

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

NOTA DE EMPENHO

424090

FICHA
 625

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: RICARDO CESAR ALVES DE ROCHA
 ENDEREÇO: LOCALIDADE BR-020, SN
 BAIRRO: CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO
 CNPJ/CPF: 068.987.863-00
 CEP: 64650-000 CÓDIGO: 81
 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
10305	Vigilância Epidemiológica
10305 0018	ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE
10.305.0018.2077.0000	MANUTENÇÃO DO PROG. AGENTES COMUNIT. DE SAÚDE-PACS
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
28.955,00	1.045,00	1.045,00	27.910,00

HISTÓRICO

HISTÓRICO	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PAGAMENTO PRESTADO COMO AGENTE DE ENDEMIAS CONFORME CONTRATO 17/2020 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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

432

Código de Verificação de Autenticidade

VZ1234455

Data e hora de Emissão da NFS-e
 24/04/2020 às 08:32:32

Chave de Acesso

14533VXXYZZ12233446778899AAABBC

Para certificação da autenticidade acesse
 o menu consultas e informe os dados
 desta NFS-e 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
			24/04/2020
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06898786300			RICARDO CESAR ALVES DA ROCHA
Logradouro	Complemento	Bairro	
LOCALIDADE BR 020, 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 COM AG DE ENDEMIAS NA SEC MUN DE SAUDE EM ABRIL CONF CONT 17/2020	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

[Assinatura]
 João Batista Alves
 Ordenador de Despesa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Aliquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
99.99 Outros Serviços	4 %	999999.99999999		0		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.045,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.045,00	R\$ 41,80	01-Sim	R\$ 0,00

Detalhamento Específico da Construção Civil**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 RICARDO CESAR ALVES DA ROCHA

SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO

432

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

VZ1234455

DATA

CPF/IRG

ASSINATURA

27/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:04:32
025400254 SEGUNDA VIA 0004

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	550.254.000.065.702
VALOR TOTAL	1.003,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RICARDO CESAR ALVES ROCHA
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 65.702-6
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676


=====

NR.AUTENTICACAO	A.E36.68C.8C9.426.77C
-----------------	-----------------------

PAGUE - SE
EM 27/04/2020


Joyce Pinheiro Bezerra
Sec. Mnd. de Saúde

PAGO
EM 27/04/2020


João Batista Alves
Tesoureiro