



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

NOTA DE EMPENHO

1009040

FICHA
551

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: MELQUISEDEQUE SOUSA DE BRITO CNPJ/CPF: 35.855.965/0001-40
 ENDEREÇO: RUA COELHO RODRIGUES CEP: CÓDIGO: 1593
 BAIRRO: CIDADE: PICOS 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 |
| 3.3.90.39.44 | SERVIÇOS GRÁFICOS |

| | | |
|---|-------------------------------------|----------------------|
| FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19 | TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL N° | PAGO POR: CUSTEIO |
|---|-------------------------------------|----------------------|

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 13.366,42 | 642.633,58 | 8.400,00 | 4.966,42 |

| HISTÓRICO | TOTAL |
|--|----------|
| VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS GRÁFICOS(CONFECÇÕES DE FOLDERS-COVID 19, CONFECÇÕES DE CARTILHAS-COVID 19) PARA ESTA SECRETARIA. | 8.400,00 |

VALOR POR EXTENSO R\$ oito mil e quatrocentos reais * * * * *

| | |
|---|--|
| AUTORIZO O EMPENHO EM: 09/10/2020 KARINA ALVES BEZERRA SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE | O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 09/10/2020 NEILA PIO DE MORAIS CONTROLE ORÇAMENTÁRIO |
|---|--|



Emissão de comprovantes

G336131335106110013
13/10/2020 13:38:27

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:38:02
025400254 SEGUNDA VIA 0002
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 | 13/10/2020 |
| NR. DOCUMENTO | 553.350.000.024.115 |
| VALOR TOTAL | 8.400,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:

| | |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: MELQUISEDEQUE SOUSA BRITO | |
| AGENCIA: 3350-2 | CONTA: 24.115-6 |
| NR. DOCUMENTO | 550.254.000.068.676 |

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.A65.56F.7A3.B91.61B |
|------------------|-----------------------|

Em 13 ^{Pago} OUT. 2020 *Francisco*

Francisco das Chagas Souza
CPF - 112.271.503-00
Tesoreroiro
Mons. Hipólito - PE

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
|  | | PM DE PICOS SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e | |  | | Número da NFS-e 217 Código de Verificação de Autenticidade 76ONW8BK4 Data e Hora de Emissão da NFS-e 09/10/2020 às 15:11:11 Chave de Acesso 914491LJ928O3BZC6AMBAG4T28AO0B9H | |
| Informações Fiscais | | | | | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS PICOS-PI | | Local da Prestação PICOS - PI | |
| Número do RPS | | Série do RPS | | Tipo do RPS | | Data do RPS | |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | | Incentivo Fiscal 2 - Não | | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | | Competência 09/10/2020 | |
| Para certificação da autenticidade acesse http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e. | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|-----------------------|--|---------------------|--|------------------------|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Cadastro | |
| 35.855.965/0001-40 | | | | 000052704 | | 000052704 | |
| Nome/Razão Social MELQUISEDEQUE SOUSA DE BRITO | | | | | | | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| RUA COELHO RODRIGUES, 433 | | | | SLAA A | | CENTRO | |
| CEP | | Cidade | | Telefone | | E-mail | |
| 64600-054 | | PICOS-PI | | 89 34221883 | | CONTAPICOS@HOTMAIL.COM | |

| | | | | | | | |
|----------------------------|--|-------------------------|--|---------------------|--|--|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | | RG/Inscrição Estadual | | Inscrição Municipal | | Nome/Razão Social | |
| 19.680.967/0001-90 | | | | | | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MONSENHOR HIPOLITO | |
| Logradouro | | | | Complemento | | Bairro | |
| R TRAV 12 DE OUTUBRO, 199 | | | | | | CENTRO | |
| CEP/Cod.Postal | | Cidade/País | | Telefone | | E-mail | |
| 64650-000 | | MONSENHOR HIPOLITO - PI | | | | | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | | | |
|-----------------------------------|------------|----------------------------------|--|--|---------------|--------------|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | Vlr. Unitário | Total | |
| 5.000,00 | UN | CONFECÇÕES DE FOLDERS-COVID 19 | | | 0,40 | R\$ 2.000,00 | |
| 2.000,00 | UN | CONFECÇÕES DE CARTILHAS-COVID 19 | | | 3,20 | R\$ 6.400,00 | |

CERTIFICO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
 Em 09/10/2020

Nome _____
 Matrícula: _____
 Cargo/Função: _____

PAGUE-SE
 Em 13/10/2020

Karina Alves Bezerra
 Secretária Municipal de Saúde
 Monsenhor Hipólito-PI

Karina Alves Bezerra

ORDENADOR DE DESPESAS

| | | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------------|------------|-------------------------|--|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS LC 116/2003: 13.05 | | | | | | Construção Civil | |
| Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clichéria, | | Alíquota 2,00% | | Atividade Município 0000130000005 | | Código CNAE 5819100 | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado | |
| R\$ 8.400,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.400,00 | R\$ 168,00 | 2 - Não | R\$ 0,00 | |

| | | | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|--|--|
| Retenções de Impostos | | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | | |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.400,00 Val. Aprox. Tributos:

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Informações Complementares | | | | | | | |
| | | | | | | | |

RECEBI(EMOS) DE MELQUISEDEQUE SOUSA DE BRITO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 217 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 76ONW8BK4.

Data

CPF/RG

Assinatura