



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

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Gratificação Temporária/Ações de Campo ao Enfrentamento da COVID-19**  
**Referente JANEIRO/ 2021**

PAGO  
 Em: 03/01/21  
 Hélio Fernando Barbosa  
 Marinho da Silva  
 CPF: 933.950.005-3  
 Tesoureiro

PAGUE - SE  
 Em: 05/01/21  
 Ludmila Rodrigues Dias  
 de Moraes Torres  
 CPF: 000.914.293-97  
 Secretária Municipal de Saúde

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	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00
02	ELIANE FERREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00
03	ERNADES LIMA FIGUEREDO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
04	FRANCISCO ABNAG GUEDES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
05	GERALDO BARROS JUNIOR	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
06	GERALDO DE SOUSA FEITOSA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
07	GRACILIO MOURA SOARES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
08	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
09	JOSIMAR VIERA DA SILVA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
10	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
11	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
12	ROBERTO CARLOS DE CARVALHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
13	VAMIR MENDES DA COSTA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOTAL GERAL----->				7.050,00	0,00	0,00	7.050,00	0,00	0,00	7.050,00



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

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/EQUIPE RESPOSTA RAPIDA AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19**  
**Referente JANEIRO/ 2021**

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	Anderson Neris Barros de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
3	Antonio Luis Fernando de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
4	Raimunda Vieira de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00			1.000,00
5	Francisco da Silva Moreira Filho	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
6	Gabriela Teixeira Silva	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
7	Haline Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
8	Reinaldo Ferreira da Silva	Enfermeira	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
TOTAL GERAL				5.150,00	0,00	0,00	5.150,00	0,00	0,00	5.150,00

**PAGO - SE**  
Em: 02/02/21  
Hálio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.350.903-20  
Tecnário

**PAGUE - SE**  
Em: 02/02/21  
Aureliano Maria de Sousa Menezes  
da Farias Toppin  
CPF: 170.914.293-81  
Secretaria Municipal de Saúde





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

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19**  
**Referente a JANEIRO/ 2021**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexsandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Ana Claudia de Lima	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
3	Augusto de Sousa Andrade Neto	Enfermeiro	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
4	Carolina de Sousa Feitosa	Enfermeira	SEC SAUDE	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
5	Caroline Maria dos Santos Costa	Medica	SEC SAUDE	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
6	Caroline Rodrigues Rosa	Medica	SEC SAUDE	5.200,00	0,00	0,00	5.200,00	0,00	0,00	5.200,00
7	Celsiana da Silva Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
8	Clara Valderice	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
9	Cleide Meneses dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
10	Conceição de Maria Camarço	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
11	Ellen Nara Moura	Farmacutica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
12	Everlainy de Carvalho Romão Ribeiro	Farmacutica	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
13	Francisco Edinei Gomes da Mata	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
14	Franciardson Bezerra do Nascimento Junior	Medico	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
15	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00	0,00	0,00	4.400,00
16	Francisco Rogerio dos Santos Fontes	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
17	Gleicy Flauy Moura Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00

18	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
19	Irene Batista de Moura	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	0,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
20	Irlani Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
21	Islana Caminha Morais	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
22	Leidystany Stephany de Sousa e Silva	Nutricionista	SEC SAUDE	2.000,00	700,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00
23	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
24	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
25	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
26	Marcos Vinicius Lima Pereira	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
27	Maria Vanessa Silva Costa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00
28	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	5.300,00	0,00	0,00	5.300,00	0,00	0,00	5.300,00
29	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
30	Thays Mellissa de Sousa Mendes	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
31	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
32	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	0,00	0,00	13.200,00
33	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
<b>TOTAL GERAL</b> ----->				<b>69.100,00</b>	<b>10200,00</b>	<b>0,00</b>	<b>79.300,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>79.300,00</b>

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

Em: **PAGO**  
 R-32-21

**PAGUE - SE**  
 Em: **02/02/21**  
 Auridere Maria da Silva Moreira  
 de Freitas Tapety  
 CPF: 760.914.203-87  
 Secretária Municipal de Saúde



Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.  
Emissão: 18/01/2021 14:44:01 Valor Total: R\$ 1.162,57

**NF-e**  
**Nº 000.087.070**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
64017-280  
Fone: (86)3184-5900

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**Nº 000.087.070**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

2221 0108 5169 5800 0141 5500 1000 0870 7010 0087 0718

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
32210000911476 18/01/2021 14:43:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

Nome/Razão Social SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS	CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
Endereço AV FLORIANO PEIXOTO, 000	Bairro/Distrito RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64017-280
Município OEIRAS	UF PI	TELEFONE / FAX (89)3462-1225
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPPLICATAS**

Numero	001
Vencimento	17/02/2021
Valor RS	1.162,57

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.162,57	197,63	11,62	0,00	0,00	0,00	1.162,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.162,57	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

Nome/Razão Social	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
Endereço	Município	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
24707	AGULHA COLETA DE SANGUE A VACUO 25X07(22G1 ) C/100 - Ref: 50040 - Val Aprox Tributos: 110,25 (25,64%) - LOTE: 26042020 - QTD: 5,00 - FAB: 26/04/2020 - VAL: 26/04/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	90183219	000	5102	CXA	5,00	86,00	0,00	430,00	430,00	73,10	4,30	0,00	17,00	1,00	0,00
09770	AGULHA COLETA MULTA VACUO 25X7 22G CX/100UND - Ref: 02465 - Val Aprox Tributos: 92,67 (35,92%) - LOTE: 20191209 - QTD: 3,00 - FAB: 31/12/2019 - VAL: 30/11/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	90183219	000	5102	CXA	3,00	86,00	0,00	258,00	258,00	43,86	2,58	0,00	17,00	1,00	0,00
07098	TUBO A VACUO GEL TAMP A AMARELA 5ML CX/100 - Ref: 02020 - Val Aprox Tributos: 33,54 (21,20%) - LOTE: 3615-0039.20 - QTD: 1,00 - FAB: 30/09/2020 - VAL: 31/03/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	90183999	000	5102	CXA	1,00	158,19	0,00	158,19	158,19	26,89	1,58	0,00	17,00	1,00	0,00
03754	TUBO A VACUO 5ML TP.AMARELA C/GEL ATIV.DE COAG.C/100 - Val Aprox Tributos: 67,07 (21,20%) - LOTE: C10210 - QTD: 2,00 - FAB: 01/08/2019 - VAL: 01/02/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	90153999	000	5102	CXA	2,00	158,19	0,00	316,38	316,38	53,78	3,16	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 11.62 PP 01/2019 INSUMOS UNIDADE COVID-19 ATENCAO PRIMARIA A SAUDE Qtd Itens: 4 Vend.: REGINALDO Pagto.: DUP 30 DIAS Cod. CII: 00000323 Pedido: 128941 Val. Aprox Tributos 303,53 (26,11%) Fonte: IBPT SO ACEITAMOS DEVOLUCOES ATE(07)DIAS APOS FATURADO ***NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS*** DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3216-0 CC: 6602-6	DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: ( ) O (s) material(is) foram recebido(s) ( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s) ( ) A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s) ( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)  Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF 035.603.653-76 Auxiliar de Tesouraria	RESERVADO AO FISCO
TEXTO		



Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.  
Emissão: 18/01/2021 15:52:44 Valor Total: R\$ 609,70

**COVID - 19**

**NF-e**  
**Nº 000.087.080**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.087.080

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0108 5169 5800 0141 5500 1000 0870 8010 0087 0811

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322210000917855 18/01/2021 15:52:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO AV FLORIANO PEIXOTO, 000	Bairro / Distrito RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64017-280	DATA DA SAÍDA 18/01/2021
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	TELEFONE / FAX (89)3462-1225	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Lote	001
Vencimento	17/02/2021
Valor R\$	609,70

*pagar pela portaria*

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
142,20	24,17	1,42	0,00	0,00	0,00	609,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	609,70	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1					0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOME/II	ESCR_OR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
06227	CARBAMAZEPINA(G) 200MG C/30CP - Ref: 026953 - Val Aprox Tributos: 14,16 (30,45%) - LOTE: 2037886 - QTD: 13,00 - FAB: 01/10/2020 - VAL: 31/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	CXA	13,00	8,10	0,00	105,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02627	VALPROATO DE SODIO(EPILENIL)500MG CXA/50CP - Ref: 003006 - Val Aprox Tributos: 83,43 (30,45%) - LOTE: 1054253 - QTD: 4,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049029	040	5102	CXA	4,00	68,50	0,00	274,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30637	DIAZEPAM(UNI-DIAZEPAM)5MG CXA/200CP - Ref: 1000252 - Val Aprox Tributos: 9,14 (30,47%) - LOTE: 2008745 - QTD: 1,00 - FAB: 01/01/2020 - VAL: 31/01/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	000	5102	CXA	1,00	30,00	0,00	30,00	30,00	5,10	0,30	0,00	17,00	1,00	0,00
09625	FLUOXETINA 20MG CXA/30CP - Ref: *12367 - Val Aprox Tributos: 26,86 (30,45%) - LOTE: 1X343 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049039	040	5102	CXA	7,00	12,60	0,00	88,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02602	PROMETAZINA(PAMERGAN)25MG CXA/200CP - Ref: 50.4087 - Val Aprox Tributos: 20,10 (30,45%) - LOTE: 20050050 - QTD: 1,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 31/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049075	000	5102	CXA	1,00	65,00	0,00	65,00	65,00	11,22	0,66	0,00	17,00	1,00	0,00
08845	DIAZEPAM(G)10MG CXA/30CP - Ref: 13215 - Val Aprox Tributos: 14,07 (30,45%) - LOTE: 1Y0596 - QTD: 7,00 - FAB: 01/05/2020 - VAL: 31/05/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049064	000	5102	CXA	7,00	6,50	0,00	45,20	45,20	7,85	0,46	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 1.42  
Total do ICMS Dispensado R\$ 34,15  
PP 01/2019  
CAPS AD  
Qtd Itens : 6 Vend.: REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Cod. Cil: 00000323  
Pedido: 128836  
Val. Aprox Tributos 167,76 (27,52%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATÉ(07)DIAS APÓS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8  
TEXTO

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) O(s) material(is) foram recebido(s)
- ( ) O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)
- ( ) A(s) despesa(s) foi(m) realizada(s)
- ( ) A(s) obra(s) foi(m) executada(s)

Carlos Eduardo Pereira Guimarães  
CPF 035.003.653-76  
Auxiliar de Tesouraria

RESERVADO AO FISCO



Resolvemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OERAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OERAS - PI.  
Emissão: 18/01/2021 15:53:52 Valor Total: R\$ 2.476,80

**COVID - 19**

**NF-e**  
Nº 000.087.081  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

Nº 000.087.081  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0108 5169 5800 0141 5500 1000 0870 8110 0087 0827

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322210000917993 18/01/2021 15:53:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE OERAS		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 18/01/2021
ENDEREÇO AV FLORIANO PEIXOTO, 000		BARRIO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64017-280
MUNICÍPIO OERAS		UF PI	TELEFONE / FAX (89)3462-1225
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Numero	001
Vencimento	17/02/2021
Valor RS	2.476,80

*pagar pela portaria*

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.476,80	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_OR	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
09625	FLUOXETINA 20MG CXA/30CP - Ref: 12367 - Val Aprox Tributos: 383,67 (30,45%) - LOTE: IX3943 - QTD: 100,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049035	040	5102	CXA	100,00	12,60	0,00	1.260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05619	FENOBARBITAL(FENOCRIS)100MG CXA/200CP - Ref: 50.4035 - Val Aprox Tributos: 13,99 (13,45%) - LOTE: 19090330 - QTD: 2,00 - FAB: 01/09/2019 - VAL: 30/09/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	CXA	2,00	52,00	0,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07531	FENOBARBITAL 40MG/ML FRA 20ML - - Ref: 1000170 - Val Aprox Tributos: 58,75 (13,45%) - LOTE: 2025709 - QTD: 20,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	FRA	20,00	21,84	0,00	436,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05177	FENOBARBITAL 100MG CXA/200CP - Ref: 1000169 - Val Aprox Tributos: 90,92 (13,45%) - LOTE: 2049170 - QTD: 13,00 - FAB: 01/11/2020 - VAL: 31/10/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30049069	040	5102	CXA	13,00	52,00	0,00	676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**



Feeop: 0.00  
Total do ICMS Dispensado R\$ 445.82  
PP 01/2019  
CAPS  
Qtdde Itens : 4 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Cod. Cil: 00000323  
Pedido: 128837  
Val. Aprox Tributos 547,33 (22,10%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8  
TEXTO

**DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) O(s) material(ais) foram recebido(s)
- ( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
- ( ) A(s) despesas foi(ram) realizadas(s)
- ( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

RESERVADO AO FISCO

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.663-75  
Auxiliar de Tesouraria

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>POSTO MOCHA LTDA</b>  AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 2562 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0222 0528 8500 0105 5500 1000 0025 6214 9158 8803</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL COVID - 19</b>		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>322210002231341 09/02/2021 12:03:34</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 22.052.885/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</b>		CNPJ / CPF <b>00.843.130/0001-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>09/02/2021</b>
ENDEREÇO <b>PRACA COSTA ALVARENGA, 22</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>64500-000</b>
MÚNICIPIO <b>OEIRAS</b>	UF <b>PI</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>22.052.885/0001-05</b>
HORA DA SAÍDA <b>12:01</b>			

<b>FATURA / DUPLICATA</b>						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V ICMS UF REMET.	V ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.479,34	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.479,34</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Ocorrência de transporte</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE <b>299</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	299,461	4,940	1479,34	0	0	0	0	0	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)  
  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria



<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER: NFE.N 96020/ Trib aprox RS: 198,97 (13,45 %) Fed e 458,60 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 1479,34 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº 2562</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POSTO MOCHA LTDA</b>   <b>AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -</b> <b>RODAGEM DE FLORIANO</b> <b>64500-000 OEIRAS - PI</b> <b>Fone (86)3462-1909</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 2563</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0222 0528 8500 0105 5500 1000 0025 6312 1125 1053</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>			<b>COVID - 19</b>		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>32210002231449 09/02/2021 12:05:37</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 22.052.885/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				CNPJ / CPF <b>00.843.130/0001-96</b>		DATA DA EMISSÃO 09/02/2021	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</b>				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64500-000	
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22				MUNICÍPIO OEIRAS		UF PI	
FONE / FAX				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 12:04	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,32	0,00	0,00	
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,32		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
300					0,000		0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	300,469	4,940	1484,32	0	0	0	0	0	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) O (s) material(ais) foram recebido(s)

( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

( ) A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)



( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER: NFCE, N 95934/ Trib aprox RS: 199,64 (13,45 %) Fed e 460,14 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br		Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br	
RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 1484,32 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI			<b>NF-e</b> <b>Nº 2563</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POSTO MOCHA LTDA</b>   <b>AV FLORIANO PEIXOTO, 243 -</b> <b>RODAGEM DE FLORIANO</b> <b>64500-000 OEIRAS - PI</b> <b>Fone (86)3462-1909</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 2564</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>2221 0222 0528 8500 0105 5500 1000 0025 6418 3104 1257</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>			<b>COVID - 19</b>		<b>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO</b> <b>32210002231536 09/02/2021 12:07:39</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b> 195634527		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> 22.052.885/0001-05		

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE		<b>CNPJ / CPF</b> 00.843.130/0001-96	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 09/02/2021
<b>ENDEREÇO</b> PRACA COSTA ALVARENGA, 22		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 64500-000
<b>MUNICÍPIO</b> OEIRAS	<b>UF</b> PI	<b>FONE / FAX</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>
			<b>DATA SAÍDA</b> 09/02/2021
			<b>HORA DA SAÍDA</b> 12:06

<b>FATURA / DUPLICATA</b>						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.451,13	0,00	0,00
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.451,13	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>		<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - Sem Ocorrência de transporte		<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DE VEÍCULO</b>	<b>UF</b>
<b>ENDEREÇO</b>		<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	
<b>QUANTIDADE</b> 293	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,000		<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	293,751	4,940	1451,13	0	0	0	0	0



**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)  
  
Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-78  
Auxiliar de Tesouraria

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Dados adicionais REFER:NFC.E.N 96461/ Trib aprox RS: 195,18 (13,45 %) Fed e 449,85 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br		Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br	
RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 1451,13 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22. CENTRO, OEIRAS-PI			<b>NF-e</b> <b>Nº 2564</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>		



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POSTO MOCHA LTDA</b> AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 2565 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2221 0222 0528 8500 0105 5500 1000 0025 6518 0392 2101 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>			<b>COVID - 19</b>		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322210002231675 09/02/2021 12:11:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 22.052.885/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 09/02/2021
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 195634527
			HORA DA SAÍDA 12:08

**FATURA / DUPLICATA**

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.463,09	0,00	0,00
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.463,09	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 296	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	296,172	4,940	1463,09	0	0	0	0	0



**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O (s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF-035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER:NFCe.N 96387/ Trib aprox RS: 196,79 (13,45 %) Fed e 453,56 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8F6CA7	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 1463,09 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº 2565</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POSTO MOCHA LTDA</b>   AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2570 <b>SÉRIE 1</b> FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO <b>2221 0222 0528 8500 0105 5500 1000 0025 7017 0414 0725</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
--	--	--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</b>		<b>COVID - 19</b>		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO <b>32210002232481 09/02/2021 12:28:37</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 22.052.885/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</b>				CNPJ / CPF <b>00.843.130/0001-96</b>	
ENDEREÇO <b>PRACA COSTA ALVARENGA, 22</b>				DATA DA EMISSÃO <b>09/02/2021</b>	
BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>			CEP <b>64500-000</b>		DATA SAÍDA <b>09/02/2021</b>
MUNICÍPIO <b>OEIRAS</b>		UF <b>PI</b>	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL
					HORA DA SAÍDA <b>12:26</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>						
---------------------------	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.614,21	0,00	0,00
LÔR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	<b>1.614,21</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA <b>9 - Sem Ocorrência de transporte</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE <b>326</b>	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	326,763	4,940	1614,21	0	0	0	0	0

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O (s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)  
  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.803.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER: NFCE.N 95869/ Trib aprox RS: 217.11 (13,45 %) Fed e 500.41 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 8FeCA7	RESERVADO AO FISCO

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/02/2021 VALOR TOTAL: 1614.21 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº 2570</b> <b>SÉRIE 1</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



RECEBEMOS DE <b>S&amp;B COSMÉTICOS</b>		<b>COVID - 19</b>		NF-e
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				Nº. 6562
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SÉRIE 3

 <b>Identificação do Emitente</b> S&B COSMÉTICOS AV. HONÓRIO PAIVA - 851 - PIÇARRA - TERESINA - PI - 64015125  Telefone: 86999839597 Fax: E-mail: contato@awarecosmeticos.com.br	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  <b>0 - ENTRADA</b> <b>1 - SAÍDA</b> Nº. 6562 SÉRIE 3  FL 1 of 1	 CHAVE DE ACESSO 2221 0231 8599 0800 0189 5500 3000 0065 6211 4158 1615  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>	
	NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</b>		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 322210002150127 08/02/2021 10:17:48
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196306485	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 31859908000189

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE OERIRAS-PI</b>		CNPJ/CPF 11.317.318/0001-17	DATA DA EMISSÃO 08/02/2021
ENDEREÇO <b>AV ASSUERO REGO 417 SIN</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>RODAGEM DE FLORIANO</b>	CEP 64500000
MUNICÍPIO <b>OERIRAS</b>	FONE / FAX	UF <b>PI</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL 196306485
HORA DE SAÍDA 10:17			

FATURA Nº 1 Venc. 08/03/21 Valor 5.200,00				
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.200,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.200,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PI	CNPJ/CPF
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 80	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 80	PESO BRUTO 80,00	PESO LÍQUIDO 80,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
190	ALCOOL EM GEL ANTISSEPTICO 5L	22072019	102	5102	UN	80	65,00	5.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>													

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) O(s) material(is) foram recebido(s)

( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

( ) A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)

( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo de Oliveira Gomes  
 CPF 038.604.300-76  
 Auxiliar de Tesouraria

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 23/02/2021 - Dest.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI - Valor Total: 3187,05

NF-e  
 Nº: 000.000.375  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA**  
 AV. JOSE TAPETY, 163A  
 CENTRO - 64500 - 000  
 Oeiras - PI Telefone: 8934621791

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 de Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº: 000.000.375  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 2221 0207 3781 1800 0105 5500 1000 0003 7511 2300 0009

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210003056588 23/02/2021 18:07:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195100310

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.P.F./C.N.P.J.

07.378.118/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI

CNPJ/CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

23/02/2021

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO, 417

BARRIO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/02/2021

MUNICÍPIO

OEIRAS

FONE/FAX

(89) 3462-2842

UF

PI

IE

HORA DA SAÍDA

17:58:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.033,52	3.187,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.187,05

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/ESH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
169	PASTA AZ COSMOS	42021210	0102	5102	UN	100,00	9,78	978,00	0,00	978,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	337,61
101	PASTA SUSPensa MARMORIZADA DELLO VARETA PLASTICO CX 50	48209000	0102	5102	UN	20,00	48,37	967,40	0,00	967,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,91
91	PLASTICO ADESIVO 45X25 CRISTAL PLAVITEC - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 200.0000	39181000	0102	5102	METRO	200,00	2,76	552,00	0,00	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	122,54
89	PRANCHETA DELLO TRANSPARENTE OFICIO CRISTAL	39269090	0102	5102	UN	160,00	5,09	509,60	0,00	509,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,47
2	CANETA BIC CRISTAL CX 50 UND AZUL	96081000	0102	5102	CX	5,00	36,13	180,65	0,00	180,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,99

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) material(is) não foram recebido(s)  
 A(s) mercadoria(s) não foram emitida(s)  
 A(s) mercadoria(s) foram emitida(s)  
 A(s) mercadoria(s) foram emitida(s)  
 Canteiro de Obras - Prefeitura Municipal de Oeiras  
 CPF 005.644.993-76  
 Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00. Correspondente a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 1.033,52 Fed 459,85 Est 573,67 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASGTR1: CFOP 5102 = R\$3.187,05; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO



Recebemos de RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado  
 Emissão: 23/02/2021 - Dest.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI - Valor Total: 2623,12

NF-e  
 Nº: 000.000.376  
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.000.376 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2221 0207 3781 1800 0105 5500 1000 0003 7619 1100 0000
<b>RABELO JUNIOR &amp; SOUSA RABELO LTDA</b> AV. JOSE TAPETY, 163A CENTRO - 64500 - 000 Oeiras - PI Telefone: 8934621791			

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **322210003057232 23/02/2021 18:16:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **195100310** INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: C.P.F./C.N.P.J.: **07.378.118/0001-05**

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI** CNPJ/CPF: **11.317.318/0001-17** DATA DA EMISSÃO: **23/02/2021**

ENDEREÇO: **AV SEVERO REGO, 417** BAIRRO: **RODAGEM DE FLORIANO** CEP: **64500 - 000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **23/02/2021**

MUNICÍPIO: **OEIRAS** FONE/FAX: **(89) 3462-2842** UF: **PI** IE: **18:08:59** HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	796,74	2.623,12	
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.623,12	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
37	FITA EMP. CREPE 3M 38X50 TARTAN	48114110	0102	5102	UN	100,00	11,89	1.189,00	0,00	1.189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	393,08
193	ENVELOPE SACO BRANCO SCRITY 260MMX360MM C/100	48171000	0102	5102	UN	200,00	0,47	94,00	0,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,08
228	LIVRO PROTOCOLO GRAFSET C/50FLS	48201000	0102	5102	UN	22,00	10,12	222,64	0,00	222,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	78,22
56	PAPEL MADEIRA CROMUS	76071190	0102	5102	UN	100,00	1,15	115,00	0,00	115,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,02
288	TESOURA DE ACO INOX 21CM CABO EM BORRACHA BRW	82130000	0102	5102	UN	36,00	13,52	405,60	0,00	405,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	59,01
33	PAPEL CHAMEX A4 C/500	48025610	0102	5102	UN	36,00	16,58	596,88	0,00	596,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	197,33

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) material(s) foram recebido(s)  
 O(s) serviços foram prestado(s)  
 A(s) despesas foram efetuado(s)  
 A(s) obra(s) foram executada(s)  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 036.603.862-76  
 Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. Permite o aproveitamento do crédito de icms no valor de R\$ 0,00. Corresponsável a alíquota de 0,00 %, nos termos do art. 23 da LC 123 / 2006. Val Aprox R\$ 796,74 Fed 381,36 Est 415,38 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1: CFOP 5102 = RS2.623,12; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Fome e às Desigualdades Sociais.  
 RESERVADO AO FISCO



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

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

Folha 1  
Data: 28/01/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32574 Nome ou Razão Social ERICA LAIZA DA SILVA LIMA  
Endereço RUA PROF. EVA FEITOSA No. 389 Complemento CEP 64500-000  
Bairro JUREMINHA Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 059.336.023-02 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	1.045,00	1.045,00	76 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SERVIÇOS GERAIS EM SUBSTITUIÇÃO A SRA. ANTONIA MARIA DE SÁ NO SETOR DE TB/HAN, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.045,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/01/2021	ISS	31,35
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	





## RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32574 Tipo G Nome/Razão Social: ERICA LAIZA DA SILVA LIMA	
Endereço: RUA PROF. EVA FEITOSA No. 389 CEP: 64500-000	
Bairro: JUREMINHA Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 059.336.023-02 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>1.045,00</b> (Um Mil e Quarenta e Cinco Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199356.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SERVIÇOS GERAIS EM SUBSTITUIÇÃO A SRA. ANTONIA MARIA DE SÁ NO SETOR DE TB/HAN, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA 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. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>1.045,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 31,35	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/01/21</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\$ <b>1.013,65</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>21</u>	
ERICA LAIZA DA SILVA LIMA CPF/CNPJ: 059.336.023-02	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/01/21</u> <u>[Assinatura]</u> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>10/02/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1624036-0</u> Cheque <u>[Assinatura]</u> <b>TESOUREIRO</b>

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

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: 02/02/2021

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.020,00	7.020,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA UBS BOA VISTA	5,00 %
<p style="font-size: 2em; opacity: 0.5; color: blue;">COVID-19</p>							

Valor Total dos Serviços	7.020,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	02/02/2021	ISS	351,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
	0,00	IRRF	1.139,92



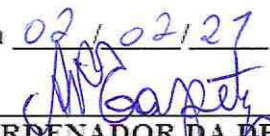


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32167 Tipo G	Nome/Razão Social: FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA
Endereço: RUA SÃO BENEDITO	No. 767 CEP: 63010-000
Bairro: FRANCISCANO	Município: JUAREIROZ DO NORTE
Pessoa: F CPF/CNPJ: 056.636.053-55	Estado: CE PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96 a importância de	
R\$ <b>7.020,00</b> (Sete Mil e Vinte Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199433.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA UBS BOA VISTA	
<b>COVID -19</b>	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>7.020,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 351,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>02/02/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 1.139,92	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>5.529,08</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>02</u> de <u>21</u>	
FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA CPF/CNPJ: 056.636.053-55	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.	Pago em <u>09/02/21</u>
Em <u>02/02/21</u>	Banco <u>CEF</u>
	Conta No. <u>627036-0</u>
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Cheque _____
Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa 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](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
 Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1  
 Data: 02/02/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.020,00	7.020,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE JANEIRO DE 2021.	5,00 %
<p style="font-size: 2em; color: blue; opacity: 0.5;">COVID - 19</p>							

Valor Total dos Serviços	7.020,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	02/02/2021	ISS	351,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
	0,00	IRRF	1.139,92



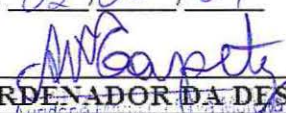



ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 31602 Tipo G	Nome/Razão Social: HENRIQUE BARBOSA HOLANDA	
Endereço: AV. TOTOINHO FREITAS	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 001.654.513-35	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários:		
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI		
, inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96 , a importância de		
R\$ 7.020,00 (Sete Mil e Vinte Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199434 .		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE JANEIRO DE 2021.		
<b>COVID - 19</b>		
Valor do INSS Tomador R\$	0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 7.020,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 351,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>02/02/21</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00		
Valor IRRF R\$ 1.139,92		
Valor Líquido R\$ 5.529,08	Funcionário	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>02</u> de <u>21</u>		
HENRIQUE BARBOSA HOLANDA CPF/CNPJ: 001.654.513-35		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.  Em <u>02/02/21</u>  ORDENADOR DA DESPESA de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>09/02/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____  TESOUREIRO  Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro	



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

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

Folha 1  
Data: 02/02/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **32290** Nome ou Razão Social **MARIANNE DE MOURA SÁ**  
Endereço **AV. JOSE TAPETY** No. S/N  Complemento  CEP **64500-000**  
Bairro **CENTRO** Município **OEIRAS** Estado **PI**  
Pessoa **F** CPF/CNPJ **006.981.773-12** Inscrição Estadual   
Dados Bancários:

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	9.000,00	9.000,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	5,00 %

COVID - 19

Valor Total dos Serviços	9.000,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	450,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.684,42



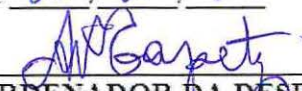


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 32290 Tipo G	Nome/Razão Social: MARIANNE DE MOURA SÁ	
Endereço: AV. JOSE TAPETY	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 006.981.773-12	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários:		
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI		
, inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96 a importância de		
R\$ 9.000,00 (Nove Mil Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199435.		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.		
<b>COVID - 19</b>		
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00		
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 9.000,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 450,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>02/02/21</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF R\$ 1.684,42	Funcionário	
Valor Líquido R\$ 6.865,58		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>02</u> de <u>21</u>		
MARIANNE DE MOURA SÁ CPF/CNPJ: 006.981.773-12		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>02/02/21</u>  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>09/02/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO	

Auxiliar de  
de Fretas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

Folha 1  
Data: 28/01/2021

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 25240 Nome ou Razão Social JOSILENE FREITAS DA SILVA  
Endereço RUA LEOCADIO AMANCIO No. 260 Complemento CEP 64500-000  
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 026.914.243-67 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	2.160,00	2.160,00	15 EDUCADOR(A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADORA FISICA EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SLANA MARIA SOUSA DE AMORIM OLIVEIRA NO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	2.160,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/01/2021	ISS	64,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	21,89





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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 25240 Tipo G Nome/Razão Social :	JOSILENE FREITAS DA SILVA
Endereço: RUA LEOCADIO AMANCIO No. 260 CEP: 64500-000	
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 026.914.243-67 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ <b>2.160,00</b> (Dois Mil Cento e Sessenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199357 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADORA FISICA EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SLANA MARIA SOUSA DE AMORIM OLIVEIRA NO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA 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. DURANTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>2.160,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 64,80	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/01/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 21,89	
Valor Líquido R\$ <b>2.073,31</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>21</u>	
JOSILENE FREITAS DA SILVA CPF/CNPJ: 026.914.243-67	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/01/21</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Adriane Maria de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>10/02/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629936-0</u> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da 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](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	32512	Nome ou Razão Social	KELLEM DIAS DE SOUSA		
Endereço	CONJ. WELINGTON GONZAGA			No. 01	Complemento	QUADRA H	CEP 64500-000
Bairro	BARROÇÃO			Município	OEIRAS	Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	029.779.933-98	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.500,00	1.500,00	59 PSICOLOGO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA NO CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO A Sr. LUDYMILA DE SOUSA SILVA. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021. 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 N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	1.500,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	27/01/2021	ISS	75,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	





## RECIBO

<b>DADOS DO PRESTADOR</b>			
Inscrição:	32512	Tipo	G
Nome/Razão Social:	KELLEM DIAS DE SOUSA		
Endereço:	CONJ. WELINGTON GONZAGA	No.	01
		QUADRA	H
		CEP:	64500-000
Bairro:	BARROÇÃO	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	029.779.933-98
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:			

Recebi(emos) da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI  
, inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96, a importância de  
R\$ **1.500,00** (Um Mil e Quinhentos Reais)  
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199302.

**DETALHES DA ATIVIDADE**

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA NO CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO A Sr. LUDYMILA DE SOUSA SILVA. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021. CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA 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\$

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO	(Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.500,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 75,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/01/27</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\$ 1.425,00		Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 10 de 02 de 27

KELLEM DIAS DE SOUSA  
CPF/CNPJ: 029.779.933-98

Autorizo o pagamento,  
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/01/27

Andréia Maria da Silva  
ORDENADOR DA DESPESA

Andréia Maria da Silva  
de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 10/02/27  
Banco CCF  
Conta No. 645036-0  
Cheque

Hélio Fernando Barbosa  
TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

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

Folha 1  
Data: 03/02/2021

**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**

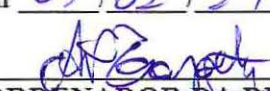
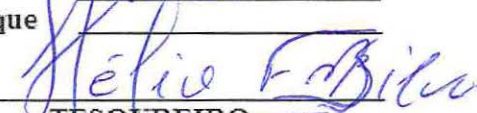
Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	627,00	627,00	47 TECNICO (A) EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE A DEZOITO (18) DIAS NO MES DE JANEIRO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	627,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/02/2021	ISS	18,81
		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: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>627,00</b> (Seiscentos e Vinte e Sete Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199467 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE A DEZOITO (18) DIAS NO MES DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>627,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 18,81	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>03/02/21</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\$ <b>608,19</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>21</u>	
ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS CPF/CNPJ: 067.213.123-44	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>03/02/21</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> de Freitas Tapety CPF: 750.914.233-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>10/02/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>11624036-0</u> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesorreiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.800.853-76  
Auxiliar de Tesouraria

PREFEITURA DE OEIRAS		PREFEITURA DE OEIRAS	
 CNPJ: 06.553.937/0001-70 PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 <b>DAM - Doc. Arrecadação Municipal</b>		 CNPJ: 06.553.937/0001-70 PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 <b>DAM - Doc. Arrecadação Municipal</b>	
ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS AV. TRANSAMAZONICA 2520 RODAGEM DE FLORIANO CEP: 64500-000 OEIRAS - PI C.P.F/C.N.P.J. : 067.213.123-44		ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS AV. TRANSAMAZONICA 2520 RODAGEM DE FLORIANO CEP: 64500-000 OEIRAS - PI C.P.F/C.N.P.J. : 067.213.123-44	
<b>Descrição da Receita</b> ISS IMPOSTO SOBRE SERVIÇO Vencimento 26/02/2021		<b>Descrição da Receita</b> ISS IMPOSTO SOBRE SERVIÇO Vencimento 26/02/2021	
<b>Mensagem</b> Referencia a Nota Fiscal No. 199467 .Data do Serviço: 03/02/2021 .CPF/CNPJ PRESTADOR: 067.213.123-44 .Valor Tributável R\$ 627,00 .Aliquota: 3,00% .Tributo: 1115630 .Valor do ISS R\$: 18,81 .Aliquota TAXA: 0,00% .Tributo TAXA: 102030 .Valor da TAXA R\$: 0,00		<b>Mensagem</b> Referencia a Nota Fiscal No. 199467 .Data do Serviço: 03/02/2021 .CPF/CNPJ PRESTADOR: 067.213.123-44 .Valor Tributável R\$ 627,00 .Aliquota: 3,00% .Tributo: 1115630 .Valor do ISS R\$: 18,81 .Aliquota TAXA: 0,00% .Tributo TAXA: 102030 .Valor da TAXA R\$: 0,00	
(+) Valor Princ. R\$ 18,81 (+) Correção R\$ 0,00 (+) Juros Fin R\$ 0,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (+) Mora/Multa R\$ 0,00 (+) Juros R\$ 0,00 (+) Tx. Exped. R\$ 0,00 (=) TOTAL R\$ 18,81		(+) Valor Princ. R\$ 18,81 (+) Correção R\$ 0,00 (+) Juros Financ. R\$ 0,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (+) Mora/Multa R\$ 0,00 (+) Juros R\$ 0,00 (+) Tx. Exped. R\$ 0,00 (=) TOTAL R\$ 18,81	
Data/Hora Emissão 03/02/2021 09:29 Autenticação Mecânica		<b>Caixa Econômica Federal</b> Data e Hora Emissão 03/02/2021 09:29 Controle de Baixa: 1.461.421 <b>Via do Banco</b>	
Via do Contribuinte Controle de Baixa: 1.461.421		81680000000-1 18812978202-8 10226001461-2 42100020000-4 	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 816800000001 188129782028  
 102260014612 421000200004

Conta de débito: 1383 / 001 / 00022292-0

Convênio: PREFEITURA MUNICIPAL

Valor: 18,81

Data de vencimento: 26/02/2021

Identificação de operação: ANFRISIA

Data de débito: 08/02/2021

Data/hora de operação: 08/02/2021 09:24:38

Código de operação: 00463833

Chave de segurança: XM9MPGSCKL71PPQX





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

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

Folha 1  
Data: 27/01/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	3281	Nome ou Razão Social	JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS		
Endereço	LOC. BOA NOVA		No. S/N	Complemento		CEP	64500-000
Bairro	ZONA RURAL		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	024.645.763-52	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	1.530,85	1.530,85	21 AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ACS (AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE) NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA BOA NOVA (MICRO AREA 60 E AREA 11), EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº ANTONIO MILTON 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. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.530,85	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/01/2021	ISS	45,93
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN


DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 3281 Tipo G Nome/Razão Social: JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS	
Endereço: LOC. BOA NOVA No. SN CEP: 64500-000	
Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 024.645.763-52 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\$ 1.530,85 (Um Mil Quinhentos e Trinta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199275.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ACS (AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE) NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOA NOVA (MICRO AREA 60 E AREA 11), EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº ANTONIO MILTON DE ALMEIDA CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA 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. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.530,85	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 45,93	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/01/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.484,92	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 10 de 02 de 21	
JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS CPF/CNPJ: 024.645.763-52	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 27/01/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 10/02/21 Banco Conta No. 77627036-0 Cheque  TESOUREIRO

Auridene Maria da Silva Moraes  
de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretária Municipal de Saúde

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.833-76  
Auxiliar de Tesouraria



 PREFEITURA DE OEIRAS CNPJ: 06.553.937/0001-70 PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 <b>DAM - Doc. Arrecadação Municipal</b>																	
JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS LOC. BOA NOVA S/N ZONA RURAL CEP: 64500-000 OEIRAS - PI C.P.F/C.N.P.J. : 024.645.763-52																	
Descrição da Receita Vencimento ISS IMPOSTO SOBRE SERVIÇO 26/02/2021																	
Mensagem Referencia a Nota Fiscal No. 199275 .Data do Serviço: 27/01/2021 .CPF/CNPJ PRESTADOR: 024.645.763-52 .Valor Tributável R\$ 1.530,85 .Aliquota: 3,00% .Tributo: 1115630 .Valor do ISS R\$: 45,93 .Aliquota TAXA: 0,00% .Tributo TAXA: 102030 .Valor da TAXA R\$: 0,00	<table border="1"> <tr><td>(+) Valor Princ.</td><td>R\$ 45,93</td></tr> <tr><td>(+) Correção</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(+) Juros Fin</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(-) Desconto</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(+) Mora/Multa</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(+) Juros</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(+) Tx. Exped.</td><td>R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(=) TOTAL</td><td>R\$ 45,93</td></tr> </table>	(+) Valor Princ.	R\$ 45,93	(+) Correção	R\$ 0,00	(+) Juros Fin	R\$ 0,00	(-) Desconto	R\$ 0,00	(+) Mora/Multa	R\$ 0,00	(+) Juros	R\$ 0,00	(+) Tx. Exped.	R\$ 0,00	(=) TOTAL	R\$ 45,93
(+) Valor Princ.	R\$ 45,93																
(+) Correção	R\$ 0,00																
(+) Juros Fin	R\$ 0,00																
(-) Desconto	R\$ 0,00																
(+) Mora/Multa	R\$ 0,00																
(+) Juros	R\$ 0,00																
(+) Tx. Exped.	R\$ 0,00																
(=) TOTAL	R\$ 45,93																
Data/Hora Emissã 27/01/2021 09:55	V i a do Contribuinte Controle de Baixa: 1.461.057																
Autenticação Mecânica																	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

043-521423561-1

LOT:16.012341-0

Nº BANCO/AGENCIA:104/1383 TERMINAL:017308  
 CANAL DE PAGAMENTO:LOTERICA  
 DATA DO PGTO:12/02/2021 HORÁRIO:12:58:06

COMPROVANTE DE PAGAMENTO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

VALOR:R\$45,93

CÓDIGO DE BARRAS  
 816300000006 459329782021  
 102260014612 057000200006

AUTENTICAÇÃO  
 417401079521423561

043-521423561-1

1ª VIA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 LOTERIA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS



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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	29144	Nome ou Razão Social	IRIZON KLECIO PEREIRA REGO		
Endereço	RUA ARI BARROSO		No.	1365	Complemento	CEP 00000-000	
Bairro	MONTE CASTELO		Município	TERESINA	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	027.717.583-69		Inscrição Estadual		
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, 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 N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
ISS	311,81	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37





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

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

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29144 Tipo G	Nome/Razão Social: IRIZON KLECIO PEREIRA REGO
Endereço: RUA ARI BARROSO	No. 136.5 CEP: 00000-000
Bairro: MONTE CASTELO	Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 027.717.583-69	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\$ 6.236,18 (Seis Mil Duzentos e Trinta e Seis Reais e Dezoito Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199303 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, 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. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 6.236,18	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 311,81	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/01/27</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 924,37	
Valor Líquido R\$ 5.000,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>27</u>	
IRIZON KLECIO PEREIRA REGO CPF/CNPJ: 027.717.583-69	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.  Em <u>27/01/27</u>  <u>Maria da Silva Moreira</u> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>10/02/27</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1625036-0</u> Cheque <u>Hélio Fernando Barbosa</u> <b>TESOUREIRO</b>

Auridane Maria da Silva Moreira  
de Freitas Tapely  
CPF: 750.914.293-87  
Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.600.83-75  
Auxiliar de Tesouraria



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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	31258	Nome ou Razão Social	LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS		
Endereço	AV. RUI BARBOSA		No. S/N	Complemento		CEP	64500-000
Bairro	ZONA RURAL		Município	OEIRAS		Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	037.016.283-86	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

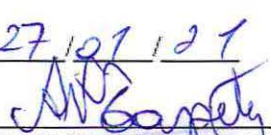
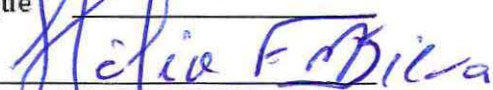
Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	5.820,44	5.820,44	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	5.820,44	Aliq do ISS	5,00
ISS	291,02	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	810,04





## RECIBO

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 31258 Tipo G	Nome/Razão Social: LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS	
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 037.016.283-86	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários:		
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>		
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI		
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de		
R\$ <b>5.820,44</b> (Cinco Mil Oitocentos e Vinte Reais e Quarenta e Quatro Centavos)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199301.		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.		
Valor do INSS Tomador R\$	0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ <b>5.820,44</b>	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 291,02	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/01/27</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00		
Valor IRRF R\$ 810,04		
Valor Líquido R\$ <b>4.719,38</b>	Funcionário	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>27</u>		
LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>27/01/27</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>10/02/27</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque <u>101036</u>  <b>TESOUREIRO</b>	



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: 28/01/2021

**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 FAMÍLIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/01/2021	ISS	150,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	99,89





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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

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. 199358 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA 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 28/01/27
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 99,89	
Valor Líquido R\$ 2.750,11	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 10 de 02 de 27	
LUCIELMA SHEYLA DE LEAL NUNES CPF/CNPJ: 876.541.993-68	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/01/27 ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 10/02/27 Banco Conta No. 6271036-0 Cheque TESOUREIRO

Auditoria de  
da Silva Moreira  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

Caixa Econômica Federal  
CPF: 935.003.83-76  
Avaliador de Teseouraria

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Teseouraria

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Teseourario



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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	27971	Nome ou Razão Social	RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO		
Endereço	CONDOMIO MORADA NOVA II		No. Q 19	Complemento	B 4 AP 102		CEP 00000-000
Bairro	MORADA NOVA II		Município	TERESINA		Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	035.851.423-11		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	4.953,00	4.953,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº STANLEY JESUINO DA SILVA 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 N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	4.953,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	247,65	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	571,50



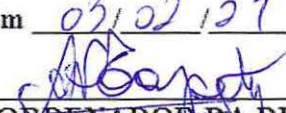
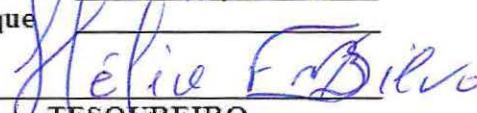


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 27971 Tipo G	Nome/Razão Social: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO
Endereço: CONDOMIO MORADA NOVA II	No. Q19 B 4 AP 102 CEP: 00000-000
Bairro: MORADA NOVA II	Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 035.851.423-11	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ <b>4.953,00</b> (Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Três Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 199460.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº STANLEY JESUINO DA SILVA 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. REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>4.953,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 247,65	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>03/02/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 571,50	
Valor Líquido R\$ <b>4.133,85</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>10</u> de <u>02</u> de <u>21</u>	
RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO CPF/CNPJ: 035.851.423-11	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>03/02/21</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>10/02/21</u> Banco <u>PEF</u> Conta No. <u>625036-0</u> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Helio Fernando Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.803.659-76  
Auxiliar de Tesouraria

# COVID-19



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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

Número da Nota	000014607
Data e Hora de Emissão	08/02/2021 12:40
Código de Verificação	5af7e083

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LUCILENE M. DE A. LEITE-ME**  
CPF/CNPJ: **08.648.965/0001-05** Inscrição Municipal: **30802**  
Endereço: **RUA RUA JOAO FERRAZ, 998 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**  
Município: **Oeiras** UF: **PI**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A DESPESAS COM ALIMENTAÇÃO PARA OS PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE PLANTÃO NO CENTRO DE REFERENCIA COVID 19

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
ALIMENTAÇÃO		1	4.292,5000	4.292,50

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

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

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

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

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.292,50**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 4.292,50	5,00 %	R\$ 214,63

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 5510-8/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
Tributação: Tributável  
Descrição da Atividade: Hoteis

ALVARÁ PARA OS DEVIDOS PIS e CUL  
( ) O(s) mot(ive)l(s) foram recebido(s)  
( ) O(s) mot(ive)l(s) foram cancelado(s)  
( ) A(s) desc(ri)ç(ões) foi(ram) realizada(s)  
( ) A(s) obr(ig)aç(ões) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria





COVID - 19

Fatura Agrupada Órgão Pagador

5254 - SEC MUN SAUDE/ OEIRAS
R. FLORIANO PEIXOTO , 417 PPM
CENTRO - CEP 64.500-000
CNPJ 00.843.130/0001-96

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

RUA JOÃO CABRAL, 730
CENTRO SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 19301383-5

Fone: 0800 086 0800 ou 0800 721 0164 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e
tarifada na origem para telefones celulares

Para contatos com a empresa,
informe este número

Código Único
0244621-9

Emissão 04/02/2021
Mês/ Ano 01/2021
Número 00

Table with 6 columns: UC, FD NF, Nome, Endereço, Bairro, Valor. Contains multiple rows of billing data for various municipal health secretariats.

Valor Retido Lei 10.833/03
R\$ 0,00

Valor Retido Lei 9.430/96
R\$ 0,00

Vencimento
20/02/2021

Valor a Pagar
R\$ 15.425,08



5254 - SEC MUN SAUDE/ OEIRAS
R. FLORIANO PEIXOTO , 417 PPM
CENTRO - CEP 64.500-000
CNPJ 00.843.130/0001-96

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

UC 02446219
Mês Faturado 01/2021
No. FD 00

Vencimento
20/02/2021

Valor a Pagar
R\$ 15.425,08

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) O(s) material(is) foram recebido(s)
( ) O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)
( ) A(s) despesas foi(m) realizadas(s)
( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.653-76
Auxiliar de Tesouraria



COVID-19

Fatura Agrupada Órgão Pagador

5254 - SEC MUN SAUDE/ OEIRAS  
R. FLORIANO PEIXOTO , 417 PPM  
CENTRO - CEP 64.500-000  
CNPJ 00.843.130/0001-96

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

RUA JOÃO CABRAL, 730  
CENTRO SUL - TERESINA

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 19301383-5

Fone: 0800 086 0800 ou 0800 721 0164 (Ouvidoria)

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL  
167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e  
tarifada na origem para telefones celulares

Para contato com a empresa,  
informe este número

Código Único  
0244621-9

Emissão 04/02/2021 Mês/Ano 01/2021 Número 00

UC	FD	NF	Nome	Endereço	Bairro	Valor
1489950-7	00	51409075	Secretaria Municipal De Saude De	AV Coronel Benedito Nunes , S/N	CAN Canela	965,85
1596631-3	00	51629436	Secretaria Municipal De Saude De	PV Exu , 77 UBS	B-Rural	49,97
0741693-8	00	50688244	Secretaria Municipal De Saude De	LC Tamboril , 71	B-Rural	35,05

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) material(is) foram recebido(s)

O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

A(s) obra(s) foi(ram) realizada(s)

A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria

Valor Retido Lei 10.833/03  
R\$ 0,00

Valor Retido Lei 9.430/96  
R\$ 0,00

Vencimento  
20/02/2021

Valor a Pagar  
R\$ 15.425,08



5254 - SEC MUN SAUDE/ OEIRAS  
R. FLORIANO PEIXOTO , 417 PPM  
CENTRO - CEP 64.500-000  
CNPJ 00.843.130/0001-96

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

UC 02446219 Mês Faturado 01/2021 No. FD 00 TC 1

Vencimento  
20/02/2021

Valor a Pagar  
R\$ 15.425,08

83670000154 5 25080017000 4 00000000244 4 62190121001 6






**COVID - 19**

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b>		Número da Nota <b>000010053</b>		
	<b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF</b>		Data e Hora de Emissão <b>09/02/2021 09:02</b>		
	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</b>		Código de Verificação <b>da1bbd4b</b>		
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS 35394578877</b>					
CPF/CNPJ: <b>27.249.025/0001-80</b>		Inscrição Municipal: <b>32841</b>			
Endereço: <b>RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 135 - CENTRO - CEP: 64500-000</b>					
Município: <b>Oeiras</b>		UF: <b>PI</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b>					
CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b>					
Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b>					
Município: <b>Oeiras</b>		UF: <b>PI</b>			
Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA- PSF PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES : POSTO DE SAÚDE BRIONA, (FOMENTO, CORRENTINHO, CANTO FAZENDA FRADE E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.					
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>	
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1815	2,2000	3.993,00	
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.993,00</b>					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 3.993,00</b>		Alíquota: <b>R\$ 0,00</b>	
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável		
CNAE: 4930-2/01-00			Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe		

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

**COVID - 19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>000010050</b>
	Data e Hora de Emissão <b>09/02/2021 08:11</b>
	Código de Verificação <b>7f7fe56f</b>
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA 07470491309</b> CPF/CNPJ: <b>27.432.390/0001-25</b> Inscrição Municipal: <b>32914</b> Endereço: <b>AVENIDA TRANSELEME, 460 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>	
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>	
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>	
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>	
<b>Descrição:</b> REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, PARA AS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE MALHADA GRANDE E POSTO DE SAÚDE BOA NOVA (BANANEIRAS, VELAME, MORRINHOS, ALTO BONITO, CAJAZEIRAS, BOCAINA, ESCALVADO, MALHADINHA DO MEIO, ALAGOA DO EXTREMA, PROCURADOR, POMBINHO, CANTO DO SACO E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021.	
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB</b>
Qtde <b>2099</b>	Unitário R\$ <b>2,5000</b>
Total R\$ <b>5.247,50</b>	
	
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.247,50</b>	
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.247,50</b>
Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>	
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021	Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador	Tributação: Tributável
CNAE: 4930-2/01-00	Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe



**COVID - 19**

 <p align="center"><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>000010052</b>								
	Data e Hora de Emissão <b>09/02/2021 08:26</b>								
	Código de Verificação <b>9a19f376</b>								
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA 06936142346</b> CPF/CNPJ: <b>27.359.585/0001-97</b> Inscrição Municipal: <b>32900</b> Endereço: <b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 935 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Descrição:</b> REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, ÀS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE AGOSTINHO FLORÊNCIO FONTES ( QUEIROZ, TALHADA, PONTA DA SERRA, DETRÁS DA SERRA, CANADA, CONTENTAMENTO, BELO MONTE E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.									
Tributável SIM	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB</td> <td align="center">1909</td> <td align="center">2,5000</td> <td align="center">4.772,50</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1909	2,5000	4.772,50
Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1909	2,5000	4.772,50						
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.772,50</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.772,50</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021	Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI								
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador	Tributação: Tributável								
CNAE: 4930-2/01-00	Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe								

<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b> <input type="checkbox"/> O (s) material(is) foram recebido(s) <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s) <input type="checkbox"/> A(s) despesas foi(ram) realizadas(s) <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)
Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF: 035.003.653-76 Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota  
**000010050**  
 Data e Hora de Emissão  
**04/02/2021 08:13**  
 Código de Verificação  
**14702a58**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE AO ALUGUEL DE UM CARRO FIAT UNO ANO 2015, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1	1.500,0000	1.500,00

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

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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4930-2/01-00  
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria



**COVID - 19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>000010053</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>09/02/2021 12:30</b>				
	Código de Verificação <b>f981da84</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO 30518687368</b> CPF/CNPJ: <b>27.237.824/0001-36</b> Inscrição Municipal: <b>32859</b> Endereço: <b>RUA CORONEL MUNDICO SÁ, 343 - CENTRO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>					
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PISE</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>					
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>					
<b>Descrição:</b> REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE VÁRZEA TRANQUEIRA, (CAPIVARA, PE DA PEDRA, TRANQUEIRA DO ABRÃO, FEITORIA, CARAÍBAS, CARNAUBAL, IPUEIRA, GONÇALVES E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE JANEIRO DE 2021..					
Tributável <b>SIM</b>	<b>TRANSPORTE</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b> <b>1</b>	<b>Unitário R\$</b> <b>3.437,5000</b>	<b>Total R\$</b> <b>3.437,50</b>
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.437,50</b>					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 3.437,50</b>		Alíquota: <b>R\$ 0,00</b>	
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável		
CNAE: 4930-2/01-00			Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe		

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O (s) material(a)is foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota	<b>000010037</b>
Data e Hora de Emissão	<b>04/02/2021 08:05</b>
Código de Verificação	<b>f0153510</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE AO ALUGUEL DE UM CARRO MODELO FIAT/UNO WAY, ANO 2013/2013, A SERVIÇO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1	1.500,0000	1.500,00

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

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


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

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4929-9/01-00  
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>000010001</b>								
	Data e Hora de Emissão <b>17/02/2021 09:50</b>								
	Código de Verificação <b>d92988ae</b>								
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>LETICIA FONTES MENDES 06195194360</b> CPF/CNPJ: <b>40.690.686/0001-04</b> Inscrição Municipal: <b>304</b> Endereço: <b>AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 695 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Descrição:</b> 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.									
Tributável <b>NÃO</b>	Item <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	Qtde <b>18</b>	Unitário R\$ <b>20,0000</b>	Total R\$ <b>360,00</b>					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b></p> <p>( ) O (s) material(a)s foram recebido(s)</p> <p>( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)</p> <p>( ) A(s) despesas(s) foi(ram) efetuadas</p> <p>( ) A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)</p> <p>Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF 035 603.653-78 Auditor da Tesouraria</p> </div>									
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CÔFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 360,00</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>			Base de Cálculo: <b>R\$ 0,00</b>			Alíquota:		Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021					Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI				
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador					Tributação: Tributável				
CNAE: 7319-0/99-00					Descrição da Atividade: Outras atividades de publicidade nao especificadas				



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

Número da Nota	<b>000010001</b>
Data e Hora de Emissão	<b>17/02/2021 09:53</b>
Código de Verificação	<b>1ab54c0e</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **LUIZ PAULO DA SILVA 02905487305**  
 CPF/CNPJ: **40.865.772/0001-00** Inscrição Municipal: **0000**  
 Endereço: **RUA PADRE SILVA, 2016 - JUREMINHA - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM CARRO 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.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>NÃO</b>	<b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS</b>	<b>18</b>	<b>50,0000</b>	<b>900,00</b>

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesas foi(ram) efetuado(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 038.603.650-76  
 Auxiliar de Tesouraria

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 7319-0/99-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Outras atividades de publicidade nao especificadas





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

Número da Nota  
**000010826**  
 Data e Hora de Emissão  
**16/02/2021 07:27**  
 Código de Verificação  
**f2062d06**



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

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Descrição: **EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RAIOS-X DIGITAL DE TÓRAX REALIZADOS PARA AVALIAÇÃO E DIAGNÓSTICO EM PACIENTES COM COVID19.**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	7	250,0000	1.750,00
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	9	350,0000	3.150,00
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	6	300,0000	1.800,00
SIM	RAIO-X TORAX	8	150,0000	1.200,00
SIM	RAIO-X TORAX	12	175,0000	2.100,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) material(e) foi(m) recebido(s)  
 O(s) material(e) foi(m) devolvido(s)  
 A(s) quant. (s) foi(m) entregue(s)  
 A(s) quant. (s) foi(m) entregue(s)  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 035.603.853-76  
 Auxiliar de Tesouraria

PTS (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\$ 10.000,00**

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 10.000,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 500,00
---------------------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 02/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 8630-5/02-00  
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial com recursos para re

AG: 2362-0

C.C: 17.276-6



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

Número da Nota  
**000011419**

Data e Hora de Emissão  
**18/02/2021 09:45**

Código de Verificação  
**a7d46abe**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **ANALISES CLINICAS EVANDRO CARVALHO LTDA**  
 CPF/CNPJ: **03.199.630/0001-25** Inscrição Municipal: **30401**  
 Endereço: **RUA AV. JOEL CAMPOS, 644 - CENTRO - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: **EXAMES LABORATORIAS PARA ACOMPANHAMENTO PARA COVID**

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	HEMOGRAMA	141	5,3000	747,30
SIM	UREIA	141	2,9500	415,95
SIM	CREATININA	141	2,6000	366,60
SIM	TGP	141	2,1000	296,10
SIM	TGO	141	2,1000	296,10
SIM	VHS	141	2,8500	401,85
SIM	PCR	141	2,9000	408,90
SIM	SODIO	141	4,0000	564,00
SIM	POTASSIO	141	4,0000	564,00
SIM	TAP	141	2,8000	394,80
SIM	TTPA	141	5,9300	836,13

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.291,73**

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 5.291,73</b>	<b>5,00 %</b>	<b>R\$ 264,59</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2021** Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**  
 CNAE: **8640-2/02-00** Descrição da Atividade: **Laboratorios clinicos**

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)  
 A(s) documentação(s) foram entregue(s)  
 A(s) cópia(s) foram expedido(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 025.803.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria



**COVID-19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>000010180</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>18/02/2021 09:07</b>	
	Código de Verificação <b>f78db827</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>WALTER BORGES DOS SANTOS 01526569361</b> CPF/CNPJ: <b>22.119.951/0001-17</b> Endereço: <b>RUA JOAO FERRAZ, 597 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b>		
Inscrição Municipal: <b>32385</b> UF: <b>PI</b>		
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b>		
UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
Descrição: <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA.</b>		
Tributável <b>SIM</b>	Item <b>INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELÉTRICA</b>	Qtde <b>1</b>
		Unitário R\$ <b>2.360,0000</b>
		Total R\$ <b>2.360,00</b>
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.360,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.360,00</b>	Alíquota: <b>R\$ 0,00</b>
		Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>02/2021</b>	Local da Prestação do Serviço: <b>Oeiras/PI</b>	
Recolhimento: <b>ISS a Recolher Pelo Prestador</b>	Tributação: <b>Tributável</b>	
CNAE: <b>4321-5/00-00</b>	Descrição da Atividade: <b>Instalacao e manutencao eletrica</b>	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) O(s) material(ais) foi(m) recebido(s)

( ) O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)

( ) A(s) duplicatada(s) foi(m) fornecida(s)

( ) A(s) obra(s), serviço(s) executado(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 005.693.653-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota <b>000010001</b>
Data e Hora de Emissão <b>17/02/2021 09:38</b>
Código de Verificação <b>76b773ca</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO 75114666304**  
 CPF/CNPJ: **21.681.738/0001-31** Inscrição Municipal: **32346**  
 Endereço: **RUA JOAO FERRAZ, 587 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**  
 Município: **Oeiras** UF: **PI**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE ÁUDIO EM MOTO DE SÔM, 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.

Tributável SIM	Item	Qtde 48	Unitário R\$ 20,0000	Total R\$ 960,00
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS			

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) O(s) material(is) foram recebido(s)

( ) O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)

( ) A(s) obra(s) foi(m) realizada(s)

( ) A(s) obra(s) foi(m) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 960,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 960,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---------------------------------------	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: <b>02/2021</b>	Local da Prestação do Serviço: <b>Oeiras/PI</b>
Recolhimento: <b>ISS a Recolher Pelo Prestador</b>	Tributação: <b>Tributável</b>
CNAE: <b>9609-2/99-00</b>	Descrição da Atividade: <b>Outras atividades de serviços pessoais não especific</b>