



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

NOTA DE EMPENHO

504002

FICHA
 550

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER** CNPJ/CPF: 838.621.023-00
 ENDEREÇO: RUA MARCOS PARENTE CEP: CÓDIGO: 1621
 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
3.3.90.36.30	SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

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
5.371,58	234.628,42	4.440,65	930,93

HISTÓRICO

TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NO ENFRENTAMENTO A COVID-19 NO MES 04/2020.

4.440,65

VALOR POR EXTENSO R\$ quatro mil, quatrocentos e quarenta reais e sessenta e cinco centavos * * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

04/05/2020

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

04/05/2020

JOYCE PINHEIRO BEZERRA
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

05/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:49:09
025400254 SEGUNDA VIA 0010

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	05/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.038.798
VALOR TOTAL	3.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GIOCONDA L CRONEMBERGER
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 38.798-3
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

=====

NR. AUTENTICACAO	6.B5D.0F9.5CA.8D4.FEA
------------------	-----------------------

PAGUE-SE
EM 05 / 05 / 2020

Joyce Pinheiro Bezerra
Sec. Mun. de Saúde

PAGO
EM 05 / 05 / 2020

José Batista Alves
Tesoureiro

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPÓLITO**

Inscrição no C.N.P.J. Nº 0655377000148
 AV CARLOS LIBÓRIO, 101 - CENTRO
 MONSENHOR HIPÓLITO - PI

Número da NFS-e**500**

Código de Verificação de Autenticidade
QUXY12334

Data e hora de Emissão da NFS-e

04/05/2020 às 09:31:55

Chave de Acesso

1460189AADEEFHJILMNOOPQRSUVWXX
Y

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

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA**Informações Fiscais**

Exibibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de incidência do ISS MONSENHOR HIPOLITO - MONSENHOR		Local da Prestação	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
Optante Simples Nacional 2-Não		Incentivo Fiscal 2-Não		Regime Especial Tributação Não Possui		Competência 04/05/2020	
				Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ 83862102300		RG/Inscrição Estadual 1.478.965-PI		PIS/NIT		Nome/Razão Social GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER	
Logradouro RUA MARCOS PARENTE, 470		Cidade PICOS - PI		Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 64600000				Telefone		E-mail	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ 02221933000134		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Logradouro TRAVESSA 12 DE OUTUBRO, 39		Cidade MONSENHOR HIPOLITO - PI		Complemento CENTRO		Bairro CENTRO	
CEP 64650000				Telefone		E-mail	

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 MEDICA NO ENFRENTAMENTO A COVID-19, NO MES DE ABRIL 2020.	R\$ 4440,65	R\$ 4.440,65

CERTIFICO QUE :

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

Em 04/05/2020

João Batista Alves
 Ordenador de Despesa

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003 99.99 Outros Serviços		Alíquota 4 %		Atividade do Município 999999.9999999		Código CNAE		Detalhamento Específico da Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 4.440,65		Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00		Base de Cálculo R\$ 4.440,65		Total do ISS R\$ 177,63	
						ISS Retido 01-Sim		Desconto Condicionad R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 363,02	SEST/SENAT R\$ 0,00	ISS R\$ 177,63	Expediente R\$ 0,00	PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00
------------------	--------------------	------------------------	-------------------	------------------------	-----------------	--------------------	------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 3.900,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE GIOCONDA LEAL CRONEMBERGER		SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO		500		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:		QUXY12334	
DATA <i>04/05/2020</i>		CPF/RG				ASSINATURA		<i>[Assinatura]</i>	