



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO
NONATO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSaE**

Número da Nota

000010026

Data e Hora de Emissão

04/11/2020 13:14

Código de Verificação

9c5918e8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **REJANE RISELIA RIBEIRO ROCHA**
CPF/CNPJ: **605.687.635-72**
Endereço: **RUA JOSE PALMEIRA SOBRINHO, 1534 - ALDEIA - CEP: 64770-000**
Município: **São Raimundo Nonato** UF: **PI**


TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **01.865.085/0001-33**
Endereço: **PRAÇA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - CEP: 64770-000**
Município: **São Raimundo Nonato** UF: **PI** Email: **saudesoraaimundo@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS EM FRENTE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19, NO PERÍODO DE 04/10 A 04/11/2020.

tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS PRESTADOS DE INSTALAÇÃO DE TENDAS	1	3.000,0000	3.000,00

PAGUE-SE
Em _____

Jussival de Macedo Silva Junior
CPF 960.066.333-53
Secretário de Saúde

PIS (0,00%):
R\$ 0,00

INSS (0,00%):
R\$ 0,00

CSLL (0,00%):
R\$ 0,00

COFINS (0,00%):
R\$ 0,00

IR (0,00%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 3.000,00

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020

Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

Tributação: Tributável

CNAE: 7739-0/03-00

Descrição da Atividade: Aluguel de palcos, coberturas e outras estruturas

DECLARO QUE:

- Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
Em 04/11/2020

Assinatura

Cargo/função

Matrícula:

RECEBEMOS DE MARIA SOCORRO MACEDO S. AZEVEDO ME OS PRODUTOS/SERVICOS CONSIGNADOS NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		VALOR NOTA R\$ 7.450,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO SEC. MUN. SAUDE DE SAO R. NONATO	Nº: 000.001.080 SÉRIE: 1
MARIA SOCORRO MACEDO S. AV. PROF. JOAO MENEZES, 431 CENTRO CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-3233		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0-Entrada 1-Saida	 CHAVE DE ACESSO: 322011120849280001523500100000010501004640320
		Nº: 000.001.080 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/001	Processo de autorização no portal nacional de NF-e: www.nfe.gov.br/autorizacao ou no site de acesso autorizado
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32200016267883-09/11/2020 11:16:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 192095609	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA:	CNPJ: 12.054.995/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL SEC. MUN. SAUDE DE SAO R. NONATO		CEP: 01.865.085/0001-33	DATA DE EMISSÃO: 09/11/2020
ENDEREÇO PRACA PADRE FRANCISCO FREIREIA, 0		BARRIO/DISTRITO: ALDEIA	CPF: 64770-000
MUNICÍPIO São Raimundo Nonato		UF: PI	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/11/2020
FONE/FAX:		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DE SAÍDA: 11:16:18

FATURA
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS:	VALOR DO ICMS:	BASE DE CÁLCULO DO IPI:	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO:	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS:
0,00	0,00	0,00	0,00	7.450,00
VALOR DO FRETE:	VALOR DO SEGURO:	DESCONTO:	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS:	VALOR DO IPI:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR A FOR. DOS TRIBUTOS:	VALOR TOTAL DA NOTA:
			1.329,83	7.450,00

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRETE POR CONTA:	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEIC:	UF:	CNPJ/CPF:
	0 - Rem.				
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO:
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CD UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS (%)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)	ICMS (R\$)
0000	CANISAS MÚLTI-COMBATE AO CONT. RESISTENCIAL	01000	0,100	74,50	7,450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: FURNICIMENTO DE MATERIAL PARA AGENCIA DE PREVENÇÃO E DIAGNÓSTICO AO SUS	RESERVAÇÃO FISCAL:
--	--------------------

RECEBEMOS DE MARIA SOCORRO MACEDO S. AZEVEDO MEIOS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.052,00	NF-e Nº: 000.001.082 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SEC. MUN. SAÚDE DE SÃO R. NONATO	

MARIA SOCORRO MACEDO S. AV. PROF. JOAO MENEZES, 483 CENTRO CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-1235	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº: 000.001.082 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO: 2220 1112 0549 9500 0152 5500 1000 0010 8210 8464 0324 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.gov.br ou no portal de seu estado ou no site de outra autoridade.</small>	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200016268932 - 09/11/2020 11:26:40
	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 192095609	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 12.054.995/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a vista		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322200016268932 - 09/11/2020 11:26:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 192095609	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA:	CNPJ: 12.054.995/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SEC. MUN. SAÚDE DE SÃO R. NONATO		CNPJ/CPF: 01.865.085/0001-33	DATA DA EMISSÃO: 09/11/2020
ENDEREÇO: RUA PADRE FRANCISCO FREIRIA, 0		BAIRRO/DISTRITO: ALDEIA	CEP: 64770-000
MUNICÍPIO: São Raimundo Nonato		UF: PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA: 11:26:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.052,00
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS: 366,28	VALOR TOTAL DA NOTA: 2.052,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL:	FRFTE POR CONTA: 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI:	PLACA DO VEÍC:	UF:	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO:	MUNICÍPIO:		UF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
QUANTIDADE:	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:	PESO BRUTO: 0,000	PESO LÍQUIDO: 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CNCEN	CIPRO	UNID.	QUNTE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
0000	CONJUNTO CIRURGICO - POR. DE LINHA DE FRENTE	42069000	0 102	5102	UN	36	57,00	2.052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	366,28

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: <small>CONTEÚDO DE SERVIÇOS NÃO ENTRA NO ÂMBITO DE APLICAÇÃO DO ICMS</small>	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------

RECEBEMOS DE MARIA SOCORRO MACEDO S. AZEVEDO DE OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		VALOR NOTA R\$ 6.800,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO 11/11	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SEC. MUN. SAUDE DE SAO R. NONATO	Nº: 000.001.081 SÉRIE: 1

MARIA SOCORRO MACEDO S. AV. PROF. JOAO MENEZES, 433 CENTRO CEP: 64770-000 - São Raimundo Nonato - PI TEL/FAX: (89) 3582-4235	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída	
	Nº: 000.001.081 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	CHAVE DE ACESSO: 2220 1112 0549 3500 0152 3500 1000 0010 8110 D9G1 0327

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda a vista	PROTEÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 32200016268517-09/11/2020 11:23:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 192095609	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ: 12.054.995/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE		ENFREP: 01.865.085/0001-33	DATA DA EMISSÃO: 09/11/2020
RAZÃO SOCIAL: SEC. MUN. SAUDE DE SAO R. NONATO		CEP: 64770-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 09/11/2020
ENDEREÇO: PRAÇA PADRE FRANCISCO FREIREIA, 0		RAIO/DISTRITO: ALDEIA	UF: PI
RIBEIRÃO: São Raimundo Nonato		DISCRICÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA: 11:23:06

FATURA						
CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMST	VALOR DO ICMST	BASE DE CÁLCULO ICMST	VALOR DO ICMST SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	6.800,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPTU	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.213,80	6.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	REGIME POR CONTA	CELO/QUANTIF	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ/CPF	
	0 - Rem.					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESOLQUILUDO	
				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM-Nº	UNID.	QTD.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	V. CALC. ICMST	VALOR ICMST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR AJUST. DOS TRIBUTOS
											ICMS	IPI	
0906	MAQUILHA PARA PROTEÇÃO INTERDENTAVEL MARK	62069000	P	102	10	66,67	6.800,00	0,00	0,00	4,00	0,00	0,00	1.213,80

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ADICIONAMENTO DE MATERIAL PARA FOMAS DE PREVENÇÃO E CONTROLE DE INFECÇÃO	RESERVAÇÃO ACESSO:



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO
NONATO**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA ELETRÔNICA - NFSaE**

Número da Nota

000010001

Data e Hora de Emissão

09/11/2020 08:35

Código de Verificação

645e03e9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **JEFFERSON CARLOS DA SILVA OLIVEIRA**
CPF/CNPJ: **039.800.913-92**
Endereço: **RUA CAP. TOMAZINHO, SN - CENTRO - CEP: 64770-000**
Município: **São Raimundo Nonato**

UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**
CPF/CNPJ: **01.865.085/0001-33**
Endereço: **PRAÇA PE. FRANCISCO FREIRIA, 1480 - ALDEIA - CEP: 64770-000**
Município: **São Raimundo Nonato**

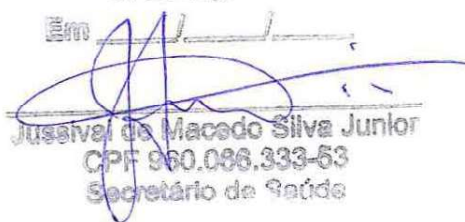
UF: **PI**

Email: **saudesaoraimundo@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO NA FUNÇÃO DE MÉDICO JUNTO AO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF, NAS AÇÕES DE PREVENÇÃO E COMBATE AO COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS PRESTADOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO	1	8.000,0000	8.000,00

PAGUE-SE
Em _____

Juseval da Macedo Silva Junior
CPF 960.086.333-53
Secretário de Saúde

PIS (0,00%):
R\$ 0,00

INSS (0,00%):
R\$ 0,00

CSLL (0,00%):
R\$ 0,00

COFINS (0,00%):
R\$ 0,00

IR (0,00%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.000,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 8.000,00

Alíquota:

3,00 %

Valor do ISS:

R\$ 240,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 8630-5/03-00

Local da Prestação do Serviço: São Raimundo Nonato/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial restrita a consultas

DECLARO QUE:

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

Em 09/11/2020

Assinatura

Cargo/função

Matrícula: