



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
 RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

424117

FICHA
 550

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **JUCICLEIA OLIVEIRA FIALHO** CNPJ/CPF: 051.688.533-23
 ENDEREÇO: RUA CORONEL ANTONIO RODRIGUES CEP: CÓDIGO: 1235
 BAIRRO: CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0002	GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS
10.301.0002.2073.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS
3.3.90.36.06	SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS

FONTE DE RECURSO	TIPO DE DOCUMENTO	PAGO POR:
Recursos Vinculados Recursos Vinculados à Saúde	NOTA FISCAL Nº	CUSTEIO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
21.210,48	218.789,52	1.355,00	19.855,48

HISTÓRICO

	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFRENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA RESPONSÁVEL PELA SALA DE VACINAS EM 034/2020 CONFORME CONTRATO 53/2020.	1.355,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil, trezentos e cinquenta e cinco reais * * * * *


AUTORIZO O EMPENHO EM:

24/04/2020


 JOYCE PINHEIRO BEZERRA
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

24/04/2020


 LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPÓLITO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 06553770000148
 AV CARLOS LIBÓRIO,101 - CENTRO
 MONSENHOR HIPÓLITO - PI

Número da NFS-e**437**

Código de Verificação de Autenticidade

SXZ234678

Data e hora de Emissão da NFS-e

24/04/2020 às 08:42:47

Chave de Acesso

14538ABDEFGHIJLMNOOPQRSUVWXYZ
12**NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA****Informações Fiscais**

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS		Local da Prestação	
				MONSENHOR HIPOLITO -		MONSENHOR	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						Competência	
						24/04/2020	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2-Não		2-Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
05168853323						JUCICLEIA OLIVEIRA FIALHO	
Logradouro							
RUA CEL ANTONIO RODRIGUES, SN				Complemento		Bairro	
						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64650000		MONSENHOR HIPOLITO - PI					

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
19680967000190						FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Logradouro							
TRAV 12 DE OUTUBRO, 199				Complemento		Bairro	
				CENTRO		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
64650000		MONSENHOR HIPOLITO - PI					

Intermediário

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1	UN	PAGAMENTO DE SERVIÇO PRESTADO COMO ENFERMEIRA NA SEC MUN DE SAUDE EM ABRIL CONF CONT 53/2020	R\$ 1355,00	R\$ 1.355,00

CERTIFICO QUE :

- Os serviços foram prestados
- Os materiais foram recebidos
- Outras despesas foram realizadas

Em 24/04/2020

João Batista Aives
 Ordenador de Despesa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003		Alíquota		Atividade do Município		Código CNAE		Código da Obra		Código ART	
99.99 Outros Serviços		4 %		999999.9999999				0			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS		ISS Retido	
R\$ 1.355,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.355,00		R\$ 54,20		01-Sim	
										Desconto Condicionad	
										R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS		IRRF		SEST/SENAT		ISS		Expediente		PIS		COFINS		CSLL	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 54,20		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.300,80

Informações Complementares

RECEBEMOS DE JUCICLEIA OLIVEIRA FIALHO

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

437

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:

SXZ234678

CPF/RG

ASSINATURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.09.38
0254200254 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PI 220650 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0639-4 - PICOS

CONTA: 42.773-3

FAVORECIDO: JUCICLEIA DE OLIVEIRA FIALHO

CPF/CNPJ: 051.688.533-23

VALOR: R\$

1.300,80

DEBITO EM: 27/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042707

AUTENTICACAO SISBB: F.308.F0A.968.68A.A82

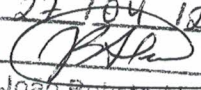
PAGUE - CE

EM 27/04/2020


Joyce Pinheiro Bezerra
Sec. Mun. de Saúde

PAGO

EM 27/04/2020


João Batista Alves
Tesoureiro