

ESTADO DO PIAUÍ  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO  
 RUA CARLOS LIBÓRIO, N° 101  
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

424093

FICHA  
 550

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **MARIA ROSANE DE SOUSA** CNPJ/CPF: 049.075.513-55  
 ENDEREÇO: POV MORRINHOS CEP: 64650-000 CÓDIGO: 438  
 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
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados Recursos Vinculados à Saúde	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL N°	PAGO POR: CUSTEIO
--	-------------------------------------	----------------------

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
23.292,53	186.707,47	1.045,00	22.247,53

HISTÓRICO	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM CONFORME CONTRATO 13/2020 MES 04/2020.	1.045,00

VALOR POR EXTENSO R\$ um mil e quarenta 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

428

Código de Verificação de Autenticidade

1578ABCCD

Data e hora de Emissão da NFS-e  
 24/04/2020 às 08:26:11

Chave de Acesso

14529CEGHIJLMNPPQRSTUUVWYZ12345

**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  
 menu consultas e informe os dados  
 desta NFS-e Avulsa.

**Prestador de Serviços**

CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		PIS/NIT		Nome/Razão Social	
04907551355		3.211.516-PI				MARIA ROSANE DE SOUSA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
POV MORRINHOS, SN						ZONA RURAL	
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				Complemento		Bairro	
TRAV 12 DE OUTUBRO, 199				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 TEC DE ENFERMAGEM NA SEC MUN DE SAUDE EM ABRILÇ CPNF CONT 13/2020	R\$ 1045,00	R\$ 1.045,00

**CERTIFICO QUE :**

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

Em 24/04/2020

João Batista Alves  
 Ordenador de Despesa

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

Item da LC 116/2003		Aliquota		Atividade do Município		Código CNAE		Detalhamento Específico da Construção Civil	
99.99 Outros Serviços		4 %		999999.9999999				Código da Obra 0	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base de Cálculo		Base de Cálculo		Total do ISS	
R\$ 1.045,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.045,00		R\$ 41,80	
								ISS Retido 01-Sim	
								Desconto Condicionado 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\$ 41,80		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.003,20

**Informações Complementares**

RECEBEMOS DE MARIA ROSANE DE SOUSA		SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO		428		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:		1578ABCCD	
		CPF/RG				ASSINATURA			



27/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:04:33  
025400254 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	27/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.067.556
VALOR TOTAL	1.003,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA ROSANE DE SOUSA  
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 67.556-3  
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676


=====

NR. AUTENTICACAO	0.A7E.C88.856.634.DDA
------------------	-----------------------

PAGO  
EM 27/04/2020

  
João Batista Alves  
Tesoureiro

PAGUE - SE  
EM 27/04/2020

  
Joyce Pinheiro Bezerra  
Sec. Mun. de Saúde