



ASCENSAO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS COMERCIAIS

Av. João Américo de Lencastre, 654 A
 Ipueiras - 64104-090
 Picos - PI
 05039101042

DANFE
 DOCUMENTO AUTORIZADO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 1
 110
 SÉRIE: 1
 NÚMERO: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 2220 0530 7240 0500 0128 5500 1000 0001 1017 0763 8000

Confira a autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

Operação de venda
 Venda a não-contribuinte
 Nº de autorização de uso: 322200005550388 06/05/2020 11:41:28

Valor total da nota: 30.724,005/0001-28

Destinatário / Remetente
 MUNICIPIO DE OBRAS - SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ / CPF: 00.843.130/0001-96
 DATA EMISSÃO: 06/05/2020

Endereço
 Rua Praça da Vitória, 22
 Centro
 CEP: 64500-000
 DATA ENTRADA / SAÍDA: 06/05/2020

UF: PI
 HORA EMISSÃO / SAÍDA: 11:40:54

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES	6.800,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES	6.800,00

VALOR DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DAS FISCALIDADES	6.800,00

ITEM	DESCRIÇÃO DO MATERIAL / SERVIÇO	QUANT.	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS %	IPI	IPI %	ALÍQUOTA	ALÍQUOTA %
01	Módulo de Transferência de Arquivos	30	UNID	145,0000	4.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
02	Manual em português	100	UNID	24,5000	2.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebidos;
 O(s) artigo(s) foram devidamente emitido(s);
 O(s) artigo(s) não foram emitidos;
 O(s) artigo(s) foram emitidos e não foram recebidos;
 O(s) artigo(s) não foram emitidos e não foram recebidos.
 Carlos E. L. ...
 CPF: ...

Valor total da nota: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO



ASCENSÃO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS E COMERCIAIS
 Avenida Amaro da Luz, 654 A
 Ipêveras - 61504-090
 Recife - PE
 00999901541

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Q-ENTRADA 1-ESTRATA **1**

119

SÉRIE: 1
 PÁGINA: 1 / 1

NUMERO DO FISCOS



NUMERO DE ACESSO
2220 0530 7240 0500 0128 5500 1000 0001 1912 9339 5290

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NUMERO DE IDENTIFICACAO DO DANFE: **322200006571505 19/05/2020 19:36:59**

NUMERO DE IDENTIFICACAO DO DANFE: **30.724.005/0001-28**

DESTINATÁRIO / RECEBENTE

MUNICIPIO DE OEIRAS - SECRETARIA DE SAUDE

ENDEREÇO: Rua Amaro da Luz, 22

CENTRO

CEP: 64500-000

UF: PE

DATA EMISSÃO: 19/05/2020

HORA EMISSÃO: 19:32:09

QUANTIDADE DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	QUANTIDADE DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.060,00
0,00	0,00	0,00	0,00	13.060,00

VALOR DA NOTA	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETE	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	13.060,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE			VALOR			ALÍQUOTA		
						CÉNTES	DÍGITOS	RE	RE	RE	RE	RE	RE	
199	Amplificador (Respirador etc)	001	UNO	13.060,00	13.060,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O (estabelecimento) fatura repetido(s)

O (estabelecimento) fatura duplicado(s)

O (estabelecimento) fatura fraudulenta(s)

O (estabelecimento) fatura não emitida(s)

Carimbo: [Assinatura]

NUMERO DO DANFE: **600051739**

DATA DE EMISSÃO: 19/05/2020

HORA DE EMISSÃO: 19:36:59

VALOR DO DANFE: **0,00**

ASSINADO AO FISCO


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

Número da Nota

000010582

Data e Hora de Emissão

25/05/2020 12:26

Código de Verificação

ce38d00c

Nome/Razão Social: MARCIO VITECIO R. ALVES

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 07.858.474/0001-18

Inscrição Municipal: 30744

Endereço: RUA RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, 44 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000

UF: PI

Município: Oeiras

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS

CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17

Endereço: AVENIDA ASSUERO RIGO, 417 - RODAGEM DE FLORTIANO - CEP: 64500-000

UF: PI

Município: Oeiras

Email: semusaocairas@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Descrição: CONFEÇÃO DE PORTA DE FERRO PARA UNIDADE COVID-19 DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE EM AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME PLANO DE CONTINGÊNCIA

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SI	PORTA DE FERRO	2	404,5000	809,00

PIS (0,00%):
R\$ 0,00INSS (0,00%):
R\$ 0,00CSLL (0,00%):
R\$ 0,00COFINS (0,00%):
R\$ 0,00IR (0,00%):
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 809,00

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 809,00

Alíquota:

2,00 %

Valor do ISS:

R\$ 16,18

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2020

Rec. Alimentar: ISS a Recolher pelo Prestador

CNAE: 1610-2/01-00

Local de Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Serrarias com desdobramento de madeira

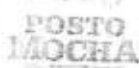
DECLARO PARA OS DEBITOS PIS QUE:

- O fato gerador do PIS (tributação) ocorreu no período(s)
 O fato gerador do PIS (tributação) ocorreu no período(s)
 O fato gerador do PIS (tributação) ocorreu no período(s)
 O fato gerador do PIS (tributação) ocorreu no período(s)

O contribuinte declara sob as penas da Lei nº 10.522/2002, que o valor declarado é verdadeiro e não foi objeto de qualquer fraude.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO MOCHA LTDA



AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
RODAGEM DE FLORIANO
64500-000 OEIRAS - PI
Fone (86)3462-1999

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1886
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8614 0410 9010

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
INSCRIÇÃO REFERENTE CUPOM FISCAL

PROCESSO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

322200006924617 27/05/2020 10:03:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE

CNPJ 22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICIPIO DE OEIRAS - SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO
27/05/2020

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
64500-000

DATA SAÍDA
27/05/2020

MUNICÍPIO

UF
PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:01

VALORES ADICIONAIS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO IPI	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,81	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.385,81	

VALORES ADICIONAIS TRANSFERIDOS

VALOR DO ICMS

FRETE POR CONTA
9 - Sem Coorrenência
de transporte

CODIGO ANTI

PLACA DE VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

EDICION

UNIDADE

RECEIÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	N. ITEM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	GLICOLIA C CO 074	276112	040	2627	LI	501,220	4,760	2.385,81	0	0	0	0	0

DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDOS FINS QUE
 O(s) emitente(s) é(são) contribuinte(s)
 O(s) emitente(s) é(são) produtor(es)
 O(s) emitente(s) é(são) revendedor(es)
 O(s) emitente(s) é(são) importador(es)

Carlos Eduardo...
 CPF: 055.103.813-10
 Av. ...

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO IMPOSTO
--------------------------	----------------------------	------------------

ADICIONAIS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO

RESERVADO AO FISCO

Emissão por Meio Padrão - NF-e v4.00 - www.nfe.gov.br

POSTO MOCHA LTDA, DEVIDOR DO PAGAMENTO DO ICMS, TRANSFERIU O VALOR DO ICMS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO DESTA PARA O VALOR DO ICMS DO CUPOM FISCAL DO MUNICÍPIO DE OEIRAS - SECRETARIA DE SAÚDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI

VALOR DO IMPOSTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

NF-e
Nº 1886
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA
 AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
 RODAGEM DE FLORIANO
 64500-000 OEIRAS - PI
 Fone (86)3462-1905

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1887
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8712 6598 4710

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO
LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL
 PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
 322200006925122 27/05/2020 10:12:45
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
 195634527
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO
 CNPJ
 22.052.885/0001-05

ENDEREÇO DO EMITENTE
MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE
 CNPJ / CPF
 00.843.130/0001-96
 DATA DA EMISSÃO
 27/05/2020
 ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO
PRACA COSTA ALVARENGA, 22
 BARRIO / DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 64500-000
 DATA SAÍDA
 27/05/2020
 CIDADE
 OEIRAS
 UF
 PI
 FONE / FAX
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAÍDA
 10:10

VALOR DE ICMS DEBITO	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS DEBITO	0,00	VALOR DO ICMS CANCELADO	0,00	VALOR DO ICMS A RECEBER	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.757,16	V. ICMS UF REMET	0,00	V. ICMS UF DEST	0,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR DO DESP. DE	0,00	DESPONTO	0,00	OUTRAS DE DESP.	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.757,16				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 R. S. 2,0
 FLETE POR QUANTIDADE
 9 - Sem Ocorrência de transporte
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DE VEÍCULO
 UF
 CNPJ / CPF
 VALOR TOTAL
 369
 ENFERME
 MATRIZ
 NÚMERAÇÃO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 PESO BRUTO
 0,000
 PESO LÍQUIDO
 0,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QUANTIDADE	UNID	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR OUTROS
4	GASOLINA COMUM	2701224	lit	5019	lit	270,151	6,50	1757,16	0	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram realizados(s)
 A(s) mercadoria(s) foram recebida(s)
 A(s) obra(s) foram concluída(s)
 Carlos Eduardo da Mota Guimarães
 CPF: 035.003.863-76
 Autógrafo Tascourale

VALOR TOTAL DA NOTA	1.757,16	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.757,16
RECEBIDO AO RISCO							



POSTO MOCHA LTDA

AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
RODAGEM DE FLORIANO
64500-000 OEIRAS - PI
Fone (86)3462-1909

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 1888
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8814 3516 6491

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

LAZIMATO REFERENTE CUPOM FISCAL

IDENTIFICAÇÃO FISCAL DO EMITENTE
195634527

DIREÇÃO ESTABELECIMENTO
DISTRITO ESTABELECIMENTO

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
322200006925840 27/05/2020 10:22:07

CNPJ
22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME EMPRESARIAL
MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF
00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO
27/05/2020

ENDEREÇO
RUA COSTA ALVARENGA, 22

MUNICÍPIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64500-000

DATA SAÍDA
27/05/2020

CIDADE
OEIRAS

UF
PI

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:13

QUANTIDADE

CALCULO DO IMPUISO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO IPI	VALOR DO IPI	VL TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR ICMS UF REMET.	VALOR ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.469,58	0,00	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.469,58	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTI	PLACA DE VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Ocorrência de transporte					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ		MUNICÍPIO					
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
0,000		0,000					

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIC ICMS	ALIC IPI
4	GASOLINA COMUM	27101159	040	5125	LI	348,735	4,760	1469,58	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () O(s) material(is) foram recebido(s)
- () O(s) serviço(s) foram prestado(s)
- () A(s) mercadoria(s) foram recebido(s)
- () A(s) obra(s) foram executada(s)

Carimbo e Assinatura do Declarante

VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO IPI	VALOR DO IPI

RESERVADO AO FISCAL

Assinatura e Carimbo do Recebedor

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA

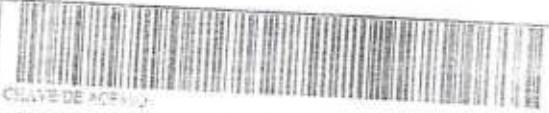
AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
RODAGEM DE FLORIANO
64500-000 OEIRAS - PI
Fone (86)3462-1909

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 1889
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO:
2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8916 0544 8163

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE UIC
322200006926002 27/05/2020 10:23:54

195634527

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBENTE

CNPJ 22.052.885/0001-05

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

RECEBIMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAÚDE

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

OEIRAS

UF PI

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP 64500-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
27/05/2020

DATA SAÍDA
27/05/2020

HORA DA SAÍDA
10:22

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,50	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO FRETADO	DEDUÇÃO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,50	

MODELO DE VEICULO	PLACA DE VEICULO	UF	CNPJ / CPF
9 - Sem Ocorrência de transporte			
QUANTIDADE	RECEB	UNIDADE	INSCRIÇÃO ESTADUAL
236			
PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
0,000		0,000	

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOME	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1	CUPOM FISCAL		LI	236,140	4,760	1125,50	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- () O(s) motorô(m) foi(ram) recebido(s)
- () O(s) envelope(s) foi(ram) recebido(s)
- () A(s) doçinha(s) foi(ram) recebida(s)
- () A(s) conta(s) foi(ram) emitida(s)

Celso Tavares - Rua Coronel
C. P. 114 - 3 - 378
Al. grande Florianópolis

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI

RESERVADO AO FISCO

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO MOCHA LTDA AV FLORIANO PEINOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA</p>	 CHAVE DE ACESSO 2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 9011 7997 9105	
	<p>Nº 1890 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	<p>TIPO DE OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</p>		<p>PROTÓTIPO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322200006926269 27/05/2020 10:27:03</p>

<p>INSCRICAO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527</p>	<p>INSCRICAO ESTADUAL DO DEST. TRIBUT 22.052.885/0001-05</p>	<p>CNPJ</p>	<p>CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 27/05/2020</p>
<p>MUN. CIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</p>		<p>Bairro / DISTRITO CENTRO</p>		<p>CEP 64500-000</p>
<p>UF PI</p>		<p>FAVX / FAX</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>DATA SAÍDA 27/05/2020</p>
<p>Fatura / Duplicata</p>			<p>HORA DA SAÍDA 10:24</p>	

QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR	QTD	VALOR
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.284,15	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
							2.284,15

<p>MODALIDADE 479</p>	<p>EDICAO</p>	<p>NUMERACAO</p>	<p>FEIO BRUTO 0,000</p>	<p>FEIO LIQUIDO 0,000</p>
<p>FLETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte</p>		<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DE VEICULO</p>	<p>UF</p>
<p>UF</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM 11	ICMS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	GASOLINA COMUM	27031229	690	5029	LI	479,963	4,799	2284,15	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) produto(s) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)
 A(s) unidade(s) foram realizado(s)
 A(s) obra(s) foram executada(s)
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 CPF: 033.653-79
 Av. Tiradentes, Teresopolis

<p>CALCULO DO ICM</p>	<p>VALOR DO ICMS</p>	<p>BASE DE CALCULO DO ICM</p>	<p>VALOR DO ICM</p>
<p>MEDIADICIONAIS</p>			
<p>INFORMACOES COMPLEMENTARES DANFE em REFERENCIA ESTABELECE TRIBUTACAO (154%) E ICMS (12%) ESTADOS 2020, para a UF de destino</p>			<p>RESERVADO AO FISCO</p>
<p>ATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>		<p>NF-e Nº 1890 SÉRIE 1</p>

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA
AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
RODAGEM DE FLORIANO
64500-000 OEIRAS - PI
Fone (86)3442-1903

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 1884
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8416 3310 377
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

DATA DE EMISSÃO
LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
195634527

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SEU CONTRIBUÍVEL

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
322200006924162 27/05/2020 09:57:16
CNPJ
22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE OEIRAS - SECRETARIA DE SAÚDE
ENDEREÇO
PRAÇA COSTA ALVARENGA, 22
MUNICÍPIO
OEIRAS

CNPJ / CPF
00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO
27/05/2020

TIPO DE FATURA
FATURA DUPLICATA

MUNICÍPIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
64500-000

DATA SAÍDA
27/05/2020

UF
PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
09:53

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	V. INCL. E F. RETEN.	V. INCL. E F. DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	2.018,95	0,00	0,00
DEFEITO	VALOR DO SEU IPI	DEFEITO	OUTRAS DEFEITES	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.048,95	

TRANSPORTADOR/VOLUNES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	GASOLINA COMUM	2710109	400	3129	LI	450,151	4,700	2018,95	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
() O(s) MEU(S) ENDEREÇO(S) NÃO É(S)
() O(s) ENDEREÇO(S) NÃO É(S) VERDADEIRO(S)
() NÃO POSSUO MEU(S) ENDEREÇO(S)
() NÃO POSSUO MEU(S) ENDEREÇO(S)
Código Fiscal de Consumidor - CPF nº 000.000.000-00
A. T. dos SANTOS

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS

RESERVADO AO FISCAL

Emissão por Meio Eletrônico - 27/05/2020 09:57:16
CNPJ: 22.052.885/0001-05

RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 1884 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA

 AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -
 RODAGEM DE FLORIANO
 64500-000 OEIRAS - PI
 Fone (86)3462-1909

 DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº 1885
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

2220 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0018 8519 1531 0276

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTENTICIDADE DE USO

322200006924434 27/05/2020 10:01:05

CNPJ DO EMITENTE
195634327

CNPJ DO ESTABELECIAMENTO DO RECEBENTE

CNPJ

22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

27/05/2020

ENDEREÇO
RUA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA

27/05/2020

CITY / PAÍS

OEIRAS

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:58

NATUREZA DA DUPLICATA

CÁLCULO DO ICMS

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,31	0,00	0,00
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO IMPOSTO	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.151,31	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Ocorrência de transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DE VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

NOME IPID

QUANTIDADE

451

ESPÉCIE

MARCA

NOME VARIANTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

QUANTIDADE	DENOMINAÇÃO DO PRODUTO/Serviço	NOME	C&F	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	ASBOLINA COMUM	27101239	060	5607	LI	451,955	4,760	2151,31	0	0	0	0	0

DEBOLTA PARA OS DEVIDOS FUNDOS QUE:

- () O (s) imposto (s) Federal (s)
- () O (s) imposto (s) Estadual (s)
- () O (s) imposto (s) Municipal (s)
- () O (s) imposto (s) de PIS/PASEP (s)
- () O (s) imposto (s) de COFINS (s)

 Centro de Atendimento ao Consumidor
 CEP 65010-100
 Av. Tancredo Neves, 1000

CÁLCULO DO IPI

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI

LUGAR DE ORIGEM

CÓDIGO DE ORIGEM

Nº 1885 - 1º SUPLENTE DE LICITAÇÃO Nº 01/2019 - TRILHA DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RUA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI

RESERVADO AO FISCO

ASSINATURA DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

 NF-e
 Nº 1885
 SÉRIE 1



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

Folha 1
 Data: 05/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32157 Nome ou Razão Social ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS
 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 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	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 ABRIL DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	998,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	05/05/2020	ISS	29,94
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	32157	Tipo G	Nome/Razão Social: ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS
Endereço:	AV. TRANSAMAZONICA	No. 252.0	CEP: 64500-000
Bairro:	RODAGEM DE FLORIANO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	067.213.123-44
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:			

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 998,00 (Novecentos e Noventa e Oito Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184844.

DETALHES DA ATIVIDADE
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO
NAS AÇÕES DE ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2020.

Valor do INSS Tomador R\$	0,00
---------------------------	------

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 998,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 29,94	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 05/05/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 968,05	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 13 de 05 de 20

ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS
CPF/CNPJ: 067.213.123-44

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 05/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 931.051,20
Banco CEF
Conta No. 527036-0
Cheque

Helene Edilva
TESOUREIRO

Helio Faria
Marinho da
CPF: 933.950.053-20
Tesoureiro



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

Folha 1
Data: 05/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 24095 Nome ou Razão Social LUCIELMA SHEYLA DE LEAL NUNES
Endereço RUA POETA JOAO MATOS No. 56 Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 876.541.993-68 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	3.000,00	3.000,00	14 ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	05/05/2020	ISS	150,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
	0,00	IRRF	

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 24095 Tipo G Nome/Razão Social: LUCIELMA SHEYLA DE LEAL NUNES	
Endereço: RUA POETA JOAO MATOS No. 56 CEP: 64500-000	
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 876.541.993-68 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184903.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA TORRO RÊDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O ABRIVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 3.000,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 150,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 05/05/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 2.850,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 13 de 05 de 20	
LUCIELMA SHEYLA DE LEAL NUNES CPF/CNPJ: 876.541.993-68	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 05/05/20  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 13/05/20 Banco CA Conta No. 627036-0 Cheque  TESOUREIRO

NOTA FISCAL NÚMERO: **185170**



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **30710** Nome ou Razão Social **MARIA GEANE DA SILVA**
Endereço **RUA JOAO BOCA RICA** No. **94** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **ROSÁRIO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **952.147.983-34** 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	144,00	MASCAR	1,50	216,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	216,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	6,48
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR																			
Inscrição: 30710 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA GEANE DA SILVA																			
Endereço: RUA JOAO BOCA RICA No. 94 CEP: 64500-000																			
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS																			
Pessoa: F CPF/CNPJ: 952.147.983-34 Estado: PI PIS:																			
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
<p style="text-align: center;">Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</p> <p>situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI</p> <p>Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de</p> <p>R\$ 216,00 (Duzentos e Dezesseis Reais)</p> <p>referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185170.</p>																			
DETALHES DA ATIVIDADE																			
<p>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.</p>																			
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>																			
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Valor Bruto</td> <td style="width: 10%;">R\$</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">216,00</td> </tr> <tr> <td>Valor ISS (3,00 %)</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">6,48</td> </tr> <tr> <td>Valor TAXA</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor INSS</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor IRRF</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">209,52</td> </tr> </table>	Valor Bruto	R\$	216,00	Valor ISS (3,00 %)	R\$	6,48	Valor TAXA	R\$	0,00	Valor INSS	R\$	0,00	Valor IRRF	R\$	0,00	Valor Líquido	R\$	209,52	<p>DECLARO QUE O(S)</p> <p><input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u></p> <p><input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)</p> <p style="text-align: right;">_____ Funcionário</p>
Valor Bruto	R\$	216,00																	
Valor ISS (3,00 %)	R\$	6,48																	
Valor TAXA	R\$	0,00																	
Valor INSS	R\$	0,00																	
Valor IRRF	R\$	0,00																	
Valor Líquido	R\$	209,52																	
<p>Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias</p> <p>OEIRAS - PI, <u>14</u> de <u>05</u> de <u>20</u></p>																			
<p>_____ MARIA GEANE DA SILVA CPF/CNPJ: 952.147.983-34</p>																			
<p style="text-align: center;">Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>13/05/20</u></p> <p style="text-align: center;"><u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA</p>	<p>Pago em <u>141.051,20</u></p> <p>Banco <u>CEV</u></p> <p>Conta No. <u>1624036-0</u></p> <p>Cheque <u>[Assinatura]</u></p> <p style="text-align: center;"><u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO</p>																		

Auridene Maria de Silva Moura
de Freitas Tapety
CPF: 700.914.260-37

Helio Ferreira da Silva
Machado da Silva
CPF: 933.950.003-20
Técnico



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 1090 Nome ou Razão Social FATIMA LUCIA DE QUEIROZ
Endereço RUA SEBASTIAO BARBOSA No. 192 Complemento CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 537.447.053-15 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	478,00	UND	1,50	717,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	717,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	21,51
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 1090 Tipo G Nome/Razão Social: FATIMA LUCIA DE QUEIROZ
Endereço: RUA SEBASTIAO BARBOSA No. 192 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 537.447.053-15 Estado: PI PIS:
Dados Bancários: _____

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **717,00** (Setecentos e Dezessete Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185162.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 717,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 21,51	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 695,49	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

FATIMA LUCIA DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 537.447.053-15

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 741,0520
Banco CEB
Conta No. 1624036-0
Cheque _____

TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29491 Nome ou Razão Social EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço RUA DA CAPELA No. 48 Complemento CEP 64500-000
Bairro CANELA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 047.948.823-19 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	268,00	UND	1,50	402,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	402,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	12,06
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29491 Tipo G Nome/Razão Social: EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA DA CAPELA No. 48 CEP: 64500-000
Bairro: CANELA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 047.948.823-19 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RÓDAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **402,00** (Quatrocentos e Dois Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185158.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
Valor Bruto	R\$ 402,00	(Prefeitura) DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 12,06	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 389,94	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 047.948.823-19

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

de Freitos Tenório
CPF: 750.514.233-07
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 14/05/20
Banco CEF
Conta No. 625036-0
Cheque

TESOUREIRO

Helio Fernando de Sousa
Mestrinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tecnologia

NOTA FISCAL NÚMERO: **185169**



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 30934 Nome ou Razão Social **CLAUDIANA COSTA E SOUSA**
Endereço AV. TRANSAMAZONICA No. 476 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 881.529.013-34 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	247,00	MASCAR	1,50	370,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	370,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	11,12
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 30934 Tipo G Nome/Razão Social : CLAUDIANA COSTA E SOUSA
Endereço: AV. TRANSAMAZONICA No. 476 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 881.529.013-34 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **370,50** (Trezentos e Setenta Reais e Cinquenta Centavos)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185169.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
Valor Bruto	R\$ 370,50	(Prefeitura)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 11,12	DECLARO QUE O(S)
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>
Valor INSS	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor IRRF	R\$ 0,00	_____
Valor Líquido	R\$ 359,38	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

CLAUDIANA COSTA E SOUSA
CPF/CNPJ: 881.529.013-34

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 13/05/20

ORDEXADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Topely
CPF: 790.914.201-97
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 141.051,00
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque _____

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.890.003-20



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32323 Nome ou Razão Social JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
Endereço VILA SÃO JOSÉ No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 054.595.883-08 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	197,00	MASCAR	1,50	295,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	295,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	8,86
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32323 Tipo G Nome/Razão Social: JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
Endereço: VILA SÃO JOSÉ No. SN CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 054.595.883-08 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ 295,50 (Duzentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185161.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	295,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	8,86
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	286,64

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
CPF/CNPJ: 054.595.883-08

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 13/05/20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

HELO FERREIRA DA SILVA
Márcio de Silva
CPF: 933.950.003-20
Tecnólogo



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

Folha 1
 Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32325 Nome ou Razão Social **ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA**
 Endereço RUA JOAO NUNES No. 951 Complemento CEP 64500-000
 Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
 Pessoa F CPF/CNPJ 838.500.823-34 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	361,00	MASCAR	1,50	541,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	541,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	16,24
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32325 Tipo G Nome/Razão Social: ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
Endereço: RUA JOAO NUNES No. 951 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 838.500.823-34 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **541,50** (Quinhentos e Quarenta e Um Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185165.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	541,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	16,24
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	525,26

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA

CPF/CNPJ: 838.500.823-34

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

M. B. B. B. B.
ORDENADOR DA DESPESA

de Fátima Tereza
CPF: 763.614.231-97
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 14105120
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Machado da Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **28937** Nome ou Razão Social **MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS**
Endereço **AV. DUQUE DE CAXIAS** No. **1515** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **030.378.808-99** 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	565,50	565,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	565,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	16,96
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28937 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 151.5 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 030.378.808-99 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 565,50 (Quinhentos e Sessenta e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185163.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	565,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	16,96
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	548,54

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 030.378.808-99

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

de Fretas Tapety
CPF: 760.914.293-97
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 14/05/20
Banco CEF
Conta No. 1624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando de Jesus
Machado da Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **27520** Nome ou Razão Social **MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA**
Endereço **PRÇ. DO CANELA** No. **23** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **078.327.138-79** 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	335,00	MASCAR	1,50	502,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS DE FANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	502,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	15,08
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 27520 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA
Endereço: PRÇ. DO CANELA No. 23 CEP: 64500-000
Bairro: CANELA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 078.327.138-79 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **502,50** (Quinhentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185168.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES			CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$	502,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$	15,08	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>
Valor TAXA	R\$	0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$	0,00	
Valor IRRF	R\$	0,00	
Valor Líquido	R\$	487,42	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA
CPF/CNPJ: 078.327.138-79

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

de Freitas Tapety
CPF: 750.914.251-87
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 14/05/20
Banco CEB
Conta No. 1624036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR	Tipo Insc. G	Inscrição	24165	Nome ou Razão Social	ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA		
	Endereço	AV. CONEGO CARDOSO		No. 422	Complemento	CEP	64500-000
	Bairro	CENTRO		Município	OEIRAS	Estado	PI
	Pessoa F	CPF/CNPJ	298.157.918-50	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	281,00	MASCAR	1,50	421,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	421,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	12,64
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 24165 Tipo G Nome/Razão Social: ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
Endereço: AV. CONEGO CARDOSO No. 422 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 298.157.918-50 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ 421,50 (Quatrocentos e Vinte e Um Reais e Cinquenta Centavos) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185171.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 421,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 12,64	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 408,86	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
CPF/CNPJ: 298.157.918-50

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

de Freitas Tapety
CPF: 760.814.200-07
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 13/05/20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Mantido da RUA
CPF: 933.910.603-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 185160



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 2334 Nome ou Razão Social MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS No. 1258 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 305.183.693-15 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	339,00	MASCAR	1,50	508,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	508,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	15,26
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 2334 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 125.8 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 305.183.693-15 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **508,50** (Quinhentos e Oito Reais e Cinquenta Centavos)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185160.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	508,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	15,26
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	493,24

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MARIA APARECIDA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 305.183.693-15

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 141.051,00
Banco CE
Conta No. 624036-0
Cheque

TESOUREIRO



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

Folha 1
 Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **29162** Nome ou Razão Social **MARIA IRACI DE SÁ**
 Endereço **RUA PROF. RAFAEL FARIAS** No. **461** Complemento CEP **64500-000**
 Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
 Pessoa **F** CPF/CNPJ **535.849.963-68** 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

Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
200,00	MASCAR	1,50	300,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	300,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	9,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29162 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA IRACI DE SÁ
Endereço: RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 535.849.963-68 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **300,00** (Trezentos Reais) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185167.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	300,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	9,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	291,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

- Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20
- Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MARIA IRACI DE SÁ
CPF/CNPJ: 535.849.963-68

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Topely
CPF: 750.914.251-37
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 14105120
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Helio F. de Silva
TESOUREIRO

Helio Fernando Perceira
Marinho de Silva
CPF: 933.950.003-20
Tecnólogo



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

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **962** Nome ou Razão Social **ANA LUCIA DE SOUSA SOARES**
Endereço **RUA MANOEL BARBOSA** No. S/N _____ Complemento _____ CEP **64500-000**
Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **394.379.223-49** 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	242,00	MASCAR	1,50	363,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	363,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	10,89
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 962 Tipo G Nome/Razão Social: ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
Endereço: RUA MANOEL BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CANELA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.379.223-49 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrição no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **363,00** (Trezentos e Sessenta e Três Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185159.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 363,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 10,89	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Liquido	R\$ 352,11	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
CPF/CNPJ: 394.379.223-49

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
do Freitas Trindade
CPF: 750.819.250-07
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 14/05/20
Banco CEF
Conta No. 1024036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho de Silva
CPF: 933.950.003-20



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 21748 Nome ou Razão Social MIRIAM SILVA DE SOUSA
Endereço AV. FLORIANO PEIXOTO No. 466 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 714.173.113-04 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	196,00	MASCAR	1,50	294,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE FANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	294,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	8,82
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 21748 Tipo G Nome/Razão Social: MIRIAM SILVA DE SOUSA
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO No. 466 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE FLORIANO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 714.173.113-04 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **294,00** (Duzentos e Noventa e Quatro Reais) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185166.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	294,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	8,82
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	285,18

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MIRIAM SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 714.173.113-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

M. Capety
ORDENADOR DA DESPESA

de Fielles Terezy
CPF: 750.014.239/87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 141.051,20
Banco CEF
Conta No. 1627036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.809.009-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 185157

Folha 1
Data: 13/05/2020



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32321 Nome ou Razão Social **FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS**
Endereço RUA PROJETADA No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro URBANO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 891.281.683-72 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	447,00	MASCAR	1,50	670,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	670,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	20,12
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32321 Tipo G Nome/Razão Social: FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
Endereço: RUA PROJETADA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: URBANO Município: OEIRAS Estado: PI PIS:
Pessoa: F CPF/CNPJ: 891.281.683-72
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ **670,50** (Seiscentos e Setenta Reais e Cinquenta Centavos) a importância de
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185157.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	670,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	20,12
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	650,38

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 19 de 05 de 20

FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
CPF/CNPJ: 891.281.683-72

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 13/05/20

Auridene Maria da Silva Moreira
ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.814.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 141.051,20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Helio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

Helio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.953.003-20



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

NOTA FISCAL NÚMERO: **185156**

Folha 1
Data: 13/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32319 Nome ou Razão Social MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço CONJ. EDVAR SANTANA No. Q I Complemento C 03 CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 503.929.053-53 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	588,00	MASCAR	1,50	882,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	882,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	13/05/2020	ISS	26,46
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32319 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço: CONJ. EDVAR SANTANA No. QI C 03 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 503.929.053-53 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **882,00** (Oitocentos e Oitenta e Dois Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185156.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 882,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 26,46	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/05/20</u>	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF	R\$ 0,00	_____	
Valor Líquido	R\$ 855,54	Funcionário _____	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 14 de 05 de 20

MARIA DAGMAR DE MENESES
CPF/CNPJ: 503.929.053-53

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 13/05/20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 141051,20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque _____

[Assinatura]
TESOUREIRO

NOTA FISCAL NÚMERO:

185662

Folha 1
Data: 21/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR	Tipo Insc.	G	Inscrição	32323	Nome ou Razão Social	JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU		
	Endereço	VILA SÃO JOSÉ		No. S/N	Complemento	CEP 64500-000		
	Bairro	RODAGEM DE PICOS		Município	OEIRAS	Estado PI		
	Pessoa	F	CPF/CNPJ	054.595.883-08	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	171,00	MASCAR	1,50	256,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	256,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	7,7
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="32323"/> Tipo <input checked="" type="checkbox"/> G Nome/Razão Social: <input type="text" value="JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU"/>	
Endereço: VILA SÃO JOSÉ	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 054.595.883-08	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 256,50 (Duzentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185662 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="256,50"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 7,70	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="248,80"/>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>22</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU CPF/CNPJ: 054.595.883-08	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>27/05/20</u> ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>27/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1625036-0</u> Cheque TESOUREIRO Helo Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.033-20



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **30934** Nome ou Razão Social **CLAUDIANA COSTA E SOUSA**
Endereço **AV. TRANSAMAZONICA** No. **476** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **881.529.013-34** 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	450,00	MASCAR	1,50	675,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	675,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	20,25
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 30934 Tipo G Nome/Razão Social: CLAUDIANA COSTA E SOUSA
Endereço: AV. TRANSAMAZONICA No. 476 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 881.529.013-34 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **675,00** (Seiscentos e Setenta e Cinco Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185669.

DETALHES DA ATIVIDADE

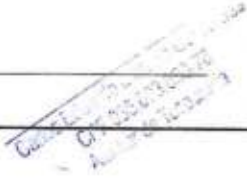
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 675,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %) R\$ 20,25	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21.05.20</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário	
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 654,75		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

CLAUDIANA COSTA E SOUSA
CPF/CNPJ: 881.529.013-34



Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.
Em 21.05.20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 22105120
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque
[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

**PREFEITURA DE
OEIRAS**

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32321** Nome ou Razão Social **FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS**
Endereço **RUA PROJETADA** No. S/N Complemento CEP **64500-000**
Bairro **URBANO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **891.281.663-72** 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	173,00	MASCAR	1,50	259,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS DE FANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	259,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	7,78
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32321 Tipo G Nome/Razão Social: FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
Endereço: RUA PROJETADA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: URBANO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 891.281.683-72 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **259,50** (Duzentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185658.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 259,50	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 7,78	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21/05/20</u>	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor Líquido	R\$ 251,72		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
CPF/CNPJ: 891.281.683-72

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 21/05/20

Ordemador da Despesa
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 22/05/20
Banco CEF
Conta No. 1624036-0
Cheque _____

Tesoureiro
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 30710 Nome ou Razão Social MARIA GEANE DA SILVA
Endereço RUA JOAO BOCA RICA No. 94 Complemento CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 952.147.983-34 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	103,00	MASCAR	1,50	154,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	154,50	Aliq do ISS	3,00
ISS	4,64	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em 21/05/2020



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição:	30710 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA GEANE DA SILVA
Endereço:	RUA JOAO BOCA RICA No. 94 CEP: 64500-000
Bairro:	ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ: 952.147.983-34 Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI , situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ 154,50 (Cento e Cinquenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185670.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 100%;" type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 154,50 Valor ISS (3,00 %) R\$ 4,64 Valor TAXA R\$ 0,00 Valor INSS R\$ 0,00 Valor IRRF R\$ 0,00 Valor Líquido R\$ 149,86	DECLARO QUE O(S) <input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21/05/20</u> <input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s) <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> _____ Funcionário </div>
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>22</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ MARIA GEANE DA SILVA CPF/CNPJ: 952.147.983-34	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>21/05/20</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>22105120</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO

Avenida Floriano de Oeiras
 de Oeiras - Piauí
 CEP: 64.500-000
 Secretária Municipal de Saúde

Hélio Fernando Brito da
 Marinho da Silva
 CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	28937	Nome ou Razão Social	MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS		
Endereço	AV. DUQUE DE CAXIAS		No. 1515	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	RODAGEM DE PICOS		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	030.378.808-99	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	824,00	UND	1,50	1.236,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.236,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	37,08
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28937 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 151.5 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 030.378.808-99 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **1.236,00** (Um Mil Duzentos e Trinta e Seis Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185664.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 1.236,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 37,08	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s)	Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00		
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 1.198,92		Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 030.378.808-99

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 27/05/20
Banco CEF
Conta No. 7624036-0
Cheque

TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29491 Nome ou Razão Social EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço RUA DA CAPELA No. 48 Complemento CEP 64500-000
Bairro CANELA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 047.948.823-19 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	464,00	UND	1,50	696,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	696,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	20,88
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29491 Tipo G Nome/Razão Social: EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA DA CAPELA No. 48 CEP: 64500-000
Bairro: CANELA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 047.948.823-19 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **696,00** (Seiscentos e Noventa e Seis Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185659.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	696,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	20,88
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	675,12

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 21/05/20
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, _____ de _____ de _____

EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
CPF/CNPJ: 047.948.823-19

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 21/05/20

Al Capety
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 22105120
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **2334** Nome ou Razão Social **MARIA APARECIDA EVANGELISTA**

Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS No. 1258 Complemento CEP 64500-000

Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI

Pessoa F CPF/CNPJ 305.183.693-15 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	392,00	MASCAR	1,50	588,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	588,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	17,64
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: Tipo G Nome/Razão Social: MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 125.8 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 305.183.693-15 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 588,00 (Quinhentos e Oitenta e Oito Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185661.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	<input type="text" value="588,00"/>
Valor ISS (3,00 %)	R\$	<input type="text" value="17,64"/>
Valor TAXA	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor INSS	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor IRRF	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor Líquido	R\$	<input type="text" value="570,36"/>

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

MARIA APARECIDA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 305.183.693-15

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 221 051 20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

**PREFEITURA DE
OEIRAS**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	27520	Nome ou Razão Social	MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA		
Endereço	PRÇ. DO CANELA		No. 23	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	CANELA		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	078.327.138-79	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	564,00	MASCAR	1,50	846,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	846,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	25,38
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 27520 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA	
Endereço: PRÇ. DO CANELA No. 23 CEP: 64500-000	
Bairro: CANELA Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 078.327.138-79 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 846,00 (Oitocentos e Quarenta e Seis Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185668.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 100%;" type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 846,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 25,38	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 820,62	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>22</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA CPF/CNPJ: 078.327.138-79	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>29/05/20</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>221.051,20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **24165** Nome ou Razão Social **ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA**

Endereço AV. CONEGO CARDOSO No. 422 Complemento CEP 64500-000

Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI

Pessoa F CPF/CNPJ 298.157.918-50 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

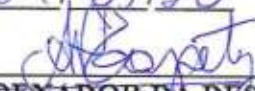
ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	427,00	MASCAR	1,50	640,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	640,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	19,22
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="24165"/> Tipo <input checked="" type="checkbox"/> G	Nome/Razão Social: <input type="text" value="ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA"/>
Endereço: AV. CONEGO CARDOSO	No. 422 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 298.157.918-50	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 , a importância de	
R\$ 640,50 (Seiscentos e Quarenta Reais e Cinquenta Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185671 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="640,50"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 19,22	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="621,28"/>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>22</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA CPF/CNPJ: 298.157.918-50	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.	Pago em <u>221.051,20</u>
Em <u>21/05/20</u>	Banco <u>CEF</u>
	Conta No. <u>1624036-0</u>
ORDENADOR DA DESPESA	Cheque <u>Helvie F. B. Silva</u>

NOTA FISCAL NÚMERO: **186324**

Folha 1
Data: 27/05/2020



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**
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	920,00	920,00	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 SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	920,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/05/2020	ISS	27,60
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="24838"/> Tipo <input checked="" type="checkbox"/> G Nome/Razão Social: <input type="text" value="FABIA SILVA DA SILVA"/>	
Endereço: AV. NATU REIS	No. SN <input type="text"/> CEP: 64500-000
Bairro: VARZEA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 002.183.713-90	Estado: PI PIS: <input type="text"/>
Dados Bancários: <input type="text" value="1383 013 CONTA 27008-1"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 920,00 (Novecentos e Vinte Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186324 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
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	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="920,00"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ <input type="text" value="27,60"/>	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ <input type="text" value="0,00"/>	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor IRRF R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="892,40"/>	_____ Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ FABIA SILVA DA SILVA CPF/CNPJ: 002.183.713-90	
<p>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>27/05/20</u></p> <p style="text-align: center;">_____ ORDENADOR DA DESPESA</p> <p style="font-size: small;">de Freitas Topoly CPF: 750.014.253-87 Secretaria Municipal de Saúde</p>	<p>Pago em <u>29/05/20</u></p> <p>Banco <u>CEB</u></p> <p>Conta No. <u>1624036-0</u></p> <p>Cheque</p> <p style="text-align: center;">_____ TESOUREIRO</p> <p style="font-size: small;">Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20</p>



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **1328** Nome ou Razão Social **GARCILENE ALVES FONTES SANTOS**

Endereço **AV. DA COSTA E SILVA** No. **695** Complemento CEP **64500-000**

Bairro **JUREMINHA** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **748.763.333-00** Inscrição Estadual

Dados Bancários: **1383 013 CONTA 14644-5**

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	920,00	920,00	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	920,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/05/2020	ISS	27,60
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="1328"/> Tipo <input checked="" type="checkbox"/> G Nome/Razão Social: <input type="text" value="GARCILENE ALVES FONTES SANTOS"/>	
Endereço: AV. DA COSTA E SILVA	No. 695 CEP: 64500-000
Bairro: JUREMINHA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 748.763.333-00	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text" value="1383 013 CONTA 14644-5"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 920,00 (Novecentos e Vinte Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186325 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
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	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="920,00"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ <input type="text" value="27,60"/>	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ <input type="text" value="0,00"/>	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor IRRF R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="892,40"/>	_____ Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
GARCILENE ALVES FONTES SANTOS CPF/CNPJ: 748.763.333-00	
<p>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>27/05/20</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>ORDENADOR DA DESPESA</p> <p>de Freitas Tapety CPF: 750.014.200-87 Secretaria Municipal de Saúde</p>	<p>Pago em <u>29/05/20</u></p> <p>Banco <u>CEF</u></p> <p>Conta No. <u>624036-0</u></p> <p>Cheque <u>[Assinatura]</u></p> <p>TESOUREIRO</p> <p>Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.930.003-20</p>

NOTA FISCAL NÚMERO: 186322



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

Folha 1
Data: 27/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: 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	920,00	920,00	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	920,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/05/2020	ISS	27,60
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



PREFEITURA DE
OEIRAS

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

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: Tipo G Nome/Razão Social: MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO

Endereço: RUA JOAO FERRAZ No. SN _____ CEP: 64500-000

Bairro: LEME Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 751.146.663-04 Estado: PI PIS: _____

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de **R\$ 920,00** (Novecentos e Vinte Reals) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 166322.

DETALHES DA ATIVIDADE

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 SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	<input type="text" value="920,00"/>
Valor ISS (3,00 %)	R\$	<input type="text" value="27,60"/>
Valor TAXA	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor INSS	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor IRRF	R\$	<input type="text" value="0,00"/>
Valor Líquido	R\$	<input type="text" value="892,40"/>

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO
CPF/CNPJ: 751.146.663-04

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.

Em 27/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

de Filiz Tereza
CPF: 750.014.253-07
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 29/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 629036-0
 Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Helio Fernandes de Sousa
Marinho de Silva
CPF: 933.950.003-20
Tesoureiro



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32368** Nome ou Razão Social **CARLOS NAASSOM ALVES VALENTIN**

Endereço **AV. TONHO FREITAS** No. **284** Complemento CEP **64500-000**

Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **003.276.613-05** 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	200,00	200,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIGITAL INFLUENCER NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID - 19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	200,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	6,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: Tipo G Nome/Razão Social:

Endereço: AV. TONHO FREITAS No. 284 CEP: 64500-000

Bairro: CENTRO Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 003.276.613-05 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de

R\$ **200,00** (Duzentos Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186344.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO DIGITAL INFLUENCER NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID - 19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES	
Valor Bruto	R\$ <input type="text" value="200,00"/>
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 6,00
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ <input type="text" value="194,00"/>

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

 Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

CARLOS NAASSOM ALVES VALENTIN
 CPF/CNPJ: 003.276.613-05

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 624036-0
 Cheque

TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 23461 Nome ou Razão Social MARIA DO CARMO DE SOUSA E SILVA
Endereço LOC. CONTENTAMENTO No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro ZONA RURAL Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 682.679.083-15 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	116,00	MASCAR	1,50	174,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	174,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	5,22
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR
 Inscrição: 23461 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DO CARMO DE SOUSA E SILVA
 Endereço: LOC. CONTENTAMENTO No. SN CEP: 64500-000
 Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS
 Pessoa: F CPF/CNPJ: 682.679.083-15 Estado: PI PIS:
 Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
 situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
 inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
 R\$ 174,00 (Cento e Setenta e Quatro Reais)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186368.

DETALHES DA ATIVIDADE
 REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	
Valor Bruto	R\$ 174,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 5,22
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Liquido	R\$ 168,78

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
 DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
 Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

Carla de Fátima Maranhão
 CPF: 033.950.003-20
 Auxiliar de Recebimento

MARIA DO CARMO DE SOUSA E SILVA
 CPF/CNPJ: 682.679.083-15

Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 625036-9
 Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **962** Nome ou Razão Social **ANA LUCIA DE SOUSA SOARES**
Endereço **RUA MANOEL BARBOSA** No. S/N Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **394.379.223-49** 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	201,00	MASCAR	1,50	301,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	301,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	9,04
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
 Email: pmo.ciata@gmail.com
 Praça das Vitóriaas, 37. Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
 Usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 962 Tipo G Nome/Razão Social: ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
 Endereço: RUA MANOEL BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
 Bairro: CANELA Município: OEIRAS
 Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.379.223-49 Estado: PI PIS:
 Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
 situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
 inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
 R\$ **301,50** (Trezentos e Um Reais e Cinquenta Centavos)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186354.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		
Valor Bruto	R\$	301,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	9,04
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	292,46

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
 DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

 Funcionário

Carlos Eduardo Martins Guimarães
 CPF: 038.873.133-78
 Avenida de Teresopolis

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
 CPF/CNPJ: 394.379.223-49

Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 1629036-0
 Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

de Fátima Tapety
 CPF: 700.014.233-07
 Secretária Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa
 Marinho da Silva
 CPF: 833.800.000-00



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 30934 Nome ou Razão Social CLAUDIANA COSTA E SOUSA
Endereço AV. TRANSAMAZONICA No. 476 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 881.529.013-34 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	210,00	MASCAR	1,50	315,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	315,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	9,45	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em 28/05/2020



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR																			
Inscrição: 30934 Tipo G Nome/Razão Social: CLAUDIANA COSTA E SOUSA																			
Endereço: AV. TRANSAMAZONICA No. 476 CEP: 64500-000																			
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS																			
Pessoa: F CPF/CNPJ: 881.529.013-34 Estado: PI PIS:																			
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI																			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI																			
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de																		
R\$ 315,00 (Trezentos e Quinze Reais)																			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186363 .																			
DETALHES DA ATIVIDADE																			
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.																			
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>																			
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Valor Bruto</td> <td style="width: 10%;">R\$</td> <td style="width: 15%; text-align: right;">315,00</td> </tr> <tr> <td>Valor ISS (3,00 %)</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">9,45</td> </tr> <tr> <td>Valor TAXA</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor INSS</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor IRRF</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td>R\$</td> <td style="text-align: right;">305,55</td> </tr> </table>	Valor Bruto	R\$	315,00	Valor ISS (3,00 %)	R\$	9,45	Valor TAXA	R\$	0,00	Valor INSS	R\$	0,00	Valor IRRF	R\$	0,00	Valor Líquido	R\$	305,55	DECLARO QUE O(S) <input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u> <input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor Bruto	R\$	315,00																	
Valor ISS (3,00 %)	R\$	9,45																	
Valor TAXA	R\$	0,00																	
Valor INSS	R\$	0,00																	
Valor IRRF	R\$	0,00																	
Valor Líquido	R\$	305,55																	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>																			
_____ CLAUDIANA COSTA E SOUSA CPF/CNPJ: 881.529.013-34																			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/05/20</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>29/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>7629036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO																		

Audiene Maria de Oliveira
de Freitas Topely
CPF: 700.014.299-07
Secretaria Municipal de Saúde

Rildo F. de Sousa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tesoureiro



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29491 Nome ou Razão Social EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço RUA DA CAPELA No. 48 Complemento CEP 64500-000
Bairro CANELA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 047.948.823-19 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	82,00	UND	1,50	123,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	123,00	Aliq do ISS	3,0
ISS			3,6
TAXA			0,0
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29491 Tipo G	Nome/Razão Social: EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA DA CAPELA	No. 48 CEP: 64500-000
Bairro: CANELA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 047.948.823-19	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 123,00 (Cento e Vinte e Três Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186353.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 123,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 3,69	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 119,31	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ EDISANDRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 047.948.823-19	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.	Pago em <u>29/05/20</u>
Em <u>28/05/20</u>	Banco <u>CEF</u>
<u>[Assinatura]</u>	Conta No. <u>624036-0</u>
ORDENADOR DA DESPESA	Cheque <u>[Assinatura]</u>
	TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 27/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **24148** Nome ou Razão Social **MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS**

Endereço **RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS** No. **21** Complemento CEP **64500-000**

Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **470.264.563-34** 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	1.324,50	1.324,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.324,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/05/2020	ISS	39,74
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="24148"/> Tipo <input type="checkbox"/> G	Nome/Razão Social: <u>MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS</u>
Endereço: RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS	No. 21 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 470.264.563-34	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 1.324,50 (Um Mil Trezentos e Vinte e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186338 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="1.324,50"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ <input type="text" value="39,74"/>	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ <input type="text" value="0,00"/>	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ <input type="text" value="0,00"/>	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="1.284,76"/>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 470.264.563-34	
<p>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>27/05/20</u></p> <p style="text-align: center;"><i>Auridene Maria da Silva Moura</i> _____ ORDENADOR DA DESPESA</p>	<p>Pago em <u>29/05/20</u></p> <p>Banco <u>CEF</u></p> <p>Conta No. <u>1624036-0</u></p> <p>Cheque <u>Helio F. D. Silva</u></p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p>

Auridene Maria da Silva Moura
de Freitas Topol
CPF: 750.014.259-07

Marinho da Silva
CPF: 933.800.003-20
Tesoureiro



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

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

Folha 1
Data: 27/05/2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR	Tipo Insc. G Inscrição 24148 Nome ou Razão Social MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS
	Endereço RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS No. 21 Complemento CEP 64500-000
	Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
	Pessoa F CPF/CNPJ 470.264.563-34 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	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.200,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/05/2020	ISS	36,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: <input type="text" value="24148"/> Tipo <input type="checkbox"/> G	Nome/Razão Social: <input type="text" value="MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS"/>
Endereço: RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS	No. 21 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 470.264.563-34	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186337 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO AO COVID-19.	
Valor da INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <input type="text" value="1.200,00"/>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ <input type="text" value="36,00"/>	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA R\$ <input type="text" value="0,00"/>	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ <input type="text" value="0,00"/>	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
Valor Líquido R\$ <input type="text" value="1.164,00"/>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
_____ MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS CPF/CNPJ: 470.264.563-34	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>27/05/20</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA <small>Audene Maria de Araújo de Freitas Torres CPF: 752.914.200-77 Secretária Municipal de Saúde</small>	Pago em <u>29/05/20</u> Banco <u>CCF</u> Conta No. <u>629.033-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO <small>Helio Fernando Marinho da S... CPF: 933.950.033-20 Tesoureiro</small>

Carlos E. ...
 CPF: 06.553.937/0001-70
 Prefeitura Municipal de Oeiras



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 21748 Nome ou Razão Social MIRIAM SILVA DE SOUSA
Endereço AV. FLORIANO PEIXOTO No. 466 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 714.173.113-04 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	350,00	MASCAR	1,50	525,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	525,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	15,75
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR																			
Inscrição: 21748 Tipo G Nome/Razão Social: MIRIAM SILVA DE SOUSA																			
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO No. 466 CEP: 64500-000																			
Bairro: RODAGEM DE FLORIANO Município: OEIRAS																			
Pessoa: F CPF/CNPJ: 714.173.113-04 Estado: PI PIS:																			
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
<p style="text-align: center;">Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</p> <p>, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI</p> <p>, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de</p> <p>R\$ 525,00 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais)</p> <p>referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186360.</p>																			
DETALHES DA ATIVIDADE																			
<p>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.</p>																			
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>																			
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Valor Bruto</td> <td style="width: 10%;">R\$</td> <td style="width: 10%;">525,00</td> </tr> <tr> <td>Valor ISS (3,00 %)</td> <td>R\$</td> <td>15,75</td> </tr> <tr> <td>Valor TAXA</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor INSS</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor IRRF</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td>R\$</td> <td>509,25</td> </tr> </table>	Valor Bruto	R\$	525,00	Valor ISS (3,00 %)	R\$	15,75	Valor TAXA	R\$	0,00	Valor INSS	R\$	0,00	Valor IRRF	R\$	0,00	Valor Líquido	R\$	509,25	<p>DECLARO QUE O(S)</p> <p><input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u></p> <p><input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)</p> <p style="text-align: right;">_____ Funcionário</p>
Valor Bruto	R\$	525,00																	
Valor ISS (3,00 %)	R\$	15,75																	
Valor TAXA	R\$	0,00																	
Valor INSS	R\$	0,00																	
Valor IRRF	R\$	0,00																	
Valor Líquido	R\$	509,25																	
<p>Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u></p>																			
<p>MIRIAM SILVA DE SOUSA CPF/CNPJ: 714.173.113-04</p>																			
<p style="text-align: center;">Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>28/05/20</u></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i> ORDENADOR DA DESPESA</p>	<p>Pago em <u>291.061,20</u></p> <p>Banco <u>CEB</u></p> <p>Conta No. <u>1628036-0</u></p> <p>Cheque</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i> TESOUREIRO</p>																		



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **29162** Nome ou Razão Social **MARIA IRACI DE SÁ**
Endereço **RUA PROF. RAFAEL FARIAS** No. **461** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **535.849.963-68** 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	325,00	MASCAR	1,50	487,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MÁSCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	487,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	14,62
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29162 Tipo G	Nome/Razão Social: MARIA IRACI DE SÁ
Endereço: RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461	CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 535.849.963-68	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 487,50 (Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186361.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 487,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 14,62	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 472,88	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20	
MARIA IRACI DE SÁ CPF/CNPJ: 535.849.963-68	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/05/20	Pago em 29/05/20 Banco CES Conta No. 1625036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

de Freitas, Jacy
CPF: 750.914.233-07
Secretaria Municipal de Saúde

Heilo Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Treasoureiro



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

Folha 1
 Data: 28/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 30710 Nome ou Razão Social MARIA GEANE DA SILVA
 Endereço RUA JOAO BOCA RICA No. 94 Complemento CEP 64500-000
 Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
 Pessoa F CPF/CNPJ 952.147.983-34 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	142,00	MASCAR	1,50	213,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	213,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	6,39
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR																			
Inscrição: 30710 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA GEANE DA SILVA																			
Endereço: RUA JOAO BOCA RICA No. 94 CEP: 64500-000																			
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS																			
Pessoa: F CPF/CNPJ: 952.147.983-34 Estado: PI PIS:																			
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>																			
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI																			
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI																			
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de																			
R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais)																			
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186364.																			
DETALHES DA ATIVIDADE																			
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.																			
Valor do INSS Tomador R\$ <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>																			
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)																		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Valor Bruto</td> <td style="width: 10%;">R\$</td> <td style="width: 15%;">213,00</td> </tr> <tr> <td>Valor ISS (3,00 %)</td> <td>R\$</td> <td>6,39</td> </tr> <tr> <td>Valor TAXA</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor INSS</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor IRRF</td> <td>R\$</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Valor Líquido</td> <td>R\$</td> <td>206,61</td> </tr> </table>	Valor Bruto	R\$	213,00	Valor ISS (3,00 %)	R\$	6,39	Valor TAXA	R\$	0,00	Valor INSS	R\$	0,00	Valor IRRF	R\$	0,00	Valor Líquido	R\$	206,61	DECLARO QUE O(S) <input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u> <input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor Bruto	R\$	213,00																	
Valor ISS (3,00 %)	R\$	6,39																	
Valor TAXA	R\$	0,00																	
Valor INSS	R\$	0,00																	
Valor IRRF	R\$	0,00																	
Valor Líquido	R\$	206,61																	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>																			
_____ MARIA GEANE DA SILVA CPF/CNPJ: 952.147.983-34																			
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/05/20</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>29/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO																		



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32324 Nome ou Razão Social MARIA DO ROSARIO VIEIRA DOS SANTOS SILVA
Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS No. 1515 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 030.378.808-99 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	553,00	553,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	553,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	16,59
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32324 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DO ROSARIO VIEIRA DOS SANTOS SILVA
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 151.5 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 030.378.808-99 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **553,00** (Quinhentos e Cinquenta e Três Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186358.

DETALHES DA ATIVIDADE

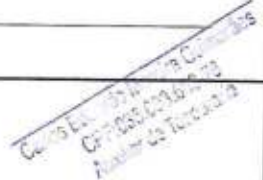
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 553,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 16,59	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 536,41	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

MARIA DO ROSARIO VIEIRA DOS SANTOS SILVA
CPF/CNPJ: 030.378.808-99



Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20
[Signature]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

[Signature]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **27520** Nome ou Razão Social **MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA**
Endereço **PRÇ. DO CANELA** No. **23** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **078.327.138-79** 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	198,00	MASCAR	1,50	297,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	297,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	8,91	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em **28/05/2020**



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	27520 Tipo G	Nome/Razão Social:	MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA
Endereço:	PRÇ. DO CANELA	No. 23	CEP: 64500-000
Bairro:	CANELA	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F CPF/CNPJ: 078.327.138-79	Estado:	PI PIS:
Dados Bancários: <input style="width: 100%;" type="text"/>			

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à **AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI**, inscrita no CNPJ No. **11.317.318/0001-17**, a importância de **R\$ 297,00** (Duzentos e Noventa e Sete Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. **186362**.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 297,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 8,91	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 288,09	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20



MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA
CPF/CNPJ: 078.327.138-79

<p>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</p> <p>Em <u>28/05/20</u></p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i> ORDENADOR DA DESPESA</p>	<p>Pago em <u>29105120</u></p> <p>Banco <u>CEF</u></p> <p>Conta No. <u>624036-0</u></p> <p>Cheque <u>[Assinatura]</u></p> <p style="text-align: center;">TESOUREIRO</p>
--	--



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32319 Nome ou Razão Social MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço CONJ. EDVAR SANTANA No. Q I Complemento C 03 CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 503.929.053-53 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	384,00	MASCAR	1,50	576,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	576,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	17,28
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32319 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço: CONJ. EDVAR SANTANA No. QI C 03 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 503.929.053-53 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **576,00** (Quinhentos e Setenta e Seis Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186351.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 576,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 17,28	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 558,72		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

MARIA DAGMAR DE MENESES
CPF/CNPJ: 503.929.053-53

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Adrienne Maria da Silva Moreira
de Freitas Tepeky
CPF: 750.914.299-97
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 29/05/20
Banco CEF
Conta No. 1629036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **2334** Nome ou Razão Social **MARIA APARECIDA EVANGELISTA**
Endereço **AV. DUQUE DE CAXIAS** No. **1258** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **305.183.693-15** 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	271,00	MASCAR	1,50	406,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	406,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	12,20
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 2334 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 125.8 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 305.183.693-15 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **406,50** (Quatrocentos e Seis Reais e Cinquenta Centavos) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186355.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	406,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	12,20
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	394,30

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

MARIA APARECIDA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 305.183.693-15

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

Maria do Socorro
ORDENADOR DA DESPESA

Audene Maria da Silva Moreira
de Freitas Teófilo
CPF: 750.910.823-97
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 291.051,20
Banco CA
Conta No. 624036-0
Cheque

Helio F. Silva
TESOUREIRO

CPF: 933.600.000-20
Tesoureiro



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32344** Nome ou Razão Social **MARIA ANAVE FERREIRA BARROS**
Endereço **LOC. CONTENTAMENTO** No. S/N Complemento CEP **64500-000**
Bairro **ZONA RURAL** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **714.596.501-15** 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	309,00	MASCAR	1,50	463,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE FANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	463,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	13,90
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR
Inscrição: 32344 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA ANAVE FERREIRA BARROS CEP: 64500-000
Endereço: LOC. CONTENTAMENTO No. SN
Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 714.596.501-15 Estado: PI PIS:

Dados Bancários: _____
Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
, situada à **AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI** a importância de
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17
R\$ **463,50** (Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186366.

DETALHES DA ATIVIDADE
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	
Valor Bruto	R\$ 463,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 13,90
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 449,60

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, fimo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

MARIA ANAVE FERREIRA BARROS
CPF/CNPJ: 714.596.501-15

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
Banco CAF
Conta No. 624036-0
Cheque [Assinatura]
TESOUREIRO
Hélio Fernando Barros
Marinho da Silva
CPF: 933.990.003-20



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

NOTA FISCAL NÚMERO: **186356**

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32323** Nome ou Razão Social **JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU**
Endereço **VILA SÃO JOSÉ** No. S/N Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **054.595.883-08** 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	54,00	MASCAR	1,50	81,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	81,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	2,43
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32323 Tipo G Nome/Razão Social: JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU

Endereço: VILA SÃO JOSÉ No. SN CEP: 64500-000

Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 054.595.883-08 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **81,00** (Oitenta e Um Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186356.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 81,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 2,43	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 78,57	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

Carla Rosângela Moura Gonçalves
CPF: 054.595.883-78
Autorizada a Receber

JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
CPF/CNPJ: 054.595.883-08

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 29/05/20
Banco CEF
Conta No. 1629036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32321 Nome ou Razão Social **FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS**
Endereço RUA PROJETADA No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro URBANO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 891.281.683-72 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	179,00	MASCAR	1,50	268,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MÁRCAPAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	268,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	8,06
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32321 Tipo G	Nome/Razão Social: FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
Endereço: RUA PROJETADA	No. SN
Bairro: URBANO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 891.281.683-72	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 268,50 (Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186352.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 268,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 8,06	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 260,44	Funcionário <u>Celso Estanislau Guimarães</u> CPF: 000.000.000-70 Município de Teresopolis
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>29</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS CPF/CNPJ: 891.281.683-72	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.	Pago em <u>291.051,20</u>
Em <u>28/05/20</u>	Banco <u>CEB</u>
<u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA	Conta No. <u>624036-0</u>
de Fraltes Thaly CPF: 750.914.200-97 Secretária Municipal de Saúde	Cheque <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.900.003-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 186367



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

**PREFEITURA DE
OEIRAS**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29264 Nome ou Razão Social EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
Endereço AV. TONONHO FREITAS No. 585 Complemento CEP 64500-000
Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 394.086.713-68 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	371,00	MASCAR	1,50	556,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	556,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	16,70
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29264 Tipo G Nome/Razão Social: EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
Endereço: AV. TONONHO FREITAS No. 585 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.086.713-68 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 556,50 (Quinhentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186367.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	556,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	16,70
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	539,80

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, fimo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 394.086.713-68

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20
M. Capety

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Frelles Tapety
CPF: 750.914.400-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 29/05/20
Banco CEF
Conta No. 1624036-0
Cheque

TESOUREIRO

Marinho da S.
CPF: 933.903.003-20
Tesoureiro



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **24165** Nome ou Razão Social **ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA**
Endereço **AV. CONEGO CARDOSO** No. **422** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **298.157.918-50** 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**
RÓDAGEM DE FLORIANO Município **OEIRAS** Estado **PI**
J CPF/CNPJ **11.317.318/0001-17** Inscrição Estadual

ITENS DA NOTA FISCAL

Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
224,00	MASCAR	1,50	426,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE FANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	426,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	12,78
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 24165 Tipo G Nome/Razão Social: ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
Endereço: AV. CONEGO CARDOSO No. 422 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 298.157.918-50 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 426,00 (Quatrocentos e Vinte e Seis Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186365.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	426,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	12,78
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	413,22

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
CPF/CNPJ: 298.157.918-50

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

de Roldão Teófilo
CPF: 750.014.203-07
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 29/05/20
Banco CEF
Conta No. 624056-0
Cheque

TESOUREIRO

Helio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tesoureiro



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

Folha 1
Data: 28/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32325 Nome ou Razão Social ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
Endereço RUA JOAO NUNES No. 951 Complemento CEP 64500-000
Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 838.500.823-34 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	125,00	MASCAR	1,50	187,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	187,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/05/2020	ISS	5,62
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32325 Tipo G Nome/Razão Social: ELIZANGELA DE MOURA FÊ SOUSA
 Endereço: RUA JOAO NUNES No. 951 CEP: 64500-000
 Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
 Pessoa: F CPF/CNPJ: 838.500.823-34 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **187,50** (Cento e Oitenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 186359.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	187,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	5,62
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	181,88

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/05/20
 [] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 29 de 05 de 20

*Carla Estrela de Sousa
 CPF: 038.814.78
 Autógrafa*

ELIZANGELA DE MOURA FÊ SOUSA
 CPF/CNPJ: 838.500.823-34

Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.

Em 28/05/20

Maapety
ORDENADOR DA DESPESA

de Fátima Topy
 CPF: 750.914.295-07
 Secretária Municipal de Saúde

Pago em 29/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 027036-0
 Cheque

Helio E. B. Silva
TESOUREIRO

Marinho da Silva
 CPF: 933.063.003-20
 Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE VALENÇA DO PIAUÍ

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
000010039

Data e Hora de Emissão
21/05/2020 12:06

Código de Verificação
be5fe300

Nome/Razão Social: **JOSE IVANILSON ALVES** PRESTADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: **14.751.390/0001-02** Inscrição Municipal: **300035**
 Endereço: **RUA MARCOS JOSE DA CRISTA, 480 - VALENCINHA - CEP: 64300-000**
 Município: **Valença do Piauí** UF: **PI**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBRAS** TOMADOR DE SERVIÇOS
 CPF/CNPJ: **11.317.312/0001-17**
 Endereço: **AVENIDA FLORIANO PEDOTO, SN - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**
 Município: **Oeiras** UF: **PI** Email: **fbraunes@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Descrição: **Locação de imóvel de concreto e grades de fechamento para organização de filas em locais de grande fluxo de pessoas. Conforme Plano de Contingência para a pandemia Covid-19. Deixos Berrê - Banco do Brasil Ag. 2761-0 C. Contato: 21-303-7 Jose Ivanilson Alves**

Tributável SIM	VALOR	Item	Qtd. 1	Unitário R\$ 12.000,0000	Total R\$ 12.000,00

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\$ 12.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Valor de Oribin: R\$ 12.000,00	Alíquota: 2,00%	Valor do ISS: R\$ 240,00	

Outras Informações:
 Local de Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**
 Tributação: **Tributável**
 Descrição da Atividade: **Aluguel de pavos, coberturas e outras estruturas**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O (e) em nome (s) não foi recebido (s)
 O (s) em nome (s) não foi recebido (s)
 A (s) em nome (s) não foi recebido (s)
 A (s) em nome (s) não foi recebido (s)
 Causa: **Transferência de valores**
 CPF: **000.000.000-00**
 Assinatura: **[Assinatura]**



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

Número da Nota: **000010581**
 Data e Hora de Emissão: **25/05/2020 11:28**
 Código de Verificação: **dd551d00**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **MARCIO VINICIO R. ALVES**
 CPF/CNPJ: **07.858.474/0001-18**
 Endereço: **RUA RUA JUSCELINO KUBITSCHIK 44 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000**
 Município: **Oeiras** UF: **PI** Inscrição Municipal: **30744**

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

E-mail: **semusoeiras@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Descrição: **ALUGUEL DE ANDAIMES PARA A MONTAGEM DE LAVATÓRIO NO CENTRO EM AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19, CONFORME PLANO DE CONTINGÊNCIA.**

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	ALUGUEL DE ANDAIMES	180	1,5000	270,00

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\$ 270,00				

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 270,00	Alíquota: 2,00 %	Valor do ISS: R\$ 5,40
---	------------------------------------	-------------------------	-------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2020**
 Recolhimento: **ISS a Recolher pelo Prestador**
 CNAE: **1610-2/01-00**
 Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**
 Tributação: **Tributável**
 Descrição de Atividade: **Serrarias com desdobramento de madeira**





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

Número da Nota
000010308

Data e Hora de Emissão
26/05/2020 12:12

Código de Verificação
12b3faaf

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ZENERVALDO BARBOSA DA SILVA-ME**
CPF/CNPJ: **17.864.668/0001-80** Inscrição Municipal: **32079**
Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 895 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**
Município: **Oeiras** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS**
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: REF. A INSTALAÇÕES E DESINFECÇÃO DE AR CONDICIONADOS NA ESTRUTURA CENTRO DE REFERENCIAS COVID -19. REVISÃO ELETRICA GERAL DO PREDIO JUREMINHA, OEIRAS NOVA, COVID-19, ROD.DE FLORIANO.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 6.870,0000	Total R\$ 6.870,00
	INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO			

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\$ 6.870,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 6.870,00** Alíquota: **2,00 %** Valor do ISS: **R\$ 137,40**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2020** Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**
Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**
CNAE: **9521-5/00-00** Descrição da Atividade: **Reparação e manutenção de equipamentos eletroeletr**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) acima recebido(s)
 O(s) serviço(s) acima prestado(s)
 A(s) mercadorias acima entregue(s)
 A(s) obra(s) acima executado(s)

Carlos Edson de Araújo Guimarães
CPF nº 033.659-76
Auxiliar da Tesouraria



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

Número da Nota
000010308
 Data e Hora de Emissão
26/05/2020 12:12
 Código de Verificação
12b3faaf

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: ZENERVALDO BARBOSA DA SILVA-ME
 CPF/CNPJ: 17.864.668/0001-80
 Endereço: AVENIDA SANTOS DUMONT, 695 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000
 Município: Oeiras UF: PI
 Inscrição Municipal: 32079

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
 Descrição: REF. A INSTALAÇÕES E DESTINFEÇÃO DE AR CONDICIONADOS NA ESTRUTURA CENTRO DE REFERENCIAS COVID-19. REVISÃO ELETRICA GERAL DO PRÉDIO JURENENA, OEIRAS NOVA, COVID-19, ROD. DE FLORIANO.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 6.870,0000	Total R\$ 6.870,00
SIM	INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO			

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\$ 6.870,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 6.870,00	Alíquota: 2,00 %	Valor do ISS: R\$ 137,40	

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2020
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
 CNRE: 3321-100-00
 Local de Prestação do Serviço: Oeiras/PI
 Tributação: Tributável
 Descrição da Atividade: Reparação e manutenção de equipamentos eletrônicos

DECLARO PARA OS FINS QUE:
 O(s) item(s) não é(s) de minha autoria;
 O(s) item(s) não é(s) de minha autoria;
 Não há qualquer relação de parentesco;
 Não há qualquer relação de parentesco;
 Caixa Postal: 64500-000
 CEP: 64500-000
 Av. Santa Tereza, 100



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 24148 Nome ou Razão Social **MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS** CEP 64500-000
Endereço RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS No. 21 Complemento
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 470.264.563-34 Inscrição Estadual
Dados Bancários:

TOMADOR

Tipo Insc. E Inscrição 32012 Nome ou Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI** CEP 64500-000
Endereço AV. ASSUERO REGO No. 417 Complemento
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	930,00	930,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MÁSCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	930,00	Aliq do ISS	3,00
ISS			27,90
TAXA			0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 24148 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS
Endereço: RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS No. 21 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 470.264.563-34 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 930,00 (Novecentos e Trinta Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184800.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	930,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	27,90
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Liquido	R\$	902,10

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 05/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 470.264.563-34

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 05/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Audência Maria do Carmo
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.293-97

Pago em 05/05/20
Banco CEF
Conta No. 627036-0
Cheque

TESOUREIRO

Helio Fernando
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tesoureiro

Carimbo da Prefeitura Municipal de Oeiras
CPF: 06.553.937/0001-70
Praça das Vitória's



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 30710 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA GEANE DA SILVA
Endereço: RUA JOAO BOCA RICA No. 94 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 952.147.983-34 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 93,00 (Noventa e Três Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184945.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 93,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 2,79	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 90,21		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 07 de 05 de 20

MARIA GEANE DA SILVA
CPF/CNPJ: 952.147.983-34

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva
de Freitas Rios
CPF: 750.013.000-07

Pago em 72105120
Banco CEF
Conta No. 625036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 184944

Folha 1
Data: 07/05/2020



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 30934 Nome ou Razão Social **CLAUDIANA COSTA E SOUSA**
Endereço AV. TRANSAMAZONICA No. 476 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 881.529.013-34 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	250,00	MASCAR	1,50	375,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	375,00	Aliq do ISS	3,
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	11,
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR
 Inscrição: 30934 Tipo G Nome/Razão Social: CLAUDIANA COSTA E SOUSA CEP: 64500-000
 Endereço: AV. TRANSAMAZONICA No. 476
 Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
 Pessoa: F CPF/CNPJ: 881.529.013-34 Estado: PI PIS:
 Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
 situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
 inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
 R\$ **375,00** (Trezentos e Setenta e Cinco Reais)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184944.

DETALHES DA ATIVIDADE
 REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	
Valor Bruto	R\$ 375,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 11,25
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 363,75

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

 Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

CLAUDIANA COSTA E SOUSA
 CPF/CNPJ: 881.529.013-34

Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.
 Em 07/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 1624036-0
 Cheque _____

TESOUREIRO

Carlos Eduardo de Jesus Maranhão
 CPF: 021.11837-10
 Assessor do Tesoureiro

NOTA FISCAL NÚMERO: 184799

Folha 1
Data: 05/05/2020



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

TOMADOR

Tipo Insc. G Inscrição 20971 Nome ou Razão Social JOSEANE MOREIRA DE CARVALHO CEP 64500-000
Endereço RUA FARMACEUTICO ALBERTO REIS No. S/N Complemento Estado PI
Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Inscrição Estadual
Pessoa F CPF/CNPJ 003.813.353-99

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

ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	220,00	220,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	220,00	Aliq do ISS	3,
Serviço Prestado em	05/05/2020	ISS	6,
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 20971 Tipo G	Nome/Razão Social: JOSEANE MOREIRA DE CARVALHO
Endereço: RUA FARMACEUTICO ALBERTO REIS	No. SN: CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE FLORIANO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 003.813.353-99	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 220,00 (Duzentos e Vinte Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184799.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 220,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 6,60	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>05/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário <u>Carlos Eduardo Moreira da Costa</u>
Valor IRRF R\$ 0,00	CPF: 052.803.809-73
Valor Líquido R\$ 213,40	Município de Oeiras - PI
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
JOSEANE MOREIRA DE CARVALHO CPF/CNPJ: 003.813.353-99	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>05/05/20</u> <u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA Auridene Farias da Silva de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87	Pago em <u>12/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32319** Nome ou Razão Social **MARIA DAGMAR DE MENESES**
Endereço **CONJ. EDVAR SANTANA** No. **Q I** Complemento **C 03** CEP **64500-000**
Bairro **ROSÁRIO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **503.929.053-53** 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	248,00	MASCAR	1,50	372,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	372,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	11,16
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32319 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço: CONJ. EDVAR SANTANA No. QI C 03 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 503.929.053-53 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **372,00** (Trezentos e Setenta e Dois Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184947.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	
Valor Bruto	R\$ 372,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 11,16
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 360,84

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

 Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

MARIA DAGMAR DE MENESES
CPF/CNPJ: 503.929.053-53

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 721051,20
 Banco CEF
 Conta No. 7624036-0
 Cheque

TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	29491	Nome ou Razão Social	EDISANDRA FERREIRA DA SILVA		
Endereço	RUA DA CAPELA		No. 48	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	CANELA		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	047.948.823-19	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			

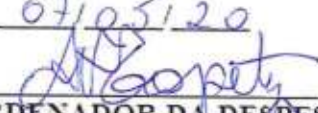
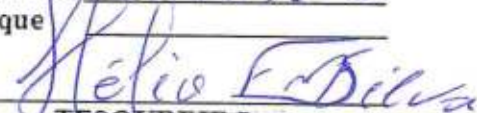
ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	242,00	242,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCAPAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	242,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	7,26
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
0,00		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29491 Tipo G	Nome/Razão Social: EDISANDRA FERREIRA DA SILVA
Endereço: RUA DA CAPELA	No. 48 CEP: 64500-000
Bairro: CANELA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 047.948.823-19	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI , situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ 242,00 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184949.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 242,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 7,26	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 234,74	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
EDISANDRA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 047.948.823-19	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>07/05/20</u>  ORDENADOR DA DESPESA Arlene Maria da Silva Moreira de Freitas Topety CPF: 750.814.259-07 Secretária Municipal de Oeiras	Pago em <u>12/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1624036-0</u> Cheque  TESOUREIRO Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **27520** Nome ou Razão Social **MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA**
Endereço **PRÇ. DO CANELA** No. **23** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **078.327.138-79** 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	455,00	MASCAR	1,50	682,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	682,50	Aliq do ISS	3,00
ISS	20,48	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 27520 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA

Endereço: PRÇ. DO CANELA No. 23 CEP: 64500-000

Bairro: CANELA Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 078.327.138-79 Estado: PI PIS:

Dados Bancários: _____

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **682,50** (Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184943.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 682,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 20,48	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 662,02	_____ Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

Carimbo e Assinatura
CPF: 078.327.138-79
Município de Oeiras

MARIA DA GUIA DANTAS DE CARVALHO COSTA
CPF/CNPJ: 078.327.138-79

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

[Assinatura]

ORDENADOR DA DESPESA

Audiência pública da Câmara Municipal
de Freitas Tapety
CPF: 750.814.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 12.105120
Banco CEF
Conta No. 1624036-0
Cheque _____

[Assinatura]

TESOUREIRO

Helo Fernando Diniz
Machado da Silva
CPF: 933.850.003-20



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **28937** Nome ou Razão Social **MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS**
Endereço **AV. DUQUE DE CAXIAS** No. **1515** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **030.378.808-99** 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	588,00	588,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCAPAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	588,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	17,64	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em 07/05/2020



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28937 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS

Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 151.5 CEP: 64500-000

Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 030.378.808-99 Estado: PI PIS:

Dados Bancários: _____

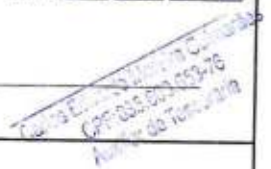
Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
 situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI
 inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
 R\$ **588,00** (Quinhentos e Oitenta e Oito Reais)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184955.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 588,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 17,64	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	_____
Valor IRRF	R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido	R\$ 570,36	



Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

 MARIA DO ROSÁRIO VIEIRA DOS SANTOS
 CPF/CNPJ: 030.378.808-99

**Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.**

Em 07/05/20

[Handwritten Signature]
ORDENADOR DA DESPESA

Márcia Helena da Silva Moreira
 de Freitas Topy
 CPF: 700.814.280-87
 Secretária Municipal de Saúde

Pago em 12/05/20
 Banco CEF
 Conta No. 1624036-0
 Cheque _____

[Handwritten Signature]
TESOUREIRO

Heri Fernando de Jesus
 Marinho da Silva
 CPF: 933.950.003-20
 Tesoureiro



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32325** Nome ou Razão Social **ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA**
Endereço **RUA JOAO NUNES** No. **951** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **OEIRAS NOVA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **838.500.823-34** 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	258,00	MASCAR	1,50	387,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	387,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	11,61
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32325 Tipo G Nome/Razão Social: ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
Endereço: RUA JOAO NUNES No. 951 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 838.500.823-34 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **387,00** (Trezentos e Oitenta e Sete Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184940.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 387,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 11,61	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 375,39		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
CPF/CNPJ: 838.500.823-34

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12105120
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32323 Nome ou Razão Social JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
Endereço VILA SÃO JOSÉ No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 054.595.883-08 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	163,00	MASCAR	1,50	244,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	244,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	7,34
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32323 Tipo G Nome/Razão Social: JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
Endereço: VILA SÃO JOSÉ No. SN CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 054.595.883-08 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**,
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **244,50** (Duzentos e Quarenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184953.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 244,50	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 7,34	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 237,16	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

JACKELANDIA RAMOS DA SILVA ABREU
CPF/CNPJ: 054.595.883-08

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 72105120
Banco CEF
Conta No. 624036-2
Cheque

TESOUREIRO

NOTA FISCAL NÚMERO: 184942



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29162 Nome ou Razão Social MARIA IRACI DE SÁ
Endereço RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461 Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 535.849.963-68 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	344,00	MASCAR	1,50	516,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	516,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	15,48
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29162 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA IRACI DE SÁ
Endereço: RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 535.849.963-68 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à **AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI**, inscrita no CNPJ No. **11.317.318/0001-17** a importância de **R\$ 516,00** (Quinhentos e Dezesseis Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. **184942**.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	516,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	15,48
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	500,52

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

MARIA IRACI DE SÁ
CPF/CNPJ: 535.849.963-68

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Adriana Maria de Oliveira
de Freitas Tavares
CPF: 760.914.200-07
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 121.051,20
Banco PEF
Conta No. 1624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Brito
Marinho de Silva
CPF: 933.950.003-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 184948



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32321 Nome ou Razão Social **FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS**
Endereço RUA PROJETADA No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro URBANO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 891.281.683-72 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

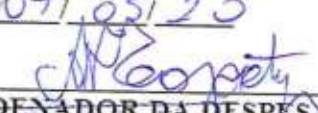
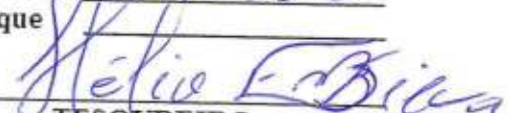
ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	224,00	MASCAR	1,50	336,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFERMENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	336,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	10,08
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32321 Tipo G	Nome/Razão Social: FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS
Endereço: RUA PROJETADA	No. SN _____ CEP: 64500-000
Bairro: URBANO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 891.281.683-72	Estado: PI PIS: _____
Dados Bancários: _____	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 336,00 (Trezentos e Trinta e Seis Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184948.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 336,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 10,08	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 325,92	Funcionário _____
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
FATIMA LUCIA GONÇALVES DE LAVOR SANTOS CPF/CNPJ: 891.281.683-72	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>07/05/20</u>  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>12/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629036-0</u> Cheque <u>_____</u>  TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 2334 Nome ou Razão Social MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço AV. DUQUE DE CAXIAS No. 1258 Complemento CEP 64500-000
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 305.183.693-15 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	240,00	MASCAR	1,50	360,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	360,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	10,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitória's, 37, Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 2334 Tipo G Nome/Razão Social: MARIA APARECIDA EVANGELISTA
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 125.8 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 305.183.693-15 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 360,00 (Trezentos e Sessenta Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184951.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	360,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	10,80
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	349,20

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

MARIA APARECIDA EVANGELISTA
CPF/CNPJ: 305.183.693-15

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

Cooperty
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 12/05/20
Banco CEF
Conta No. 7629036-0
Cheque

Helio En Silva
TESOUREIRO

de Filhos Topy
CPF: 700.914.293-57
Secretaria Municipal de Saúde

Helio En Silva
CPF: 933.600.003-20
Tecnólogo

NOTA FISCAL NÚMERO: 184950



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 962 Nome ou Razão Social ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
Endereço RUA MANOEL BARBOSA No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro CANELA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 394.379.223-49 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	187,00	MASCAR	1,50	280,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	280,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	8,42
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 962 Tipo G Nome/Razão Social: ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
Endereço: RUA MANOEL BARBOSA No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CANELA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.379.223-49 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **280,50** (Duzentos e Oitenta Reais e Cinquenta Centavos)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184950.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	280,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	8,42
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Liquido	R\$	272,08

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
CPF/CNPJ: 394.379.223-49

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 07/05/20

M. Caspary
ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moura
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.263-97
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 72105120
Banco CEF
Conta No. 624036-2
Cheque

Helio F. B. Silva
TESOUREIRO

Helio F. B. Silva
CPF: 933.950.033-20
Tesoureiro



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR
Tipo Insc. **G** Inscrição **21748** Nome ou Razão Social **MIRIAM SILVA DE SOUSA**
Endereço **AV. FLORIANO PEIXOTO** No. **466** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE FLORIANO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **714.173.113-04** 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	228,00	MASCAR	1,50	342,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	342,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	10,26
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 21748 Tipo G Nome/Razão Social: MIRIAM SILVA DE SOUSA
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO No. 466 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE FLORIANO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 714.173.113-04 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **342,00** (Trezentos e Quarenta e Dois Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184941.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	342,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	10,26
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	331,74

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

MIRIAM SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 714.173.113-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Patricio Ferreira de Almeida
de Freitas Tarety
CPF: 730.914.233-97
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 12/05/20
Banco CEX
Conta No. 1624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Machado de Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 1090 Nome ou Razão Social **FATIMA LUCIA DE QUEIROZ**
Endereço **RUA SEBASTIAO BARBOSA** No. 192 Complemento CEP 64500-000
Bairro **ROSÁRIO** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa F CPF/CNPJ 537.447.053-15 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

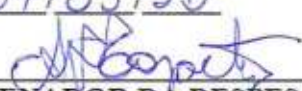
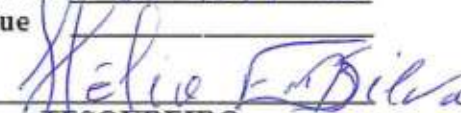
ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	726,00	726,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	726,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	21,78
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 1090 Tipo G Nome/Razão Social:	FATIMA LUCIA DE QUEIROZ
Endereço: RUA SEBASTIAO BARBOSA No. 192 CEP: 64500-000	
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 537.447.053-15 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI , situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ 726,00 (Setecentos e Vinte e Seis Reais) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184954.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS E AVENTAIS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 726,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 21,78	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 704,22	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
FATIMA LUCIA DE QUEIROZ CPF/CNPJ: 537.447.053-15	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>07/05/20</u>  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>721,0720</u> Banco <u>CEB</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque  TESOUREIRO

NOTA FISCAL NÚMERO: 184952



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

Folha 1
Data: 07/05/2020

**PREFEITURA DE
OEIRAS**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32322 Nome ou Razão Social GENILSA MENDES DE CARVALHO GOMES
Endereço AV. DA COSTA E SILVA No. 691 Complemento CEP 64500-000
Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 754.415.433-53 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	184,00	MASCAR	1,50	276,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	276,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	8,28
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32322 Tipo G Nome/Razão Social: GENILSA MENDES DE CARVALHO GOMES
Endereço: AV. DA COSTA E SILVA No. 691 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 754.415.433-53 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **276,00** (Duzentos e Setenta e Seis Reais) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184952.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto	R\$ 276,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 8,28	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/05/20</u>	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF	R\$ 0,00		
Valor Líquido	R\$ 267,72		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

GENILSA MENDES DE CARVALHO GOMES
CPF/CNPJ: 754.415.433-53

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

de Freitas Topoly
CPF: 750.614.293-97
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 121.051,20
Banco CEF
Conta No. 6251036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tecnico

NOTA FISCAL NÚMERO: 184946

Folha 1
Data: 07/05/2020



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 24165 Nome ou Razão Social ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
Endereço AV. CONEGO CARDOSO No. 422 Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 298.157.918-50 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	289,00	MASCAR	1,50	433,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENPRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	433,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2020	ISS	13,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	

RECIBO

Página: 1
 usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 24165 Tipo G Nome/Razão Social: ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
 Endereço: AV. CONEGO CARDOSO No. 422 CEP: 64500-000
 Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
 Pessoa: F CPF/CNPJ: 298.157.918-50 Estado: PI PIS:
 Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**
 situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
 inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
 R\$ **433,50** (Quatrocentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta Centavos)
 referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184946.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	433,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$	13,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	420,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 12 de 05 de 20

ELIUDE DA SILVA MENDES SILVA
 CPF/CNPJ: 298.157.918-50

Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/20

[Assinatura]
ORDEENADOR DA DESPESA

de Freitas Tapety
 CPF: 750.914.299-97
 Secretária Municipal de Saúde

Pago em 12 105 120
 Banco CEF
 Conta No. 624036-0
 Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
 Marinho da Silva
 CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 29/04/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

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

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
4	1,00	UND	360,00	360,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO E AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS COMO PREVENÇÃO DA CONV-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	360,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	29/04/2020	ISS	10,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

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

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **360,00** (Trezentos e Sessenta Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184737.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO E AUDIO EM MOTO DE SOM,
ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO
EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS COMO PREVENÇÃO DA CONV-19

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	360,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	10,80
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	349,20

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 29/04/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 26 de 05 de 20

GARCILENE ALVES FONTES SANTOS
CPF/CNPJ: 748.763.333-00

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 29/04/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

de Freilas Tapety
CPF: 750.914.209-87
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 06/05/20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1
Data: 29/04/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: **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	560,00	560,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO E AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS COMO PREVENÇÃO DA CONV-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	560,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	29/04/2020	ISS	16,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitória's, 37. Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 3453 Tipo G Nome/Razão Social: MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO
Endereço: RUA JOAO FERRAZ No. SN CEP: 64500-000
Bairro: LEME Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 751.146.663-04 Estado: PI PIS:
Dados Bancários: agência 1383 operação 013 conta 38982-8

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ **560,00** (Quinhentos e Sessenta Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 184736.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO E AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS COMO PREVENÇÃO DA CONV-19

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO
Valor Bruto	R\$ 560,00	(Prefeitura)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 16,80	DECLARO QUE O(S)
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>29/04/20</u>
Valor INSS	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor IRRF	R\$ 0,00	_____
Valor Líquido	R\$ 543,20	Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 06 de 05 de 20

MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO
CPF/CNPJ: 751.146.663-04

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 29/04/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

de Freitas Tupely
CPF: 750.914.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 06/05/20
Banco CEB
Conta No. 624036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Helio Fernando Barbosa
Merinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Trazulino



NOTA FISCAL NÚMERO: 185673



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29264 Nome ou Razão Social EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
Endereço AV. TONHO FREITAS No. 585 Complemento CEP 64500-000
Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 394.086.713-68 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	505,00	MASCAR	1,50	757,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	757,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	22,72
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 29264 Tipo G Nome/Razão Social: EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
Endereço: AV. TOTOINHO FREITAS No. 585 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.086.713-68 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **757,50** (Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Cinquenta Centavos) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185673.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 757,50	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 22,72	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21/05/20</u>	
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS	R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF	R\$ 0,00	Funcionário	
Valor Líquido	R\$ 734,78		

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

EVANILDE MARIA FEITOSA BORGES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 394.086.713-68

**Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.**

Em 21/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Avenida Manoel de Araújo
de Freitas Tapety
CPF: 779.014.203-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 22105120
Banco CEB
Conta No. 624036-0
Cheque _____

TESOUREIRO

Hélio Fernando de Sousa
Machado da Silva
CPF: 933.650.003-20
Tecnologia

NOTA FISCAL NÚMERO: 185667

Folha 1
Data: 21/05/2020



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 29162 Nome ou Razão Social MARIA IRACI DE SÁ
Endereço RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461 Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 535.849.963-68 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	384,00	MASCAR	1,50	576,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	576,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	17,28
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29162 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA IRACI DE SÁ	
Endereço: RUA PROF. RAFAEL FARIAS No. 461 CEP: 64500-000	
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 535.849.963-68 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 576,00 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185667 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 576,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 17,28	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>21/05/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 558,72	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>22</u> de <u>05</u> de <u>20</u>	
MARIA IRACI DE SÁ CPF/CNPJ: 535.849.963-68	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>21/05/20</u> <u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>22/05/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO



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

NOTA FISCAL NÚMERO: **185657**

Folha 1
Data: 21/05/2020

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32319 Nome ou Razão Social **MARIA DAGMAR DE MENESES**
Endereço CONJ. EDVAR SANTANA No. Q1 Complemento C 03 CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 503.929.053-53 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	718,00	MASCAR	1,50	1.077,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.077,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	32,31
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32319 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA DAGMAR DE MENESES
Endereço: CONJ. EDVAR SANTANA No. QI C 03 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 503.929.053-53 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

R\$ **1.077,00** (Um Mil e Setenta e Sete Reais) a importância de

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185657.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	1.077,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	32,31
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	1.044,69

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/05/20

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

MARIA DAGMAR DE MENESES

CPF/CNPJ: 503.929.053-53

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva
de Freitas Torres
CPF: 790.814.233-97
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 22105120
Banco CEF
Conta No. 629036-0
Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20
Tecnólogo



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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32325 Nome ou Razão Social ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
Endereço RUA JOAO NUNES No. 951 Complemento CEP 64500-000
Bairro OEIRAS NOVA Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 838.500.823-34 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	340,00	MASCAR	1,50	510,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	510,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	15,30
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32325 Tipo G Nome/Razão Social: ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
Endereço: RUA JOAO NUNES No. 951 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 838.500.823-34 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de
R\$ 510,00 (Quinhentos e Dez Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185665.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES		CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto	R\$ 510,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 15,30	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/05/20</u>
Valor TAXA	R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS	R\$ 0,00	
Valor IRRF	R\$ 0,00	
Valor Líquido	R\$ 494,70	_____ Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

ELIZANGELA DE MOURA FÉ SOUSA
CPF/CNPJ: 838.500.823-34

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/05/20

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 221.051,20
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

TESOUREIRO



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32344** Nome ou Razão Social **MARIA ANAVE FERREIRA BARROS**
Endereço **LOC. CONTENTAMENTO** No. S/N Complemento CEP **64500-000**
Bairro **ZONA RURAL** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **714.596.501-15** 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	309,00	MASCAR	1,50	463,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	463,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	13,90
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32344 Tipo G Nome/Razão Social : MARIA ANAVE FERREIRA BARROS
Endereço: LOC. CONTENTAMENTO No. SN CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 714.596.501-15 Estado: PI PIS:
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de R\$ **463,50** (Quatrocentos e Sessenta e Três Reais e Cinquenta Centavos) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185672.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES	
Valor Bruto	R\$ 463,50
Valor ISS (3,00 %)	R\$ 13,90
Valor TAXA	R\$ 0,00
Valor INSS	R\$ 0,00
Valor IRRF	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 449,60

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 21/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

MARIA ANAVE FERREIRA BARROS
CPF/CNPJ: 714.596.501-15

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.
Em 21/05/20
[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 221.051,90
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque
[Assinatura]
TESOUREIRO



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

Folha 1
 Data: 21/05/2020

PREFEITURA DE
OEIRAS

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	21748	Nome ou Razão Social	MIRIAM SILVA DE SOUSA
Endereço	AV. FLORIANO PEIXOTO		No. 466	Complemento	CEP 64500-000
Bairro	RODAGEM DE FLORIANO		Município	OEIRAS	Estado PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	714.173.113-04	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	460,00	MASCAR	1,50	690,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	690,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	20,70	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em 21/05/2020



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

Folha 1
Data: 21/05/2020

**PREFEITURA DE
OEIRAS**

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **962** Nome ou Razão Social **ANA LUCIA DE SOUSA SOARES**

Endereço **RUA MANOEL BARBOSA** No. S/N Complemento CEP **64500-000**

Bairro **CANELA** Município **OEIRAS** Estado **PI**

Pessoa **F** CPF/CNPJ **394.379.223-49** 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	299,00	MASCAR	1,50	448,50	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	448,50	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	21/05/2020	ISS	13,46
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: Tipo G Nome/Razão Social: ANA LUCIA DE SOUSA SOARES

Endereço: RUA MANOEL BARBOSA No. SN CEP: 64500-000

Bairro: CANELA Município: OEIRAS

Pessoa: F CPF/CNPJ: 394.379.223-49 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI**, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17, a importância de **R\$ 448,50** (Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta Centavos) referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 185660.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MARCARAS DE PANO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	<u>448,50</u>
Valor ISS (3,00 %)	R\$	<u>13,46</u>
Valor TAXA	R\$	<u>0,00</u>
Valor INSS	R\$	<u>0,00</u>
Valor IRRF	R\$	<u>0,00</u>
Valor Líquido	R\$	<u>435,04</u>

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)
 DECLARO QUE O(S)
 Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/05/20
 Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
 OEIRAS - PI, 22 de 05 de 20

ANA LUCIA DE SOUSA SOARES
 CPF/CNPJ: 394.379.223-49

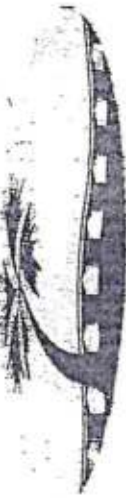
**Autorizo o pagamento,
 Atendidas as formalidades legais.**

Em 27/05/20

[Assinatura]
ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 221.051,20
 Banco CEF
 Conta No. 054036-0
 Cheque

[Assinatura]
TESOUREIRO



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
PIAUÍ

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

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Jardeline Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
2	Haline Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
3	Gabriela	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
4	Antonio Luis Fernando de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
5	Anderson Neris Barros de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOT. GERAL				2.900,00	0,00	0,00	2.900,00	0,00	0,00	2.900,00



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
TRAJANDO O SENTIR

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19
Referente MAIO/ 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	1.125,00	0,00	0,00	1.125,00	0,00	0,00	1.125,00
2	Ana Claudia de Lima	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	120,00	0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	120,00
3	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	225,00	0,00	0,00	225,00	0,00	0,00	225,00
4	Conceição de Maria Camarço	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	53,00	0,00	0,00	53,00	0,00	0,00	53,00
5	Delmerson de Sousa Monteiro Veras	Biomedico	SEC SAUDE	450,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	450,00
6	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
7	Gerlany Rafaela Ribeiro Gonzaga	Enfermeira Plantonista	SEC SAUDE	450,00	0,00	0,00	450,00	0,00	0,00	450,00
8	Irene Batista de Moura	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
9	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	225,00	0,00	0,00	225,00	0,00	0,00	225,00
10	Miliena Caroline Rodrigues dos Santos	Enfermeira Plantonista	SEC SAUDE	300,00	0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
TOTAL GERAL ----->				4.148,00	0,00	0,00	4.148,00	0,00	0,00	4.148,00



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 BOMAS

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Gratificação Temporária/Ações de Campo ao Enfrentamento da COVID-19
Referente MAIO/ 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	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'02	EDERIVAN FERRERA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'03	ELIANE FERREIRA DOS-S. GUIMARAES	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'04	ELIZABETE MARINHO DA CRUZ LIMA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'05	FRANCISCO ABRNAG GUEDES	Agem. 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	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'07	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'08	FRANCISLEY PEREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'09	GERALDO BARROS JUNIOR	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'10	GLAUBER RODRIGUES ALCOFORADO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'11	JOAO MAURILIO DE AMORIM	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'12	JOSE VALTON F. DE CARVALHO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'13	JOSIMAR VIEIRA DA SILVA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'14	JULIANA COSTA SOUSA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'15	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'16	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00

