

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

PREFEITURA DE
OEIRAS
TRAZENDO O BEM À GENTE FAZ

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19
Referente a ABRIL/ 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 Caroline Bezerra Pinheiro	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
3	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
4	Ana Teresa Barbosa de C. Silva	Medica	SEC SAUDE	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	0,00	6.600,00
5	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
6	Carolina de Sousa Feitosa	Enfermeira	SEC SAUDE	0,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
7	Caroline Maria dos Santos Costa	Medica	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
8	Caroline Rodrigues Rosa	Medica	SEC SAUDE	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00	0,00	0,00	7.200,00
9	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
10	Clara Valderice	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	800,00	0,00	2.800,00	0,00	0,00	2.800,00
11	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
12	Conceição de Maria Camargo	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
13	Ellen Nara Moura	Farmaceutica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
14	Everlaine de Carvalho Romão Ribeiro	Farmaceutica	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
15	Franciane Maria Pacheco P.de Moura	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
16	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
17	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00

18	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	0,00	1.300,00
19	Gleicy Flauy Moura Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
20	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
21	Ingrid Hariel da Silva Siqueira Barbosa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
22	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	0,00	1.400,00
23	Jessica Suzanni T Soares	Medica	SEC SAUDE	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	4.000,00
24	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	0,00	1.400,00
25	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	1000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	3.000,00
26	Lucas Bezerra Pinheiro	Medico	SEC SAUDE	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	8.000,00
27	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
28	Marcos Vinicius Lima Pereira	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	1.300,00
29	Maria Rita da Conceição Vieira	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	1.400,00
30	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	0,00	1.100,00
31	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	8.300,00	0,00	0,00	8.300,00	0,00	0,00	8.300,00	0,00	8.300,00
32	Mayke Figueredo Mendes de Carvalho	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00
33	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	0,00	1.300,00
34	Natalia Leal da Silva	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	1.400,00
35	Silvio Alberto Alves Moreira Reis	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
36	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
37	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	12.300,00	0,00	0,00	12.300,00	0,00	0,00	12.300,00	0,00	12.300,00
38	Vitor de Deus da Rocha R. Gonçalves	Medico	SEC SAUDE	13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	0,00	0,00	13.600,00	0,00	13.600,00
39	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
40	Yasmin de Alencar Barbosa Silva	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00
TOTAL GERAL				111.800,00	11900,00	0,00	123.700,00	0,00	0,00	123.700,00	0,00	123.700,00

PAGUE - SE
Em: 13/05/24
Auricio Lima de Sá
CPF: 030.934.227-57
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
13/05/24
Maurício de Silva
CPF: 933.930.003-20
Tesoureiro

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO

CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000

FONE: (89) 3462-2842

PREFEITURA DE OEIRAS
PRAÇA DAS VITÓRIAS

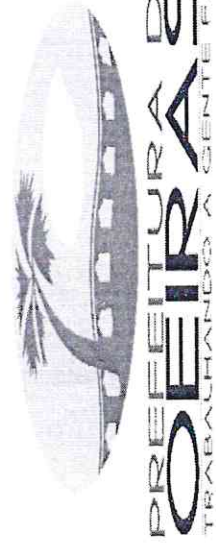
FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/EQUIPE RESPOSTA RAPIDA AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19

Referente ABRIL/ 2021

Em: 03/05/21
Auricete Maria de Jesus
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.233-97
Secretaria Municipal de Saúde

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Jardelaine 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	Enos Campos Neto	Aux. Administrativo	SEC SAUDE	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
5	Gabriela Teixeira Silva	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
6	Haline Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
7	Josielma Cardoso da Silva	Tec. De Enfermagem	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
8	Katarine Bezerra Dantas	Enfermeira	SEC SAUDE	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
9	Marcelo Santana Moreira	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
10	Raimunda Vieira de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
11	Reinaldo Ferreira da Silva	Enfermeira	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
TOTAL GERAL				7.450,00	0,00	0,00	7.450,00	0,00	0,00	7.450,00



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

PAGUE - SEI
 Em: 03/07/21
 Antônio Maria da Silva
 da Fátima Tereza
 CPF: 730.914.233-07
 Secretário Municipal de Saúde

PAGUE
 Em: 03/05/21
 Helio Ferraz Barbosa
 Marinho da Silva
 CPF: 938.950.003-20
 Tesoureiro

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

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
01	ALBINA DE SOUSA BRANDÃO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
02	ELIANE FERREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
03	FRANCISCO ABRNAG GUEDES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
04	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
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	GLAUBER RODRIGUES ALCOFORADO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
08	GRACILIO MOURA SOARES	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
09	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
10	JOSIMAR VIERA DA SILVA	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
11	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
12	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
13	ROBERTO CARLOS DE CARVALHO	Agen. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
14	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	0,00	0,00	6.650,00	0,00	0,00	6.650,00

COVID - 19



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

Número da Nota
000010356

Data e Hora de Emissão
20/04/2021 10:18

Código de Verificação
739f6dd4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REF. A MANUTENÇÕES E INSTALAÇÕES NA CLIMATIZAÇÃO EM SEDE DO CENTRO COVID-19.

Tributável SIM	Ítem	Qtde 1	Unitário R\$ 11.110,0000	Total R\$ 11.110,00
	MANUTENÇÕES E INSTALAÇÕES			

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\$ 11.110,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.110,00	Alíquota: 2,00 %	Valor do ISS: R\$ 222,20
--	--	----------------------------	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
CNAE: 9521-5/00-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

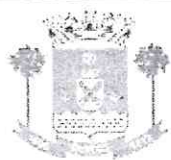
Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletr

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS
() O(s) material(is) foram recebido(s)
() O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
() A(s) responsa(s) foi(m) realizada(s)
() A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira de Aguiar
CPF: 035.603.063-76
Auxiliar de Teseuraria

COVID - 19



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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

Número da Nota

000010213

Data e Hora de Emissão

22/04/2021 08:46

Código de Verificação

10a981d8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA

CPF/CNPJ: 26.614.260/0001-40

Endereço: AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 193 - CENTRO - CEP: 64500-000

Município: Oeiras

Inscrição Municipal: 32633

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: semusaoeiras@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS DE MONTAGEM, INSTALAÇÃO E CONFIGURAÇÃO DE MICROCOMPUTADORES COM PONTOS DE INTERNET WIFI NO CENTRO DE ATENDIMENTO COVID, DESTA MUNICÍPIO.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	SERVIÇOS DE MONTAGEM E CONFIGURAÇÃO DE MICROCOMPUTADORES	1	200,0000	200,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 200,00	Alíquota:	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	--------------------------------	-----------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 04/2021

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 9511-8/00-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(ais) 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: 035.803.653-76
Auxiliar de Tesouraria

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



GIAN TISTA REIS PASSOS LUZ-ME

RUA JOEL CAMPOS, 490 SALA 01 - CENTRO -
CEP:64500-000 - Oeiras - PI
TEL: (89)99984-8728

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de produção do estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195085760

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

17.202.744/0001-91

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDANº 000000334 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2221 0417 2027 4400 0191 5500 1000 0003 3413 7091 1079

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210006168315 22/04/2021 10:08:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Município de Oeiras - Secretaria de Saúde

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

22/04/2021

ENDEREÇO

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/04/2021

MUNICÍPIO

Oeiras

FONE / FAX

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

10:08:48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	EASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	182,45	724,00
VZ. JO 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	724,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
110	FORNECIMENTO DE LANCHES PARA VACINACAO COVID-19	21069090	0102	5101	UN	1	724,00	0,00	724,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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: 035.803.653-76
Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO
GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.
Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 182,45, Federal R\$ 30,41, Estadual R\$
152,04 - fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA os produtos/serviços constantes na nota fiscal indicada ao lado
 Emissão: 04/05/2021 - Dest.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI - Valor Total: 4608,87

NF-e
 Nº. 000.000.439
 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

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
 Nº: 000.000.439
 SÉRIE: 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0507 3781 1800 0105 5500 1000 0004 3914 2660 0002

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

322210006878751

04/05/2021 12:33:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

195100310

INSCRIÇÃO EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

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

04/05/2021

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO, 417

BAIRRO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500 - 000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

OEIRAS

FONE/FAX

(89) 3462-2842

UF

PI

IE

HORA DA SAÍDA

12:23:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,96	4.608,87
VAL 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	4.608,87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UND	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	DESC.	VL. TOT. LIQ.	B. C. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI	VL. APX
67	MARCADOR QUADRO BRANCO BIC AZUL CX12	96082000	0102	5102	UN	100,00	6,79	679,00	0,00	679,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	251,77
259	MARCADOR QUADRO BRANCO BIC PRETO CX12	96082000	0102	5102	UN	57,00	6,79	387,03	0,00	387,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,52
91	PLASTICO ADESIVO 45X25 CRISTAL PLAVITEC - Und. trib.: 1000UN Qtd. trib.: 300.0000	39181000	0102	5102	MT	300,00	2,76	828,00	0,00	828,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	183,82
86	QUADRO BRANCO ALUMINIO 1,20x 0,90 STALO	96100000	0102	5102	UN	4,00	114,41	457,64	0,00	457,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	143,93
63	TNT C/25MT SANTA FE - Und. trib.: UN Qtd. trib.: 500.0000	29042041	0102	5102	MT	500,00	1,53	765,00	0,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	177,48
289	PAPEL COPIMAX A4 C/500	48025610	0102	5102	UN	90,00	16,58	1.492,20	0,00	1.492,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164,44

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 E. A. ...
 CPF 035.603.853-75
 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\$ 1.064,96 Fed 496,30 Est 568,66 Fonte IBPT/empresometro.com.br ASG7R1: CFOP 5102 = R\$4.608,87; Não há cobrança do Fundo Estadual de Combate à Pobreza e às Desigualdades Sociais.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

POSTO MOCHA LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2695
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2221 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0026 9511 8160 2279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

COVID - 19

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

322210006881537 04/05/2021 13:26:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

195634527

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:24

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	1.495,14	0,00	0,00
VR 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	1.495,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
302				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	302,659	4,940	1495,14	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 E. Moreira Guimarães
 CPF: 036.603.650-76
 Auxiliar da Tesouraria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Dados adicionais REFER.NFCE, N 103912/ Trib aprox R\$. 203,34 (13,60 %) Fed e 467,98 (31,30 %) Est Fonte. IBPT/empresometro.com.br B95EF4	

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: 04/05/2021 VALOR TOTAL: 1495,14 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2695
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO MOCHA LTDA  AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 2696 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2221 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0026 9613 4915 8106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL			COVID - 19		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322210006882249 04/05/2021 13:36:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 22.052.885/0001-05		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE			CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96		DATA DA EMISSÃO 04/05/2021		
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64500-000		
MUNICÍPIO OEIRAS		UF PI		FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					DATA SAÍDA 04/05/2021		
					HORA DA SAÍDA 13:27		

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO						
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	2.656,87	0,00	0,00
JR 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	2.656,87	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DE VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
					9 - Sem Ocorrência de transporte									
ENDEREÇO			MUNICÍPIO			UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO				
537								0,000		0,000				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
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	537,827	4,940	2656,87	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) despesas(s) foi(ram) realizadas(s)
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eusebio de Moura Guimarães
CPF: 038.603.650-76
Auxiliar de Tesouraria

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Dados adicionais REFER:NFACE.N 103845.103318.103445/Trib aprox RS: 361,33 (13,60 %) Fed e 831,60 (31,30 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4	
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: 04/05/2021 VALOR TOTAL: 2656,87 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		NF-e Nº 2696 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2697

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0026 9715 2117 6712

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

COVID - 19

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

322210006882904 04/05/2021 13:47:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

195634527

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:37

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	1.998,71	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	1.998,71	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
404				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	404,597	4,940	1998,71	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: 035.603.600-76
 Auxiliar de Tesouraria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER:NFCe.N 103460,102590,102486/ Trib aprox RS: 271,82 (13,60 %) Fed e 625,60 (31,30 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EF4	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: 04/05/2021 VALOR TOTAL: 1998,71 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 2697
 SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



POSTO MOCHA LTDA

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

DANFE

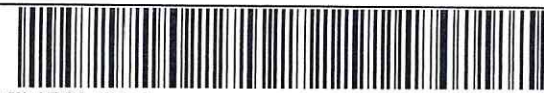
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 2701

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0522 0528 8500 0105 5500 1000 0027 0112 1096 3822

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

COVID - 19

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO

322210006884862 04/05/2021 14:17:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

195634527

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

22.052.885/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

04/05/2021

ENDEREÇO

PRACA COSTA ALVARENGA, 22

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA

04/05/2021

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:05

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	2.804,16	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	2.804,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
567				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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	567.643	4.940	2804.16	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: 035.603.650-75
Auxiliar de Tesouraria

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER:NFC.E,N 103664,103458/ Trib aprox R\$: 381,37 (13,60 %) Fed e 877,70 (31,30 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br B95EP4	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: 04/05/2021 VALOR TOTAL: 2804.16 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 2701
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004027 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 2710 0163 3530 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
I C L L MENDES EIRELI RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		322210006823151 03/05/2021 16:40:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
194714810		10.985.550/0001-60	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI		11.317.318/0001-17	03/05/2021
NOME / RAZÃO SOCIAL		BAIRRO / DISTRITO	CEP
AV SEVERO REGO 417, -		RODAGEM DE FLORIANO	64500-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
OEIRAS PI	(89)3462-2842	PI	HORA DA SAÍDA

APLICATIVAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/05/2021	24.800,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
24.800,00	4.464,00	0,00	0,00	4.464,00	24.800,00	
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	24.800,00	

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
44	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/20 TESTES-	30021590	000	5102	UN	500,000	49,600	0,00	24.800,00	24.800,00	4.464,00	0,00	18,00	0,00

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 Mendes e Silva
 CPF: 033.603.693-76
 Auxiliar de Tesouraria

DOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ: 0985550000160 Vendedor : 10/VALDER Ponto Ref.: Observação_: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO NOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS /DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI NOTA FEF A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 045/2021- PROC. ADM 62/2021- PROC.LIC. 029/2021Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem_: Obrigado	

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
 CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
 TEL: (86)3221-5125

COVID-19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004027 fl. 2 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 2710 0163 3530

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210006823151 03/05/2021 16:40:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	---------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Volte sempre ! Texto_: Obrigado Volte Sempre

Segunda Linha

Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) material(a)s foram recebido(s)

O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

A(s) despesas foi(ram) realizada(s)


A(s) obra(s) foi (am) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 CPF: 035.603.633-76
 Auxiliar de Tesouraria

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.027	MÊS / ANO DA EMISSÃO 05/21	
CHAVE DE ACESSO 2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 2710 0163 3530				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 22	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 14/05/2021 09:35:55	
EVENTO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 322210007543930	DATA / HORA DO REGISTRO 14/05/2021 09:36:27	

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:

- I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
- II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- a data de emissao ou de saida.

CORREÇÃO

NOTA FISCAL REF SE A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 043/2021 - DISPENSA LIC.027/2021- PMO/PI

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
<input type="checkbox"/> O (s) material(ais) foram recebido(s)
<input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
<input type="checkbox"/> A(s) despesa(s) foi(ram) realizada(s)
<input type="checkbox"/> A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)
Carlos Eduardo Moura Guimarães CPF: 035.503.667-70 Auxiliar de Tesouraria

ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
TEL: (86)3221-5125

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

Nº 000004035 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 3510 0115 0301

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210006955182 05/05/2021 11:52:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI

CNPJ / CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

05/05/2021

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO 417, -

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

OEIRAS PI

FONE / FAX

(89)3462-2842

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	05/05/2021	21.824,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
21.824,00	3.928,32	0,00	0,00	3.928,32	21.824,00
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	21.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
144	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/20 TESTES-	30021590	000	5102	UN	440,000	49,600	0,00	21.824,00	21.824,00	3.928,32	0,00	18,00	0,00

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

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ:

10985550000160 Vendedor : 10/VALDER Ponto Ref.:

Observacao : NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS

P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI NOTA

REF A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 045/2021- PROC. ADM

062/2021- PROC.LIC. 029/2021Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem_: Obrigado

RESERVADO AO FISCO

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
 CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
 TEL: (86)3221-5125

COVID-19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000004035 fl. 2 /2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 3510 0115 0301

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210006955182 05/05/2021 11:52:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO ROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
---------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-------------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Volte sempre ! Texto_: Obrigado Volte Sempre
 Segunda Linha
 Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

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: 035.603.650-78
 Auxiliar de Tesouraria

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

MODELO 55	SÉRIE 001	NÚMERO 000.004.035	MÊS / ANO DA EMISSÃO 05/21	
CHAVE DE ACESSO 2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 3510 0115 0301				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ORGAO 22	AMBIENTE PRODUÇÃO	DATA / HORA DO EVENTO 14/05/2021 09:43:24	
EVENO 110110	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao	SEQUÊNCIA DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1
STATUS 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e		PROTOCOLO 322210007544513	DATA / HORA DO REGISTRO 14/05/2021 09:43:56

CONDIÇÕES DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com:
I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao
II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario
- a data de emissao ou de se'ida.

CORREÇÃO

NOTA REF SE A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 043/2021- DISPENSA LIC.027/2021- PMO/PI

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: 036.803.863-76
Auxiliar de Tesouraria

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI
TEL: (86)3221-5125

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000004066 fl. 1 / 2
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 6610 0163 3279

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007503481 13/05/2021 16:36:56

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI

CNPJ / CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

13/05/2021

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO 417, -

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

OEIRAS PI

FONE / FAX

(89)3462-2842

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

APLICATIVAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
01	12/07/2021	38.192,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
38.192,00	6.874,56	0,00	0,00	6.874,56	38.192,00
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	38.192,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
44	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/20 TESTES-	30021590	000	5102	UN	770,000	49,600	0,00	38.192,00	38.192,00	6.874,56	0,00	18,00	0,00

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) fo(i)ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF 035 803 658 78
Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ:
10985550000160 Vendedor : 10/VALDER Ponto Ref.:
Observacao : NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO
AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E
MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS
P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA
REF A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 043/2021 - DISPENSA LIC.
027/2021- PMO/PITransacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem_: Obrigado Volte sempre !

RESERVADO AO FISCO

I. C. L. L. MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -
 CEP: 64001-370 - TERESINA PI - PI
 TEL: (86)3221-5125

COVID-19

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000004066 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 6610 0163 3279

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007503481 13/05/2021 16:36:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
----------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	-------------------	-------------------	------------------	--------------------	-------------------	-----------------	-------------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Texto : Obrigado Volte Sempre
 Segunda Linha
 Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

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: 035.603.658-76
 Auxiliar de Tesouraria

RECEBEMOS DE I C L L MENDES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00004093 SÉRIE 001
EMISSÃO: 18/05/2021 - DEST. / REM.: 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI - VALOR TOTAL: R\$ 11.408,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE I C L L MENDES EIRELI RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00004093 fl. 1 / 2 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO 2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 9310 0141 3195		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194714810		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210007765666 18/05/2021 14:15:48	
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60			

NOME / RAZÃO SOCIAL 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI		CNPJ / CPF 11.317.318/0001-17	DATA DA EMISSÃO 18/05/2021
ENDEREÇO AV SEVERO REGO 417, -		BAIRRO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS PI	FONE / FAX (89)3462-2842	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	17/07/2021	11.408,00									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.408,00		VALOR DO ICMS 2.053,44	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 2.053,44	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.408,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.408,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		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		


CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5044	COVID-19 AG ECO TESTE KIT C/20 TESTES-	30021590	000	5102	UN	230,000	49,600	0,00	11.408,00	11.408,00	2.053,44	0,00	18,00	0,00

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) fo(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.853-76
Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Software Net Use Licenciado para Empresa: IC EQUIPAMENTOS HOSP.LTDA-ME CNPJ: 10985550000160 Vendedor : 3/IVO CESAR Ponto Ref.: Observacao_: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECImentos DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA REF A CHAMADA PUBLICA 002/2021- PMO- CONTRATO ADM. 043/2021 - DISPENSA LIC. 027/2021- PMO/PITransacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem_: Obrigado Volte sempre !	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

COVID-19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ICLL MENDES EIRELI RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000004093 fl. 2 /2 SÉRIE 001												
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO 2221 0510 9855 5000 0160 5500 1000 0040 9310 0141 3195		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194714810		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210007765666 18/05/2021 14:15:48										
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60												
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Texto_: Obrigada Volte Sempre Segunda Linha Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal														

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:035.603.663-76
 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
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	10.400,00	10.400,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MOVEI AS URGENCIAS-SAMU AVANÇADO. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	10.400,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	520,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	2.069,42

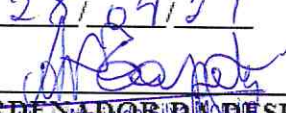
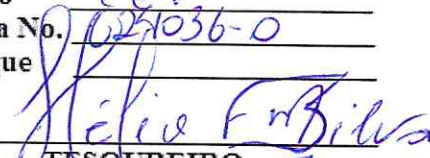


ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitóriaas, 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 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\$ 10.400,00 (Dez Mil e Quatrocentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202788 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA SERVIÇOS DE ATENDIMENTO MOVEL AS URGENCIAS-SAMU AVANÇADO. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 10.400,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 520,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 2.069,42	
Valor Líquido R\$ 7.810,58	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>05</u> de <u>05</u> de <u>21</u>	
FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA CPF/CNPJ: 056.636.053-55	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/04/21</u>  ORDENADOR DA DESPESA de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>05/05/21</u> Banco <u>CCF</u> Conta No. <u>027036-0</u> Cheque  TESOUREIRO Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoreroiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.853-76
Auxiliar de Telemática



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

Folha 1
Data: 28/04/2021

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 **33394** Nome ou Razão Social **ANA TERESA BARBOSA DE CARVALHO SILVA**
Endereço **AV. CONEGO CARDOSO** No. **657** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **OEIRAS NOVA** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **035.850.113-06** 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	5000	6.500,00	6.500,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DA SAUDE DA FAMILIA JUREMINHA. REFERENTE AO MES DE ABRIL 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.500,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em <u>28/04/2021</u>	ISS	325,00	
	TAXA	0,00	
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	996,92



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

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33394 Tipo G	Nome/Razão Social: ANA TERESA BARBOSA DE CARVALHO SILVA
Endereço: AV. CONEGO CARDOSO	No. 657 CEP: 64500-000
Bairro: OEIRAS NOVA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 035.850.113-06	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\$ 6.500,00 (Seis Mil e Quinhentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202789 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DA SAUDE DA FAMILIA JUREMINHA. REFERENTE AO MES DE ABRIL 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 6.500,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 325,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 996,92	Funcionário
Valor Líquido R\$ 5.178,08	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>05</u> de <u>05</u> de <u>21</u>	
_____ ANA TERESA BARBOSA DE CARVALHO SILVA CPF/CNPJ: 035.850.113-06	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/04/21</u> <u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>05.105.127</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>16251036-0</u> Cheque _____ <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO

Auridene Maria da Silva Moreira
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: 035.603.853-76
Auxiliar de Saúde Bucal



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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 31602 Nome ou Razão Social HENRIQUE BARBOSA HOLANDA
Endereço AV. TONONHO 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	10.400,00	10.400,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	10.400,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/04/2021	ISS	520,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	2.069,42



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
Praça das Vitórias, 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. TONONHO 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\$ **10.400,00** (Dez Mil e Quatrocentos Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202790.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE ABRIL DE 2021.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	10.400,00
Valor ISS (5,00 %)	R\$	520,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	2.069,42
Valor Líquido	R\$	7.810,58

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/04/21

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 05 de 05 de 21

HENRIQUE BARBOSA HOLANDA

CPF/CNPJ: 001.654.513-35

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 28/04/21

Auridene Maria da Silva Moreira
ORDENADOR DA DESPESA

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

Pago em 05/05/21
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.633-76
Auxiliar de Testemunha



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

Folha 1
Data: 28/04/2021

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 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	12.500,00	12.500,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	12.500,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/04/2021	ISS	625,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	2.646,92

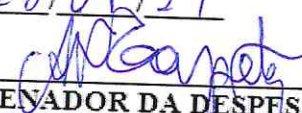
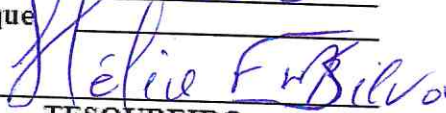


ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70
Email: pmo.ciata@gmail.com
Praça das Vitórias, 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
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\$ 12.500,00 (Doze Mil e Quinhentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202791 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 12.500,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 625,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/04/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 2.646,92	
Valor Líquido R\$ 9.228,08	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 05 de 05 de 21	
MARIANNE DE MOURA SÁ CPF/CNPJ: 006.981.773-12	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/04/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 05/06/21 Banco CEF Conta No. 025036-0 Cheque  TESOUREIRO
Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20

NOTA FISCAL NÚMERO: 203331

Folha 1
Data: 07/05/2021

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32958 Nome ou Razão Social SIMONE BARBOSA DA SILVA
Endereço RUA CEL MUNDICO SÁ No. 355 Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 023.976.953-83 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	550,00	550,00	43 AUXILIAR EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE ENFERMAGEM NA INTENSIFICAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA COVID 19.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	550,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	07/05/2021	ISS	16,50
		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
Praça das Vitóriaas, 37. Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 32958 Tipo G Nome/Razão Social: SIMONE BARBOSA DA SILVA
Endereço: RUA CEL MUNDICO SÁ No. 355 CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 023.976.953-83 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\$ **550,00** (Quinhentos e Cinquenta Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 203331.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO AUXILIAR DE ENFERMAGEM NA INTENSIFICAÇÃO DE CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA COVID 19.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	550,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	16,50
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	533,50

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 07/05/27

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 27 de 05 de 27

SIMONE BARBOSA DA SILVA
CPF/CNPJ: 023.976.953-83

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 07/05/27

Aundene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.914.29
Secretária Municipal

ORDENADOR DA DESPESA

Pago em 27/05/27
Banco BB
Conta No. 627036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF 035.653.653-76
Auxiliar de Terceira



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

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

Folha 1
Data: 27/04/2021

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 ABRIL 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 27/04/2021	ISS		75,00
	TAXA		0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
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. 202749.	
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 ABRIL 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 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\$ 1.500,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 75,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.425,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>19</u> de <u>05</u> de <u>21</u>	
KELLEM DIAS DE SOUSA CPF/CNPJ: 029.779.933-98	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>27/04/21</u> ORDENADOR DA DESPESA Auridene Maria de Silva Moraes de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>19/05/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629036-0</u> Cheque TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 056.603.653-76
Auxiliar de Tesouraria



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

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70 **COVID - 19**
Email: **pmo.ciata@gmail.com**
Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 29/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	33435	Nome ou Razão Social	ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO		
Endereço	AV. DUQUE DE CAXIAS		No.	1176	Complemento	CEP 64500-000	
Bairro	RODAGEM DE PICOS		Município	OEIRAS		Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	063.832.413-03		Inscrição Estadual		
Dados Bancários:	CAIXA AG. 1383 OP. 013 C. 46861-2						

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	1.100,00	1.100,00	1001 TECNICO (A) EM SAÚDE BUCAL	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL - TSB NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA BRIONA EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr ^a IRAILDES JOAQUINA DOS SANTOS, 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 ABRIL DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00,	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	29/04/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



COVID - 19

RECIBO

DADOS DO PRESTADOR			
Inscrição:	33435	Tipo G	Nome/Razão Social: ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO
Endereço:	AV. DUQUE DE CAXIAS	No. 117.6	CEP: 64500-000
Bairro:	RODAGEM DE PICOS	Município:	OEIRAS
Pessoa:	F	CPF/CNPJ:	063.832.413-03
		Estado:	PI
		PIS:	
Dados Bancários:	CAIXA AG. 1383 OP. 013 C. 46861-2		

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\$ **1.100,00** (Um Mil e Cem Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202808 .

DETALHES DA ATIVIDADE
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL - TSB NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BRIONA EM SUBSTITUIÇÃO DO Srª IRAILDES JOAQUINA DOS SANTOS, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRÍSE 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. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00, INSALUBRIDADE R\$ 220,00 E AJUDA DE CUSTO (EPI) FILTRO SOLAR R\$ 30,85.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 33,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>29/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.067,00	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 11 de 05 de 21

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 025.003.653-76
Auxiliar de Tesouraria

ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO
CPF/CNPJ: 063.832.413-03

Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>29/04/21</u> ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>11/05/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque TESOUREIRO
---	---

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

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



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

COVID - 19

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: 29/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 33360 Nome ou Razão Social CICERO DE CARVALHO VIANA
Endereço RUA SEBASTIÃO TAPETY No. 05 Complemento CEP 64500-000
Bairro ROSÁRIO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 074.269.703-70 Inscrição Estadual
Dados Bancários: CEF 1383 1288 858493038-6

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	1.100,00	1.100,00	47 TECNICO (A) EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM, EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SARAH RAQUEL SOUSA, NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGA-CAPS A/D, 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 ABRIL DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	29/04/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33360 Tipo G	Nome/Razão Social: CICERO DE CARVALHO VIANA
Endereço: RUA SEBASTIÃO TAPETY	No. 05 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 074.269.703-70	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: CEF 1383 1288 858493038-6	
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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202816 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM, EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SARAH RAQUEL SOUSA, NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGA-CAPS A/D, 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 ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 33,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 29/04/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.067,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 11 de 05 de 21	
CICERO DE CARVALHO VIANA CPF/CNPJ: 074.269.703-70	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 29/04/21	Pago em 11105121 Banco CEF Conta No. 10241036-0 Cheque
 ORDEENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

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

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.653-78
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
Praça das Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 27/04/2021

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**

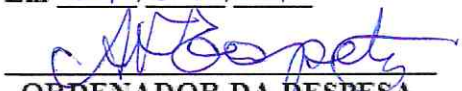
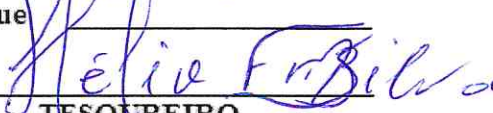
ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRENTAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	<u>27/04/2021</u>	ISS	311,81
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	<input type="text" value="0,00"/>	INSS	
		IRRF	924,37



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 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. 202748 .		
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 ABRIL DE 2021.		
Valor do INSS Tomador R\$ 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 27/04/21	
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, 27 de 05 de 21		
LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 27/04/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 27/05/21 Banco CEF Conta No. 629036-0 Cheque  TESOUREIRO	

Auxilene Maria da Silva Moreira
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: 035.603.663-18
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
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 27/04/2021

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 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 ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	27/04/2021	ISS	311,81
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37



RECIBO

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:

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. 202750.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTAL NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, 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 ABRIL DE 2021.

Valor do INSS Tomador R\$ 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>27/04/21</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, 17 de 05 de 21

IRIZON KLECIO PEREIRA REGO
CPF/CNPJ: 027.717.583-69

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/04/21

ORDENADOR DA DESPESA

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

Pago em 17/05/21
Banco CEF
Conta No. 1674036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.903.653-70
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
 Praça das Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
 Data: 29/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **21384** Nome ou Razão Social **FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA**

Endereço **LOC. RIACHÃO** No. S/N Complemento CEP **64500-000**

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

Pessoa **F** CPF/CNPJ **013.156.613-06** 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	900,00	900,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	900,00	Aliq do ISS	3,00
		ISS	27,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em 29/04/2021



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 21384 Tipo G Nome/Razão Social : FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA
Endereço: LOC. RIACHÃO No. SN CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 013.156.613-06 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\$ **900,00** (Novecentos Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202823.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Valor do INSS Tomador R\$

VALORES

Valor Bruto	R\$	900,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	27,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	873,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 29/04/21

Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 11 de 05 de 21

FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA
CPF/CNPJ: 013.156.613-06

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

Em 29/04/21

ORDENADOR DA DESPESA

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

Pago em 11105121
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

TESOUREIRO

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.983-76
Auxiliar de Tesouraria



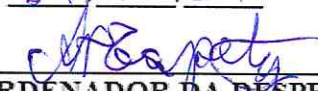
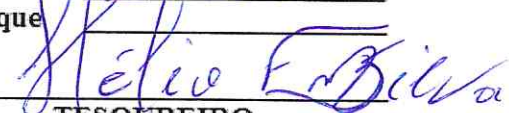
ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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

COVID - 19

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 30226 Tipo G	Nome/Razão Social: FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 060.702.633-24	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\$ 900,00 (Novecentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202822 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 900,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 27,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 29/04/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 873,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 11 de 05 de 21	
FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ: 060.702.633-24	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 29/04/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 29/05/21 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque  TESOUREIRO

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

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



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

Folha 1
Data: 29/04/2021

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 28691 Nome ou Razão Social PAULO CESAR PERES
Endereço CONJ. NOGUEIRA TAPETY No. S/N Complemento CEP 64500-000
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI
Pessoa F CPF/CNPJ 333.388.208-60 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	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	29/04/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28691 Tipo G Nome/Razão Social: PAULO CESAR PERES
Endereço: CONJ. NOGUEIRA TAPETY No. SN CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 333.388.208-60 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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202821.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	1.100,00
Valor ISS (3,00 %)	R\$	33,00
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	1.067,00

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 29/04/21

[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 11 de 05 de 21

PAULO CESAR PERES
CPF/CNPJ: 333.388.208-60

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 29/04/21

de Freitas Tapety
ORDENADOR DA DESPESA

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

Pago em 11105121
Banco CEF
Conta No. 624036-0
Cheque

Helio Fernando Barboza
TESOUREIRO

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

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: 29/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **33431** Nome ou Razão Social **MÁRCIO MARCELINO BARBOSA**
Endereço **CONJ. VERDE TETO** No. **108** Complemento CEP **64500-000**
Bairro **RODAGEM DE PICOS** Município **OEIRAS** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **610.651.383-00** Inscrição Estadual
Dados Bancários: **CAIXA AG.1383 CONTA 860893288-0**

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	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	33,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em **29/04/2021**



COVID - 19

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33431 Tipo G	Nome/Razão Social: MÁRCIO MARCELINO BARBOSA
Endereço: CONJ. VERDE TETO	No. 108 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 610.651.383-00	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: CAIXA AG.1383 CONTA 860893288-0	
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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202820 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (3,00 %) R\$ 33,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>29/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.067,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>11</u> de <u>05</u> de <u>21</u>	
MÁRCIO MARCELINO BARBOSA CPF/CNPJ: 610.651.383-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>29/04/21</u> ORDENADOR DA DESPESA Aurdene Maria da Silva Moreira de Freitas Tandy CPF: 770.000.000-00	Pago em <u>11.105121</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque <u>11105121</u> TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 036.603.653-76
Auxiliar de Tesouraria



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

Folha 1
Data: 27/04/2021

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	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	1.650,85	1.650,85	21 AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE - ACS 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 ABRIL DE 2021. SALÁRIO	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.650,85	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/04/2021	ISS	49,53
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



RECIBO

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\$ **1.650,85** (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202725.

DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE - ACS 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 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. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00, INSALUBRIDADE R\$ 220,00 E AJUDA DE CUSTO (EPI) FILTRO SOLAR R\$ 30,85.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES

Valor Bruto	R\$	1.650,85
Valor ISS (3,00 %)	R\$	49,53
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	1.601,32

CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/04/21
[] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 17 de 05 de 21

Santos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.602.653-76
Auxiliar de Teorização

JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS
CPF/CNPJ: 024.645.763-52

Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 27/04/21

Auridene Maria da Silva Moreira
ORDENADOR DA DESPESA

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

Pago em 17105121
Banco CEF
Conta No. 024036-0
Cheque

Hélio Fernando Barbosa
TESOUREIRO

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

Folha 1
Data: 27/04/2021

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 Sr° 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 ABRIL DE 2021.	5,00 %

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

Serviço Prestado em **27/04/2021**

Valor do INSS do TOMADOR

0,00



COVID - 19

RECIBO

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: <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\$ 4.953,00 (Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Três Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202751 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr STANLEY JESUINO DA SILVA 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. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 4.953,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 247,65	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>27/04/21</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\$ 4.133,85	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>17</u> de <u>05</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>27/04/21</u> ORDENADOR DA DESPESA Aundene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>17/05/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque TESOUREIRO Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.853-76
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
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 29/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **33437** Nome ou Razão Social **GEIZIELLY DE CARVALHO NASCIMENTO**
Endereço **RUA VERDE** No. **5350** Complemento **ONIX BL 03B AP305** CEP **64500-000**
Bairro **URBANO** Município **TERESINA** Estado **PI**
Pessoa **F** CPF/CNPJ **054.993.843-55** Inscrição Estadual
Dados Bancários: **CAIXA AG. 1383 OP. 013 C 17334-5**

TOMADOR

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

ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	3.000,00	3.000,00	8630504 ATIVIDADE ODONTOLÓGICA COM RECURSOS PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIA DENTISTA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DR. HAILTON ALVES EM SUBSTIRTUIÇÃO DA SRª RAIMUNDA RODRIGUES DOS SANTOS AMORIM, 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 ABRIL DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	29/04/2021	ISS	150,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	99,89




RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33437 Tipo G Nome/Razão Social: GEIZIELLY DE CARVALHO NASCIMENTO	
Endereço: RUA VERDE No. 535.0 ONIX BL 03B AP305 CEP: 64500-000	
Bairro: URBANO Município: TERESINA	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 054.993.843-55 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários: CAIXA AG. 1383 OP. 013 C 17334-5	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 202814.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃ DENTISTA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA DR. HAILTON ALVES EM SUBSTITUIÇÃO DA SRª RAIMUNDA RODRIGUES DOS SANTOS AMORIM, 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 ABRIL DE 2021.	
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 29/04/21
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, 11 de 05 de 21	
GEIZIELLY DE CARVALHO NASCIMENTO CPF/CNPJ: 054.993.843-55	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 29/04/21 ORDENADOR DA DESPESA Aundene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em 11/05/21 Banco CEF Conta No. 024036-0 Cheque TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 033.003.053-76
Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota 000011708																																			
	Data e Hora de Emissão 04/05/2021 12:19																																			
	Código de Verificação be7f7331																																			
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: RABELO JUNIOR & SOUSA RABELO LTDA-ME CPF/CNPJ: 07.378.118/0001-05 Inscrição Municipal: 32001 Endereço: AVENIDA JOSÉ TAPETY, 163 A - CENTRO - CEP: 64500-000 Município: Oeiras UF: PI</p>																																				
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17 Endereço: RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000 Município: Oeiras UF: PI Email: rabelograficaepapelaria@outlook.com</p>																																				
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Descrição: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS PI - COVID19</p>																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRONTUÁRIO F-9</td> <td>7</td> <td>45,0000</td> <td>315,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE COMPROMISSO F-09</td> <td>13</td> <td>45,0000</td> <td>585,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE ALTA PARA PACIENTES F-09</td> <td>15</td> <td>45,0000</td> <td>675,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRESCRIÇÃO F-09</td> <td>10</td> <td>45,0000</td> <td>450,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE NOTIFICAÇÃO F-09</td> <td>25</td> <td>45,0000</td> <td>1.125,00</td> </tr> <tr> <td>SIM</td> <td>CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA MONITORAMENTO F-9</td> <td>15</td> <td>45,0000</td> <td>675,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRONTUÁRIO F-9	7	45,0000	315,00	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE COMPROMISSO F-09	13	45,0000	585,00	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE ALTA PARA PACIENTES F-09	15	45,0000	675,00	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRESCRIÇÃO F-09	10	45,0000	450,00	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE NOTIFICAÇÃO F-09	25	45,0000	1.125,00	SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA MONITORAMENTO F-9	15	45,0000	675,00	
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRONTUÁRIO F-9	7	45,0000	315,00																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE COMPROMISSO F-09	13	45,0000	585,00																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS TERMO DE ALTA PARA PACIENTES F-09	15	45,0000	675,00																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE PRESCRIÇÃO F-09	10	45,0000	450,00																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA DE NOTIFICAÇÃO F-09	25	45,0000	1.125,00																																
SIM	CONFECÇÃO DE BLOCOS FICHA MONITORAMENTO F-9	15	45,0000	675,00																																
PIS (0,00%): R\$ 0,00	INSS (0,00%): R\$ 0,00	CSLL (0,00%): R\$ 0,00	COFINS (0,00%): R\$ 0,00	IR (0,00%): R\$ 0,00																																
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.825,00																																				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.825,00	Alíquota: 5,00 %	Valor do ISS: R\$ 191,25																																	
<p align="center">OUTRAS INFORMAÇÕES</p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador CNAE: 5829-8/00-00</p> <p>Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI Tributação: Tributável Descrição da Atividade: Edicao integrada a impressao de cadastros, listas</p>																																				

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(a) 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 F. de S. Mourões
 CPF: 003.693.653-78
 Auxiliar da Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota
000014718
Data e Hora de Emissão
04/05/2021 10:42
Código de Verificação
ea6b7a81

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **LUCILENE M. DE A. LEITE-ME**
CPF/CNPJ: **08.648.965/0001-05**
Endereço: **RUA RUA JOAO FERRAZ, 998 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**
Município: **Oeiras**
Inscrição Municipal: **30802**
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\$
NÃO	ALIMENTAÇÃO	1	4.488,4000	4.488,40

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\$ 4.488,40

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

OUTRAS INFORMAÇÕES
Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021**
Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador**
CNAE: **5510-8/01-00**
Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**
Tributação: **Tributável**
Descrição da Atividade: **Hoteis**

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 Edson da Mota M. Amorim
CPF: 035.803.863-76
Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota: **000010053**
Data e Hora de Emissão: **03/05/2021 10:13**
Código de Verificação: **a01ada11**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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** UF: **PI**
Município: **Oeiras** 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 ABRIL DE 2021.

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021
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(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 de Moraes Guimarães
CPF: 005.603.853-76
Auxiliar de Tesouraria

COVID-19



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

Número da Nota
000010054

Data e Hora de Emissão
10/05/2021 09:06

Código de Verificação
ea9b08a8

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA 07470491309**
CPF/CNPJ: **27.432.390/0001-25** Inscrição Municipal: **32914**
Endereço: **AVENIDA TRANSLEME, 460 - RODAGEM DE PICOS - 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 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 ABRIL DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde 2107	Unitário R\$ 2,5000	Total R\$ 5.267,50
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB			

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\$ 5.267,50

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 5.267,50** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021** 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) despesas foi(ram) realizada(s)
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Edson Moura de Sousa
CPF: 035.603.604-15
Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota*	000010056
Data e Hora de Emissão	07/05/2021 15:50
Código de Verificação	e9bb7c07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS 35394578877**
 CPF/CNPJ: **27.249.025/0001-80** Inscrição Municipal: **3284%**
 Endereço: **RUA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 135 - 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: 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 ABRIL DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1687	2,2000	3.711,40

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.711,40

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.711,40	Alíquota:	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	-----------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021
 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(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) executado(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 CPF: 035.603.663-78
 Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota
000010056
Data e Hora de Emissão
07/05/2021 16:03
Código de Verificação
db0a5515

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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** UF: **PI**
Município: **Oeiras** Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, 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 ABRIL DE 2021.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	2112	2,5000	5.280,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.280,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 5.280,00	Alíquota:	Valor do ISS: R\$ 0,00
------------------------------------	-------------------------------	-----------	------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES


Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021
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) executado(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF 035 603 603-78
Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 000010056				
	Data e Hora de Emissão 10/05/2021 08:18				
	Código de Verificação 5910e9c1				
PRESTADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO 30518687368 CPF/CNPJ: 27.237.824/0001-36 Inscrição Municipal: 32859 Endereço: RUA CORONEL MUNDICO SÁ, 343 - CENTRO - CEP: 64500-000 UF: PI Município: Oeiras					
TOMADOR DE SERVIÇOS					
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PISE CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17 Endereço: RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000 UF: PI Município: Oeiras Email: semusaoeiras@hotmail.com					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS					
Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE VÁRZEA TRANQUEIRA, (CAPIVARA, PE DA PEDRA, TRANQUEIRA DO ABRÃO, FEITORIA, CARAÍBAS, CARNAUBAL, IPUETRA, GONÇALVES E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE ABRIL DE 2021.					
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	
SIM	TRANSPORTE	1	4.370,0000	4.370,00	
PIS (0,00%): R\$ 0,00		INSS (0,00%): R\$ 0,00		CSLL (0,00%): R\$ 0,00	
		COFINS (0,00%): R\$ 0,00		IR (0,00%): R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.370,00					
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00		Base de Cálculo: R\$ 4.370,00		Alíquota:	
				Valor do ISS: R\$ 0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 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(a) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 A(s) despesas(s) foi(ram) realizadas(s)
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.653-75
Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota
000010040

Data e Hora de Emissão
03/05/2021 10:03

Código de Verificação
a2379271

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscrição Municipal: **33174**
 UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

UF: **PI**
 Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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 Edson dos Santos
CPF: 903.850.950-73
Auxiliar de Tesouraria

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R\$ 0,00	R\$ 1.500,00		R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **05/2021**
 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**

COVID - 19



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

Número da Nota
000010002

Data e Hora de Emissão
03/05/2021 10:39

Código de Verificação
6d5ac9b6

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ISAIANNA BARBOSA DANTAS 60826942369**
 CPF/CNPJ: **41.481.453/0001-64** Inscrição Municipal: **00000**
 Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 774 - 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: **semusaoeiras@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TRANSLADO DE AMOSTRAS (SWAB). COLETADAS PARA MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TERESINA-PI. REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 2.000,0000	Total R\$ 2.000,00
SIM	TRANSPORTE			

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\$ 2.000,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 2.000,00** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador Tributação: Tributável
 CNAE: 4929-9/02-00 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob

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

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

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota 000010955								
	Data e Hora de Emissão 14/05/2021 11:45								
	Código de Verificação 7377c60b								
	<p style="text-align: center;">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> 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								
	<p style="text-align: center;">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> 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								
<p>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> 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	21	300,0000	6.300,00					
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	14	250,0000	3.500,00					
SIM	RAIO-X DIGITAL	19	150,0000	2.850,00					
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	14	350,0000	4.900,00					
SIM	RAIO-X DIGITAL	14	175,0000	2.450,00					
PIS (0,00%):		INSS (0,00%):		CSLL (0,00%):		COFINS (0,00%):		IR (0,00%):	
R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.000,00									
Valor Total das Deduções:			Base de Cálculo:		Alíquota:		Valor do ISS:		
R\$ 0,00			R\$ 20.000,00		5,00 %		R\$ 1.000,00		
OUTRAS INFORMAÇÕES									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021					Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI				
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador					Tributação: Tributável				
CNAE: 8630-5/02-00					Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial com recursos para re				