



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

NOTA DE EMPENHO
1027001
FICHA
551

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **VINICIUS FONTES DAMASCENO - ME** CNPJ/CPF: 14.971.747/0001-00
 ENDEREÇO: R SAO FRANCISCO CEP: 64600-012 CÓDIGO: 317
 BAIRRO: CIDADE: PICOS ESTADO: PI

| TIPO DO CRÉDITO | MODALIDADE DE LICITAÇÃO | MODALIDADE DE EMPENHO |
|-----------------|-------------------------|-----------------------|
| ORÇAMENTÁRIO | OUTRO NÃO APLICÁVEL | 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 |
| 3.3.90.39.13 | LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍVEIS |

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

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

| SALDO ANTERIOR | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 52.636,18 | 697.363,82 | 16.015,00 | 36.621,18 |


HISTÓRICO

| HISTÓRICO | TOTAL |
|---|-----------|
| VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS TIPO PASSEIO E PICK-UP, CABINE SIMPLES, UTILIZADO AO COMBATE AO CORONAVÍRUS , REFERENTE AO MÊS DE 10/2020. | 16.015,00 |

VALOR POR EXTENSO R\$ dezesseis mil e quinze reais * * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

27/10/2020


 KARINA ALVES BEZERRA
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

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

27/10/2020


 NEILA PIO DE MORAIS
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO



Emissão de comprovantes

G332221347867757010
22/10/2020 13:50:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.52
0254200254 SEGUNDA VIA 0011

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: 91-3

FAVORECIDO: CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C
CPF/CNPJ: 09.586.744/0001-04
VALOR: R\$ 12.770,00
DEBITO EM: 22/10/2020

=====

DOCUMENTO: 102204
AUTENTICACAO SISBB: B.6D3.E07.8BA.4C8.45F

Pago
Em 22 OUT. 2020
Francisco das Chagas Souza

Francisco das Chagas Souza
CPF - 412.271.503-00
Tesoureiro
Mons. Hipólito - PI

Transação efetuada com sucesso por: JD825750 FRANCISCO DAS CHAGAS SOUZA.



PM DE PICOS

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA E FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

3435

Código de Verificação de Autenticidade

Y1VHQFYC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2020 às 16:18:47

Chave de Acesso

918873RG29NUMEUTZIOWNBOLALIOYRX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://sistemas.picos.pi.gov.br:5656/issweb>
 , menu consultas e informe os dados desta
 NFS-e.

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 20/10/2020 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------|--|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 09.586.744/0001-04 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 11002092-2 | Cadastro 000003532 | Nome/Razão Social CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C-EPP |
| Logradouro AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 00395 | Complemento | Bairro CENTRO | Telefone 8934221810 | E-mail walterpereirasoaes@gmail.com |
| CEP 64600-146 | Cidade PICOS-PI | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES RADIOLÓGICO PARA PACIENTES COM SUSPEITA DE COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO 2020. | 12.770,00 | R\$ 12.770,00 |

CERTIFICO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
 Em 20/10/2020

Nome _____
 Matrícula: _____
 Cargo/Função: _____

PAGUE-SE
 Em 22/10/2020

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: 04.02 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------------|
| Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi... | 4,2374% | 0000040000002 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 12.770,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 12.770,00 | R\$ 541,12 | 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\$ 12.770,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA PICOENSE DE RADIOLOGIA S/C-EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3435 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y1VHQFYC.

Data

CPF/RG

Assinatura