

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Not. Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323 - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.  
 Emissão: 11/08/2020 15:21:22 Valor Total: R\$ 3.174,47

JNS.

**NF-e**  
**Nº 000.083.361**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
 64017-280  
 Fone: (86)3194-5900

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.083.361**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0833 6110 0083 3629

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATURZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200010957741 11/08/2020 15:21:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

11/08/2020

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

tipo 001  
 nascimento 10/09/2020  
 Valor R\$ 3.174,47

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.174,47	539,66	31,74	0,00	0,00	0,00	3.174,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.174,47	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UMD.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
35013	TUBO A VACUO GEL 5ML C/100 TAMPAMARELA - Ref: 50215 - Val Aprox Tributos: 435,97 (21,20%) - LOTE: 639B009 - QTD: 13,00 - FAB: 01/11/2019 - VAL: 31/05/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	90183999	000	5102	PCT	13,00	158,19	0,00	2.056,47	2.056,47	349,60	20,56	0,00	17,00	1,00	0,00
24707	AGULHA COLETA DE SANGUE A VACUO 25X07(22G1) C/100 - Ref: 59040 - Val Aprox Tributos: 286,66 (25,64%) - LOTE: 20122019 - QTD: 13,00 - FAB: 20/12/2019 - VAL: 20/12/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183219	000	5102	CXA	13,00	86,00	0,00	1.118,00	1.118,00	190,06	11,18	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Fecop: 31.74  
 REF. PP 001/2019  
 INSUMOS TRIAGEM PARA SARS-COV2  
 AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19  
 Qtda Itens : 2 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
 Pedido: 122405  
 Val. Aprox Tributos 722,63 (22,76%) Fonte: IBPT  
 SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
 \*\*\*NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3218-0 CC: 6602-8

**RESERVAÇÃO AO FISCO**

TEXTO

Carlos Est...



PREFEITURA DE  
**OEIRAS**

ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70

Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)

Praca das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1  
Data: 30/07/2020

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR	Tipo Insc. <b>G</b> Inscrição <b>1328</b> Nome ou Razão Social <b>GARCILENE ALVES FONTES SANTOS</b>
	Endereço AV. DA COSTA E SILVA No. 695 Complemento CEP 64500-000
	Bairro JUREMINHA Município OEIRAS Estado PI
	Pessoa <b>F</b> CPF/CNPJ 748.763.333-00 Inscrição Estadual
	Dados Bancários: 1383 013 CONTA 14644-5

TOMADOR	Tipo Insc. <b>E</b> Inscrição <b>32012</b> Nome ou Razão Social <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>
	Endereço AV. ASSUERO REGO No. 417 Complemento CEP 64500-000
	Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI
	Pessoa <b>J</b> CPF/CNPJ 11.317.318/0001-17 Inscrição Estadual

### ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	800,00	800,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	800,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	30/07/2020	ISS	24,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

Folha 1  
Data: 30/07/2020

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

**PRESTADOR**

Tipo Insc. **G** Inscrição **24838** Nome ou Razão Social **FABIA SILVA DA SILVA**

Endereço **AV. NATU REIS** No. S/N  Complemento  CEP **64500-000**

Bairro **VARZEA** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **002.183.713-90** Inscrição Estadual

Dados Bancários: **1383 013 CONTA 27008-1**

**TOMADOR**

Tipo Insc. **E** Inscrição **32012** Nome ou Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

Endereço **AV. ASSUERO REGO** No. **417** Complemento  CEP **64500-000**

Bairro **RODAGEM DE FLORIANO** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **J** CPF/CNPJ **11.317.318/0001-17** Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	800,00	800,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	800,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	30/07/2020	ISS	24,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

**PRESTADOR**

Tipo Insc. **G** Inscrição **3453** Nome ou Razão Social **MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO**

Endereço **RUA JOAO FERRAZ** No. S/N  Complemento  CEP **64500-000**

Bairro **LEME** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **751.146.663-04** Inscrição Estadual

Dados Bancários: agência **1383** operação **013** conta **38982-8**

**TOMADOR**

Tipo Insc. **E** Inscrição **32012** Nome ou Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

Endereço **AV. ASSUERO REGO** No. **417** Complemento  CEP **64500-000**

Bairro **RODAGEM DE FLORIANO** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **J** CPF/CNPJ **11.317.318/0001-17** Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.600,00	1.600,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.600,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	30/07/2020	ISS	48,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	

NOTA FISCAL NÚMERO:

189658

Folha 1  
Data: 30/07/2020

ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR	Tipo Insc.	G	Inscrição	2180	Nome ou Razão Social	LUIZ PAULO DA SILVA		
	Endereço	RUA PADRE SILVA		No. S/N	Complemento	CEP 64500-000		
	Bairro	JUREMINHA		Município	OEIRAS	Estado PI		
	Pessoa	F	CPF/CNPJ	029.054.873-05	Inscrição Estadual			
	Dados Bancários:							

TOMADOR	Tipo Insc.	E	Inscrição	32012	Nome ou Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI		
	Endereço	AV. ASSUERO REGO		No. 417	Complemento	CEP 64500-000		
	Bairro	RODAGEM DE FLORIANO		Município	OEIRAS	Estado PI		
	Pessoa	J	CPF/CNPJ	11.317.318/0001-17	Inscrição Estadual			

## ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.200,00	1.200,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DE MEDIDAS AO ENFRENTAMENTO CONTRA O CODIV-19, EM BAIROS DO MUNICIPIO.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.200,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	30/07/2020	ISS	36,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	

NOTA FISCAL NÚMERO: 189096

Folha 1  
Data: 27/07/2020



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.oiara@gmail.com](mailto:pmo.oiara@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

**PRESTADOR**

Tipo Insc.  G Inscrição  Nome ou Razão Social   
 Endereço AV. TRANSAMAZONICA No. 2520 Complemento CEP 64500-000  
 Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI  
 Pessoa F CPF/CNPJ 067.213.123-44 Inscrição Estadual  
 Dados Bancários:

**TOMADOR**

Tipo Insc.  E Inscrição  Nome ou Razão Social   
 Endereço AV. ASSUERO REGO No. 417 Complemento CEP 64500-000  
 Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI  
 Pessoa J CPF/CNPJ 11.317.318/0001-17 Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	998,00	998,00	47 TECNICO (A) EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	<input type="text" value="998,00"/>	Aliq do ISS	<input type="text" value="3,00"/>
Serviço Prestado em	<input type="text" value="27/07/2020"/>	ISS	<input type="text" value="29,94"/>
Valor do INSS do TOMADOR	<input type="text" value="0,00"/>	TAXA	<input type="text" value="0,00"/>
		INSS	
		IRRF	

NOTA FISCAL NÚMERO:

189109

Folha 1

Data: 27/07/2020



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**  
TRABALHANDO A CIDADANIA

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70

Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)

Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

<b>PRESTADOR</b>	Tipo Insc.	G	Inscrição	32382	Nome ou Razão Social	CLARA VALDERICI GOMES DE SOUSA		
	Endereço	RUA PROJETADA		No. S/N	Complemento		CEP	64500-000
	Bairro	URBANO		Município	OEIRAS		Estado	PI
	Pessoa	F	CPF/CNPJ	062.003.673-70	Inscrição Estadual			
	Dados Bancários:							

<b>TOMADOR</b>	Tipo Insc.	E	Inscrição	32012	Nome ou Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI		
	Endereço	AV. ASSUERO REGO		No. 417	Complemento		CEP	64500-000
	Bairro	RODAGEM DE FLORIANO		Município	OEIRAS		Estado	PI
	Pessoa	J	CPF/CNPJ	11.317.318/0001-17	Inscrição Estadual			

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	3.000,00	3.000,00	14 ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	27/07/2020	ISS	150,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	99,89



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)

Praca das Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

NOTA FISCAL NÚMERO: **189120**

Folha  
Data: 27/07/20

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

**PRESTADOR**

Tipo Insc. **G** Inscrição **31258** Nome ou Razão Social **LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS**

Endereço **AV. RUI BARBOSA** No. S/N **Complemento** CEP **64500-00**

Bairro **ZONA RURAL** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **037.016.283-86** Inscrição Estadual

Dados Bancários:

**TOMADOR**

Tipo Insc. **E** Inscrição **32012** Nome ou Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

Endereço **AV. ASSUERO REGO** No. **417** Complemento CEP **64500-000**

Bairro **RODAGEM DE FLORIANO** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **J** CPF/CNPJ **11.317.318/0001-17** Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	<b>6.236,18</b>	Aliq do ISS	<b>5,00</b>
Serviço Prestado em	<b>27/07/2020</b>	ISS	<b>311,81</b>
Valor do INSS do TOMADOR	<b>0,00</b>	TAXA	<b>0,00</b>
		INSS	
		IRRF	<b>924,37</b>



NOTA FISCAL NÚMERO: 189792



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

Folha 1  
Data: 10/08/2020

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32167 Nome ou Razão Social FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA  
Endereço RUA SÃO BENEDITO No. 767 Complemento CEP 63010-000  
Bairro FRANCISCANO Município JUAREIROZ DO NORTE Estado CE  
Pessoa F CPF/CNPJ 056.636.053-55 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

Tipo Insc. E Inscrição 30844 Nome ou Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Endereço PRÇ. DAS VITORIAS No. 37 Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa J CPF/CNPJ 00.843.130/0001-96 Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.800,00	7.800,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA UBS BOA VISTA	5,00 %

Valor Total dos Serviços	7.800,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	10/08/2020	ISS	390,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.354,42

NOTA FISCAL NÚMERO: 189793



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

Folha 1  
Data: 10/08/2020

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 31602 Nome ou Razão Social HENRIQUE BARBOSA HOLANDA  
Endereço AV. TONHO FREITAS No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 001.654.513-35 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

Tipo Insc. E Inscrição 30844 Nome ou Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Endereço PRÇ. DAS VITORIAS No. 37 Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa J CPF/CNPJ 00.843.130/0001-96 Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.800,00	7.800,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE JULHO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	7.800,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	10/08/2020	ISS	390,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.354,42





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>000010093</b>
Data e Hora de Emissão	<b>07/08/2020 10:53</b>
Código de Verificação	<b>59505c78</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ARTEMISA MARIA GUEDES 01873657331**  
 CPF/CNPJ: **15.746.123/0001-43** Inscrição Municipal: **31947**  
 Endereço: **RUA RUA JOAO NUNES, 272 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PISE**  
 CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
 Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras** UF: **PI** Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **SERVIÇO TITAN 150 2006(MOTO UTILIZADA NO ENFRENTAMENTO NO COVID-19**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇO TITAN 150 2006(MOTO UTILIZADA NO ENFRENTAMENTO NO COVID-19	1	100,0000	100,00

PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 100,00</b>	Alíquota: <b>2,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 2,00</b>
--	---------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2020** Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**  
 CNAE: **4543-9/00-00** Descrição da Atividade: **Manutencao e reparacao de motocicletas e motonetas**

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serv(ço)s foi(m) prestado(s)  
 A(s) obra(s) foram realizado(s)  
 A(s) obra(s) foram executada(s)

**Carlos Eduardo Moreira Guimarães**  
 CPF: **035.600.003-70**  
 Auxiliar de Tesouraria





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

**PREFEITURA DE OEIRAS**  
TRABALHADORES EM DEFESA

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/EQUIPE RESPOSTA RAPIDA AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19**  
**Referente AGOSTO/ 2020**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Jardelline Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
2	Anderson Neris Barros de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
3	Antonio Luis Fernando de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
4	Daniilo de Sousa de Moura Fé	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
5	Francisco da Silva Moreira Filho	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
6	Gabriela Teixeira Silva	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
7	Hailine Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
8	Juraci Pereira de Macedo	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
9	Paulo Jose de Oliveira	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
10	Reinaldo Ferreira da Silva	Enfermeira	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.900,00</b>



ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

**OEIRAS**  
TRABALHANDO COM GENTE BOM

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Gratificação Temporária/Ações de Campo ao Enfrentamento da COVID-19**  
**Referente AGOSTO/ 2020**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
'01	ALBINA DE SOUSA BRANDÃO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'02	EDERIVAN FERRERA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'03	ELIANE FERREIRA DOS S. GUIMARAES	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'04	ERNANDES LIMA FIGUEREDO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'05	FRANCISCO ABNAG GUEDES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'06	FRANCISCO DAS CHAGAS SOUSA BATISTA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'07	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'08	FRANCISLEY PEREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'09	GERALDO BARROS JUNIOR	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'10	GERALDO DE SOUSA FEITOSA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'11	GLAUBER RODRIGUES ALCOFORADO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'12	GRACILIO MOURA SOARES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'13	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'14	JOSE VALTON F. DE CARVALHO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'15	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'16	LUIS JOSE DE MENESES NETO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'17	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00

'18	MARIA JULIANA SARAH MIRANDA SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'19	RANEL FERNANDO ALVES LIMA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'20	ROBERTO CARLOS DE CARVALHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'21	VAMIR MENDES DA COSTA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOTAL GERAL----->				10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00





ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**  
TRABALHANDO COM GENTE PAZ

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19  
Referente AGOSTO/ 2020

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexsandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Ana Claudia de Lima	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
3	Augusto de Sousa Andrade Neto	Enfermeiro	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
4	Carolina de Sousa Feltosa	Enfermeira	SEC SAUDE	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
5	Caroline Maria dos Santos Costa	Medica	SEC SAUDE	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
6	Celsiana da Silva Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	522,50	150,00	0,00	672,50	0,00	0,00	672,50
7	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
8	Conceição de Maria Camarço	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
9	Delmerson de Sousa Monteiro Veras	Biomedico	SEC SAUDE	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
10	Ellen Nara Moura	Farmacautica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
11	Everlainny de Carvalho Romão Ribeiro	Farmacautica	SEC SAUDE	1.000,00	250,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	1.250,00
12	Francisco Edinel Gomes da Mata	Vigilante	SEC SAUDE	348,30	0,00	0,00	348,30	0,00	0,00	348,30
13	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00
14	Francisco Rogerio dos Santos Fontes	Vigilante	SEC SAUDE	313,47	0,00	0,00	313,47	0,00	0,00	313,47
15	Gleicy Flauy Moura Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
16	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
17	Irene Batista de Moura	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	0,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00

18	Irlani Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	522,50	150,00	0,00	672,50	0,00	0,00	672,50
19	Islana Caminha Morais	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
20	Karoliny Rodrigues Rosa	Medica	SEC SAUDE	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
21	Leidywany Stephany de Sousa e Silva	Nutricionista	SEC SAUDE	1.000,00	250,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	1.250,00
22	Leticia Moura de Oliveira Barros	Medica	SEC SAUDE	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00
23	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	600,00	0,00	1.645,00	0,00	0,00	1.645,00
24	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
25	Marcos Vinicius Lima Pereira	Vigilante	SEC SAUDE	278,54	0,00	0,00	278,54	0,00	0,00	278,54
26	Maria Vanessa Silva Costa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	380,00	0,00	1.425,00	0,00	0,00	1.425,00
27	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
28	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
29	Thays Melissa de Sousa Mendes	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
30	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	1.000,00	250,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	1.250,00
31	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	0,00	9.000,00
32	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.000,00	250,00	0,00	1.250,00	0,00	0,00	1.250,00
<b>TOTAL GERAL</b> .....→				<b>50.955,31</b>	<b>8280,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59.235,31</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>59.235,31</b>



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>000010044</b>
Data e Hora de Emissão	<b>04/08/2020 10:56</b>
Código de Verificação	<b>6370a5b4</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **JEAN SABINO DE SOUSA 06023042376**  
 CPF/CNPJ: **27.431.100/0001-29**  
 Endereço: **AVENIDA TOTOINHO FREITAS, 746 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 Inscrição Municipal: **32915**  
 UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
 CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
 Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 UF: **PI**  
 Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Descrição: REFERENTE AO ALUGUEL DE UM CARRO FIAT UNO ANO 2015, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	ALUGUEL	1	1.500,0000	1.500,00

PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.500,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4930-2/01-00  
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(a) contribuinte não é contribuinte(s)  
 O(a) contribuinte é contribuinte(s)  
 A(s) atividade(s) declarada(s) não é/são atividade(s)  
 A(s) atividade(s) declarada(s) é/são atividade(s)  
 Carlos Eduardo de Oliveira  
 CPF: 022.603-79  
 Autor da Recebida



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota  
**000010031**  
Data e Hora de Emissão  
**04/08/2020 10:52**  
Código de Verificação  
**71e536b0**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **JOSE SILVANI MOREIRA 00283996331**  
CPF/CNPJ: **30.405.000/0001-32**  
Endereço: **RUA PROJETADA 86, S/N - VARZEA - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras**  
Inscrição Municipal: **33174**  
UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
Município: **Acauã**  
UF: **PI**  
Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Descrição: REFERENTE AO ALUGUEL DE UM CARRO MODELO FIAT/UNO WAY, ANO 2013/2013, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	ALUGUEL	1	1.500,0000	1.500,00

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\$ 1.500,00**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 1.500,00**

Alíquota:

Valor do ISS:

**R\$ 0,00**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 4929-9/01-00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob

DECLARO PARA FINS DE FISCOS QUE:

O(s) emitente(s) não é(são) contribuinte(s) do ISS.

O(s) emitente(s) é(são) contribuinte(s) do ISS.

A(s) atividade(s) declarada(s) não é(são) tributável(is).

A(s) atividade(s) declarada(s) é(são) tributável(is).

Cerica   
Município de Oeiras  
CNPJ: 003.000.000-79  
Auxiliar do Tesoraria



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**000010046**

Data e Hora de Emissão  
**11/08/2020 10:04**

Código de Verificação  
**ac32a892**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA 06936142346**  
CPF/CNPJ: **27.359.585/0001-97**  
Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 935 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras**  
Inscrição Municipal: **32900**  
UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras**  
UF: **PI**

Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
**Descrição:** REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, ÀS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE AGOSTINHO FLORÊNCIO FONTES ( QUEIROZ, TALHADA, PONTA DA SERRA, DETRÁS DA SERRA, CANADA, CONTENTAMENTO, BELO MONTE E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	2271	2,5000	5.677,50

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\$ 5.677,50**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 5.677,50**

Alíquota:

Valor do ISS:

**R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2020**  
Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador**  
CNAE: **4930-2/01-00**

Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**

Tributação: **Tributável**

Descrição da Atividade: **Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe**





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota	<b>000010046</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/08/2020 10:12</b>
Código de Verificação	<b>f219f8a6</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS 35394578877**  
 CPF/CNPJ: **27.249.025/0001-80**  
 Endereço: **RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 135 - CENTRO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 Inscrição Municipal: **32841**  
 UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
 CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
 Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 UF: **PI**

Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA- PSF PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES : POSTO DE SAÚDE BRIONA, (FOMENTO, CORRENTINHO, CANTO FAZENDA FRADE E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1645	2,2000	3.619,00

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\$ 3.619,00**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 3.619,00

Alíquota:

Valor do ISS:

R\$ 0,00

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4930-2/01-00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

DECLARO PARA OS FINS QUE:

O(s) motivação(ões) é(são) de natureza de

Crédito de Imposto de Renda

Atividade Econômica

Atividade de

Caricótipo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Auxiliar de Transportes



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota  
**000010044**  
 Data e Hora de Emissão  
**11/08/2020 09:57**  
 Código de Verificação  
**54898386**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA 07470491309**  
 CPF/CNPJ: **27.432.390/0001-25**  
 Endereço: **AVENIDA TRANSLEME, 460 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 Inscrição Municipal: **32914**  
 UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
 CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
 Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras**  
 UF: **PI**  
 Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
**Descrição:** REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, PARA AS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE MALHADA GRANDE E POSTO DE SAÚDE BOA NOVA (BANANEIRAS, VELAME, MORRINHOS, ALTO BONITO, CAJAZEIRAS, BOCAINA, ESCALVADO, MALHADINHA DO MEIO, ALAGOA DO EXTREMA, PROCURADOR, POMBINHO, CANTO DO SACO E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), REFERENTE O MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SEKVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	2212	2,5000	5.530,00

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\$ 5.530,00**

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00**      Base de Cálculo: **R\$ 5.530,00**      Aliquota:      Valor do ISS: **R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
 Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2020**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador**  
 CNAE: **4930-2/01-00**  
 Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Tributação: **Tributável**  
 Descrição da Atividade: **Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe**

DECLARO PARA FINS FISCAIS QUE:  
 O(s) me(s)  
 O(s) se(s)  
 A(s) co(m)  
 A(s) co(m)  
 Carlos ...  
 CPF: 039.613.600/70  
 Auxiliar da Prefeitura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota	<b>000010045</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/08/2020 10:20</b>
Código de Verificação	<b>ecc0d7c9</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO 30518687368**  
CPF/CNPJ: **27.237.824/0001-36** Inscrição Municipal: **32859**  
Endereço: **RUA CORONEL MUNDICO SÁ, 343 - CENTRO - CEP: 64500-000** UF: **PI**  
Município: **Oeiras**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PISE**  
CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
Endereço: **RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000** UF: **PI**  
Município: **Oeiras**

Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE VÁRZEA TRANQUEIRA, (CAPIVARA, PE DA PEDRA, TRANQUEIRA DO ABRÃO, FEITORIA, CARAÍBAS, CARNAUBAL, IPUEIRA, GONÇALVES E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE JULHO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1528	2,5000	3.820,00

PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.820,00</b>			
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.820,00</b>	Aliquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**  
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 4930-2/01-00  
Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
Tributação: Tributável  
Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

DECLARO PARA OS FINS QUE:  
( ) O ( )  
( )  
( )  
CNPJ: 27.237.824/0001-36  
Avenida da Trindade





**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Número da Nota

**000010626**

Data e Hora de Emissão

**04/08/2020 11:54**

Código de Verificação

**bb65a556**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
Nome/Razão Social: **SID - SERVIÇOS DE IMAGEM E DIAGNÓSTICO LTDA**  
CPF/CNPJ: **09.294.123/0001-57** Inscrição Municipal: **30626**  
Endereço: **RUA AV. JOEL CAMPOS, 750 - CENTRO - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**  
CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**  
Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras** UF: **PI**

Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TÓRAX.**

Tributável SIM SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	6	300,0000	1.800,00
	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	6	350,0000	2.100,00

  

PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.900,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.900,00</b>	Aliquota: <b>5,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 195,00</b>	

  

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2020  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 8630-5/02-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial com recursos para re

