

COVID - 19



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

Número da Nota
000010005
 Data e Hora de Emissão
09/06/2021 14:46
 Código de Verificação
22c149ea

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FABIA SILVIA DA SILVA 00218371390** Inscrição Municipal: **00000**
 CPF/CNPJ: **40.912.184/0001-80**
 Endereço: **AVENIDA NATU REIS, 496 - VARZEA - 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** Email: **semusaoeiras@hotmail.com**
 Endereço: **AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000** UF: **PI**
 Município: **Oeiras**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	40	30,0000	1.200,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 A(s) descrição(ões) foi(ram) discriminada(s)
 A(s) descrição(ões) foi(ram) alterada(s)
 O(s) responsável(is)
 CPF nº _____
 Assinatura _____

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\$ 1.200,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 1.200,00 Aliquota: Valor do ISS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador Tributação: Tributável
 CNAE: 7319-0/99-00 Descrição da Atividade: Outras atividades de publicidade nao especificadas

COVID - 19**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

Número da Nota	900010005
Data e Hora de Emissão	09/06/2021 12:01
Código de Verificação	512a9cad

PRESTADOR DE SERVIÇOS
 Nome/Razão Social: **MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO 75114666304**
 CPF/CNPJ: **21.691.738/0001-31** Inscrição Municipal: **32346**
 Endereço: **RUA JOAO FERRAZ, 587 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**
 Município: **Oeiras** UF: **PI**

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS
Descrição: REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Tributável SIM	DIVULGAÇÃO	Item	Valor	Unidade	Total R\$
		DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> O(s) material(is) foram recebido(s) <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) foram prestado(s) <input type="checkbox"/> A(s) obrigação(s) foram atada(s) <input type="checkbox"/> A(s) obrigação(s) não foram atada(s) Carlos Roberto da Silva CPF 095.119.618-78 Av. ... de Teresopolis			
		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\$ 2.340,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.340,00	Alíquota:	Valor do ISS: R\$ 0,00
---------------------------------------	----------------------------------	-----------	---------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
 CNAE: 9609-2/99-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
 Tributação: Tributável
 Descrição da Atividade: Outras atividades de serviços pessoais não especific

 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe	Número da Nota 000011013			
	Data e Hora de Emissão 11/06/2021 11:36			
	Código de Verificação 9e67ad34			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 Nome/Razão Social: SID - SERVIÇOS DE IMAGEM E DIAGNÓSTICO LTDA CPF/CNPJ: 09.294.123/0001-57 Inscrição Municipal: 30626 Endereço: RUA AV. JOEL CAMPOS, 750 - CENTRO - CEP: 64500-000 Município: Oeiras UF: PI				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17 Endereço: AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000 Município: Oeiras UF: PI Email: semusaoeiras@hotmail.com				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Descrição: EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RAIOS-X DIGITAL DE TÓRAX REALIZADOS PARA AVALIAÇÃO E DIAGNÓSTICO EM PACIENTES COM COVID19.				
Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	1	350,0000	350,00
SIM	RAIO-X DIGITAL	10	175,0000	1.750,00
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	22	300,0000	6.600,00
SIM	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	21	300,0000	6.300,00
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\$ 15.000,00				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00 Base de Cálculo: R\$ 15.000,00 Alíquota: 5,00 % Valor do ISS: R\$ 750,00				
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador CNAE: 8630-5/02-00		Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI Tributação: Tributável Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial com recursos para re		

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

() O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)

() A(s) despesas foi(m) realizadas

() A(s) obra(s) foi(m) executado(s)

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



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

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19
 Referente a MAIO/ 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	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00
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	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
7	Caroline Maria dos Santos Costa	Medica	SEC SAUDE	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
8	Caroline Rodrigues Rosa	Medica	SEC SAUDE	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
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 Gomes de Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
11	Cleide Meneses 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 Camarço	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	Everlainy 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	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00

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	0,00	1.300,00
19	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	0,00	2.500,00
20	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	0,00	2.500,00
21	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	0,00	1.400,00
22	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	0,00	4.000,00
23	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
24	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	1000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
25	Lucas Bezerra Pinheiro	Medico	SEC SAUDE	15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	0,00	0,00	15.600,00	0,00	0,00	15.600,00
26	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	0,00	2.500,00
27	Marco Antonio Alves Leal	Enfermeiro	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	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	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	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	0,00	1.100,00
31	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00	0,00	0,00	7.300,00
32	Mayke Figueredo Mendes de Carvalho	Medico	SEC SAUDE	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	0,00	0,00	2.600,00
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	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	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	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	0,00	2.500,00
37	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	14.600,00	0,00	0,00	14.600,00	0,00	0,00	14.600,00	0,00	0,00	14.600,00
38	Vitor de Deus da Rocha R. Gonçalves	Medico	SEC SAUDE	12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	12.600,00	0,00	0,00	12.600,00
39	Vitor Simão	Medico	SEC SAUDE	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
40	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	0,00	2.500,00
41	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	0,00	2.500,00
TOTAL GERAL				114.300,00	11900,00	0,00	126.200,00	0,00	0,00	126.200,00	0,00	0,00	126.200,00



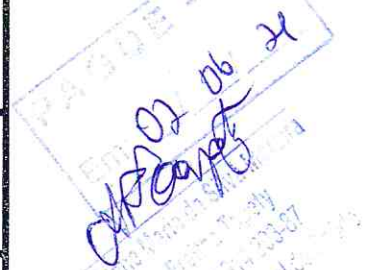
 Helice F. M. D. Silva

 Rua Felício Barbosa

 Município de Silva

 CPF: 933.950.004-21

 Técnico



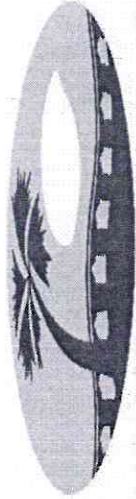
 Carlos A. S. de Souza

 Rua Felício Barbosa

 Município de Silva

 CPF: 722.511.233-87

 Sistema Municipal



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

PREFEITURA DE
OEIRAS
TRABALHANDO A GENTE FAZ

COVID - 19

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Referente MAIO/ 2021

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Jardeline Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
2	Anderson Neris Barros de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
3	Antonio Luis Fernando de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
4	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 Enfermigem	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

Handwritten signature and date: 09/06/21
Município de Oeiras - Piauí
CPF: 06.553.937/0001-70
Secretaria Municipal de Saúde

PAGO
Handwritten signature and date: 09/06/21
Município de Oeiras - Piauí
CPF: 06.553.937/0001-70
Tributário

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

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Gratificação Temporária/Ações de Campo ao Enfrentamento da COVID-19

Referente MAIO/ 2021

PAGUE - SE
Em: 07/06/21
Município de Oeiras Piauí
CNPJ: 06.553.937/0001-70
Secretaria Municipal de Saúde

PAGUE - SE
Em: 06/06/21
Município de Oeiras Piauí
CNPJ: 06.553.937/0001-70
Assessoria

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 ABNAG GUEDES	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
04	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	Agem. 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	Agem. 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	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
09	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
10	JOSIMAR VIERA DA SILVA	Agem. 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	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
14	VAMIR MENDES DA COSTA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOTAL GERAL				6.650,00	0,00	0,00	6.650,00	0,00	0,00	6.650,00

FRANCISCO LEONEL LIMA ARAUJO

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



R PAULO CARNEIRO DA CUNHA, 2100 - TANCREDO NEVES -
TERESINA - PI - CEP: 64076-030
Fone: (86)99430-3481

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.000.045
Série 001
Folha 1/1

CPA/VE DE ADESSO
2221 0537 9737 1000 0108 5500 1000 0000 4510 0000 0462

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

COVID - 19

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		FAZENDA DE AUTENTICAÇÃO DE URG 322210007109432 07/05/2021 11:14:07	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196712017	RESCRIÇÃO ESTADUAL DO ESTABELIMENTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 37.973.710/0001-08	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS - PI		CNPJ/CPF 11.317.318/0001-17	DATA DA EMISSÃO 07/05/2021
ENDEREÇO AVENIDA SEVERO REGO, 417		CIDADE/DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	TELEFONE/FAX (89)3462-2842	DATA DA SAÍDA 07/05/2021

DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS/PASEP	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.091,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESTAQUE	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.091,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		COMODANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - REMETENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																	
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_05	CEP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %			
														ICMS	FCP	IPI	
00007	CART. TONER BROTHER TN1000 (1000-35/40/70/75) COMP. IMP. IND Val Aprox Tributos: 223,00 (19,06%)	54439933	0102	5102	UN	15,00	78,00	0,00	1.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00010	CART. TONER SAMSUNG D111 (1K) COMP. VERS ATUALIZADA IMP. IND Val Aprox Tributos: 169,63 (19,06%)	54439933	0102	5102	UN	10,00	89,00	0,00	890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00009	CART. TONER BROTHER TN2340V2370 (2.6K) COMP. PQTC IMP. IND Val Aprox Tributos: 104,07 (19,06%)	54439933	0102	5102	UN	7,00	76,00	0,00	546,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008	CART. TONER BROTHER TN410420450 (2240/7660) COMP. IMP. IND Val Aprox Tributos: 162,01 (19,06%)	54439933	0102	5102	UN	10,00	85,00	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00006	CART. TONER MYTONER COMP C/KYOCERA TK1175 12K Val Aprox Tributos: 121,03 (19,06%)	54439933	0102	5102	UN	5,00	127,00	0,00	635,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Fecop: 0,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL Val. Aprox Tributos 779,74 (19,06%) Fonte: IBPT Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG:5602-2 CONTA:0693-6	DECLARO PARA OS FINS QUE: <input type="checkbox"/> O(s) material(es) é(s) original(is) <input type="checkbox"/> O(s) material(es) é(s) fotocopiado(s) <input checked="" type="checkbox"/> A(s) cópia(s) é(s) autêntica(s) <input type="checkbox"/> A(s) cópia(s) é(s) não autêntica(s) _____ Carimbo: _____ CPF: _____ Ass: _____
TEXTO	RESERVAÇÃO FISCAL

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.
 Emissão: 18/05/2021 17:38:01 Valor Total: R\$ 8.370,50

COVID - 19

NF-e
 Nº 000.088.870
 Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.088.870
 Série 001
 Folha 1/1

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 64017-290
 Fone: (86)3194-5900

CHAVE DE ACESSO: 2221 0508.5169-5800 0141 5500 1000 0888 7010 0088 8717

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 322210007786828 18/05/2021 17:16:48
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: GRUPO: 08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS CNPJ/CPF: 00.843.130/0001-96 DATA DA EMISSÃO: 18/05/2021
 ENDEREÇO: AV FLORIANO PEIXOTO, 000 BARRIO/DISTRITO: RODAGEM DE FLORIANO CEP: 64017-280 DATA DA SAÍDA: 18/05/2021
 MUNICÍPIO: OEIRAS UF: PI TELEFONE/FAX: (89)3462-1225 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS
 Número: 001
 Vencimento: 17/06/2021
 Valor RS: 8.370,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.370,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DANOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.370,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR./CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	ICMS	FCP	IPI
02842	ACIDO VALPROICO(EPILENIL)250MG CP - Ref: 002664Val Aprox Tributos: 216,96 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	1.250,00	0,57	0,00	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02627	VALPROATO DE SODIO(EPILENIL)500MG CP - Ref: 003006Val Aprox Tributos: 657,72 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	2.000,00	1,08	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07345	VALPROATO DE SODIO 50MG/ML FRA 100ML - Ref: 013922Val Aprox Tributos: 62,14 (13,45%)	30049099	040	5102	FRA	50,00	9,24	0,00	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09221	AMITRIPTILINA(CLOR. AMITRIPTILINA)25MG CP - Ref: 10915Val Aprox Tributos: 94,55 (30,45%)	30049039	040	5102	CP	1.350,00	0,23	0,00	310,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09134	BIPERIDENO(PROPARK)2MG CP Val Aprox Tributos: 293,95 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	3.525,00	0,62	0,00	2.185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07620	CARBAMAZEPINA(UNI-CARBAMAZ)20MG/ML FRAS 100ML - Ref: 1000119Val Aprox Tributos: 186,69 (13,45%)	30049069	040	5102	FRA	50,00	27,76	0,00	1.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02399	CLONAZEPAM(ZILEPAM)2MG CP - Ref: 564996Val Aprox Tributos: 154,94 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	4.800,00	0,24	0,00	1.152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fecop: 0,00
 Total de ICMS Dispensado R\$ 1506,69
 FISCÃO ELETRÔNICO N.004/2021
 CAPS
 Cide Item: 7 Vend.: REGINALDO Pagto.: DU- 30 DIAS
 Cod. Cil: 00000323
 Val. Aprox Tributos 1.866,95 (19,91%) Fonte: IBPT
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)
 A(s) documen(t)o(s) em anexo foi(m) entregue(s)
 A(s) creta(m) foi(m) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 CPF 035.603.653-76
 Auxiliar de Tesouraria

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Prochamos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.
 Número: 19/05/2021 16:18:12 Valor Total: R\$ 8.728,80

COVID - 19

NF-e
 Nº 000.088.881
 Série 001

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000.088.881
 Série 001
 Folha 1/1

Chave de Acesso: 2221 0508 5169 5800 0141 5500 1000 0888 8110 0088 8826

Protocolo de Autenticação de Uso: 322210007842148 19/05/2021 12:40:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome/Razão Social: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS

Endereço: AV FLORIANO PEIXOTO, 000

Bairro/Distrito: RODAGEM DE FLORIANO

CEP: 64017-280

Município: OEIRAS

UF: PI

Telefone/Fax: (89)3462-1225

CPF/CNPJ: 00.843.130/0001-96

Data da Emissão: 19/05/2021

Data da Saída: 19/05/2021

DUPLICATAS

Número: 001

Vencimento: 18/06/2021

Valor RS: 8.728,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUSTIT.	VALOR DO ICMS SUSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.728,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.728,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Frete por Conta: 0 - REMETENTE

Código Ant: []

Placa do Veículo: []

UF: []

CNPJ/CPF: []

Município: []

Inscrição Estadual: []

Quantidade: 9

Especie: []

Marca: []

Numeração: []

Peso Bruto: 0,00

Peso Líquido: 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02542	ÁCIDO VALPROÍCO(EPILENIL)250MG CP - Ref: 002664 Val Aprox Tributos: 216,96 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	1.250,00	0,57	0,00	712,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07345	VALPROATO DE SÓDIO 50MG/ML FRA 100ML - Ref: 013922 Val Aprox Tributos: 62,14 (13,45%)	30049099	040	5102	FRA	50,00	9,24	0,00	462,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03455	CARBONATO DE LÍTRIO 300MG CP - Ref: 10020005 Val Aprox Tributos: 106,26 (13,45%)	30049099	040	5102	CP	500,00	1,58	0,00	790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34855	AMITRIPTILINA(CLOR-AMITRIPTILINA)25MG CP - Ref: 12756 Val Aprox Tributos: 245,82 (30,45%)	30049039	040	5102	CP	3.510,00	0,23	0,00	807,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09134	BIPHENIDENO(PROPARK)2MG CP Val Aprox Tributos: 287,70 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	3.450,00	0,62	0,00	2.139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07420	CARBAMAZEPINA(UNI-CARBAMAZ)20MG/ML FRAS 100ML - Ref: 1009119 Val Aprox Tributos: 186,69 (13,45%)	30049069	040	5102	FRA	50,00	27,76	0,00	1.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02627	VALPROATO DE SÓDIO(EPILENIL)509MG CP - Ref: 003006 Val Aprox Tributos: 739,94 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	2.250,00	1,08	0,00	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fcnpj: 0,00

Total do ICMS Dispensado R\$ 1571,18

PREGÃO ELETRÔNICO N.004/2021

CAPS

Qtdde Itens: 7 Vend.: REGINALDO Pagto: DUP 30 DIAS

Ced. Clt: 00000323

Val. Aprox Tributos 1.845,51 (21,14%) Fonte: IBPT

DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 8602-8

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

() O(s) serviço(s) foram prestado(s)

(x) A(s) mercadori(a)s foram recebida(s)

() A(s) mercadori(a)s emitida(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
 CPF: 035.603.653-78
 Auxiliar de Tesouraria

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
 Destinatório: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.
 Emitido em: 19/05/2021 16:18:27 Valor Total: R\$ 8.430,30

COVID - 19

NF-e
Nº 000.088.882
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA
 AV. OD'ON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP: 64017-280
 Fone: (86)3194-5900

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**
Nº 000.088.882
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO: **2221 0508 5169 5800 0141 5500 1000 0888 8210 0088 8831**
 Consulta de autenticidade no portal da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**
 PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **32210007842247 19/05/2021 12:42:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194615359** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: **08.516.958/0001-41**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: **SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS** CNPJ / CPF: **00.843.130/0001-96** DATA DE EMISSÃO: **19/05/2021**

ENDEREÇO: **AV FLORIANO PEIXOTO, 000** BAIRRO / DISTRITO: **RODAGEM DE FLORIANO** CEP: **64017-280** DATA DA SAÍDA: **19/05/2021**

MUNICÍPIO: **OEIRAS** UF: **PI** TELEFONE / FAX: **(89)3462-1225** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

DUPLICATAS
 Número: **001**
 Vencimento: **18/06/2021**
 Valor RS: **8.430,31**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
682,30	115,99	6,82	0,00	0,00	0,00	8.430,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.430,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **0 - REMETENTE** FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE** CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_CS	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
02542	ACIDO VALPROICO(EPILENIL)250MG CP - Ref: 092664 Val Aprox Tributos: 104,14 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	600,00	0,57	0,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06009	AMITRIPTILINA(G)75MG CP - Ref: 10382 Val Aprox Tributos: 16,44 (30,44%)	30049039	040	5102	CP	90,00	0,60	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06284	CLONAZEPAM 2,5MG/ML FRA 20ML - Ref: 505839 Val Aprox Tributos: 12,11 (13,46%)	30049069	040	5102	FRA	20,00	4,50	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02556	HALOPERIDOL(HALO)1MG CP - Ref: 504386 Val Aprox Tributos: 10,22 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	200,00	0,38	0,00	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07619	CARRAMAZEPINA(UN CARBAMAZ)200MG CP - Ref: 1001203 Val Aprox Tributos: 82,31 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	1.800,00	0,34	0,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02027	VALPROATO DE SODIO(EPILENIL)500MG CP - Ref: 003006 Val Aprox Tributos: 657,72 (30,45%)	30049029	040	5102	CP	2.000,00	1,08	0,00	2.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02392	SANTIAZEPAM(DIAZ PAM)5MG CP - Ref: 30330039074 Val Aprox Tributos: 27,41 (30,46%)	30039074	000	5102	CP	600,00	0,15	0,00	90,00	90,00	15,30	0,90	0,00	17,00	1,00	0,00
02890	DIAZEPAM(UNI-DIAZEPAX)10MG CP - Ref: 1000256 Val Aprox Tributos: 58,46 (30,45%)	30049064	000	5102	CP	1.200,00	0,16	0,00	192,00	192,00	32,64	1,92	0,00	17,00	1,00	0,00
05286	FLUOXETINA 20MG CP Val Aprox Tributos: 51,16 (30,45%)	30049039	040	5102	CP	840,00	0,20	0,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08354	FENITOINA 100MG CP Val Aprox Tributos: 27,50 (30,45%)	30049065	000	5102	CP	210,00	0,43	0,00	90,30	90,30	15,35	0,90	0,00	17,00	1,00	0,00
03839	CLOR DE CLORPROMAZINA(LONGACTIL)25MG CP - Ref: 504064 Val Aprox Tributos: 128,31 (13,45%)	30049079	040	5102	CP	1.800,00	0,53	0,00	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Fcnpj: 8.92
 Total do ICMS Despendido R\$ 1394,84
 PREGAÇO ELETRÔNICO N.004/2021
 CAFS AD
 Qtd de Itens: 16 Vend.: REGINALDO Pagto.: DUP 90 DIAS
 Cont. Ctr: 00000323
 Val. Aprox Tributos 1.725,38 (20,51%) Fontes: IBPT
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

TEXTO

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

Carlos Edson de Moraes
 CPF: 055.603.653-76
 Auxiliar de Tesouraria

RESERVADO AO FISCO

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:
64017-260
Fone: (86)3194-5900

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.088.882
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

2221 0508 5169 5800 0141 5500 1000 0888 8210 0088 8831

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

TIPO DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007842247 19/05/2021 12:42:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

QTD	DESCRIÇÃO	NUM. IDENT.	UNID.	CLASS.	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	ICMS (%)	ICMS VAL.	PIS (%)	PIS VAL.	COFINS (%)	COFINS VAL.	OUTROS (%)	OUTROS VAL.	TOTAL
05267	CLOR.CLORPROMAZINA(CLORPROMAZ)100MG CP - Ref: 1000168Val Aprox Tributos: 79,36 (13,45%)	30049079	040	5102	CP	1.000,00	0,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04221	AMITRIPTILINA(CLOR. AMITRIPTILINA)25MG CP - Ref: 10915Val Aprox Tributos: 29,41 (30,45%)	30049039	040	5102	CP	420,00	0,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02599	CLONAZEPAM(ZILEP.UM)2MG CP - Ref: 504990Val Aprox Tributos: 30,99 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	960,00	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02787	HALO-DECANOATO 70,52MG/ML IM AMP IML - Ref: 50.1459Val Aprox Tributos: 123,61 (13,45%)	30049069	040	5102	AMP	50,00	18,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02601	HALOPERIDOL(HALO)5MG CP - Ref: 50.4388Val Aprox Tributos: 66,71 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	800,00	0,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04291	CARBAMAZEPINA(CY400MG CP - Ref: 4003Val Aprox Tributos: 129,12 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	600,00	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02602	PROMETAZINA(PAMERGAN)25MG CP - Ref: 50.4087Val Aprox Tributos: 94,40 (30,45%)	30049075	000	5102	CP	1.000,00	0,31	0,00	0,00	310,00	310,00	52,70	3,10	0,00	17,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Recop: 9.92
Total do ICMS Dispensado R\$ 1394,84
PREGAO ELETRONICO N.004/2021
CAPS AD
Qtdde Itens : 18 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS
Cod. Cil: 00000323
Val. Aprox Tributos 1.729,38 (20,51%) Fonte: IBPT
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3218-0 CC: 6602-8

TEATO

RESERVAÇÃO AO FISCO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) material(es) foram recebido(s)
- O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)
- A(s) despesas foi(ram) realizadas(s)
- A(s) obrigaç(ões) foi(m) executada(s)

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

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI
Emissão: 17/05/2021 10:49:29 Valor Total: R\$ 4.974,70

NF-e
Nº 000.088.813
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIMED COMERCIO E REP. LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.088.813
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0508 5169 5800 0141 5500 1000 0888 1310 0088 814

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007671381 17/05/2021 10:49:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

17/05/2021

ENDEREÇO
AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

17/05/2021

MUNICÍPIO
OEIRAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 16/06/2021
Valor R\$ 4.974,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.974,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.974,70	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA (%)	
02752	LOSARTANA POTASSICA 50MG CP - Ref: 018181 Val Aprox Tributos: 364,76 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	11.300,00	0,24	0,00	2.712,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04006	METFORMINA 850MG CP - Ref: 005179 Val Aprox Tributos: 688,99 (30,45%)	30049049	040	5102	CP	6.655,00	0,34	0,00	2.262,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 0,00
Total do ICMS Dispensado R\$ 895,45
PE 004/2021
HIFERDIA
Qtd Itens : 2 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS
Cod. Cii: 00000323
Val. Aprox Tributos 1.053,75 (21,18%) Fonte: IBPT
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 8602-8

ATESTO O RECEBIMENTO DE PRODUTOS
CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL.

Data: ___/___/___

Nome: _____

Função: _____

RG nº: _____

RESERVADO AO FISCO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

Carlos Eduardo de Sousa Guimarães
CPF: 046.603.653-76
Auxiliar de Teccuraria

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.
Emissão: 17/05/2021 10:54:05 Valor Total: R\$ 8.803,66

NF-e

Nº 000.088.81

Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.088.818

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2221 0508,5169 5800 0141 5500 1000 0888 1810 0088 8

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210007671913 17/05/2021 10:53:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

17/05/2021

ENDEREÇO
AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BAIRRO / DISTRITO
RODAGEM DE FLORIANO

DEP
64017-280

DATA DA SAÍDA
17/05/2021

MUNICÍPIO
OEIRAS

UF
PI

TELEFONE / FAX
(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Número 001
Vencimento 16/06/2021
Valor R\$ 8.803,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.055,76	1.029,48	60,56	0,00	0,00	0,00	8.803
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.803	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8				0,00	0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_OE	CPQP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA FCP
07406	ANLÓDIPINO(AMLODIL)5MG CP - Ref: 000227Val Aprox Tributos: 94,15 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	7.000,00	0,10	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34964	ANLÓDIPINO(BESILAPIN)10MG CP - Ref: 505807Val Aprox Tributos: 69,94 (13,45%)	30049069	040	5102	CP	2.000,00	0,26	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06072	ATENÓLOL 25MG CP - Ref: 004788Val Aprox Tributos: 321,55 (30,45%)	30049042	000	5102	CP	9.600,00	0,11	0,00	1.056,00	1.056,00	179,52	10,56	0,00	17,00	1,00
06518	ATENÓLOL 50MG CP - Ref: 10244Val Aprox Tributos: 292,32 (30,45%)	30049042	000	5102	CP	6.000,00	0,16	0,00	960,00	960,00	163,20	9,60	0,00	17,00	1,00
06061	AAS INFANTIL(DORMEC)100MG CP - Ref: 0001.000001Val Aprox Tributos: 24,36 (30,45%)	30049024	000	5102	CP	800,00	0,10	0,00	80,00	80,00	13,60	0,80	0,00	17,00	1,00
05174	FURÓSEMIDA 40MG CP - Ref: 006278Val Aprox Tributos: 404,99 (30,45%)	30049076	000	5102	CP	7.000,00	0,19	0,00	1.330,00	1.330,00	226,10	13,30	0,00	17,00	1,00
07501	HIDROCLOROTIAZIDA(G) 25MG CP - Ref: 416947Val Aprox Tributos: 205,50 (13,45%)	30049079	040	5102	CP	13.890,00	0,11	0,00	1.527,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
09639	METILDOPA(G)250MG CP - Ref: 20202.0080Val Aprox Tributos: 188,79 (30,45%)	30049035	000	5102	CP	500,00	1,24	0,00	620,00	620,00	105,40	6,20	0,00	17,00	1,00
09328	METILDOPA(TENSIOVAL)500MG CP - Ref: 10102.0087Val Aprox Tributos: 371,52 (30,45%)	30049035	000	5102	CP	490,00	2,49	0,00	1.220,10	1.220,10	207,42	12,20	0,00	17,00	1,00
27588	METFORMINA 500MG CP - Ref: 005178Val Aprox Tributos: 240,45 (30,45%)	30049049	000	5102	CP	4.387,00	0,18	0,00	789,66	789,66	134,24	7,90	0,00	17,00	1,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 80.56
Total do ICMS Dispensado R\$ 484,62
PE 004/2021
HIPERDIA
Clide Item: 1 10 Vend.: REGINALDO Pagto.: DUP 30 DIAS
Cod. Cil: 00000323
Val. Aprox Tributos 2.213,57 (25,14%) Fonte: IBPT
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CO: 8602-8

RESERVADO AO FISCO

ATESTO O RECEBIMENTO DE PRODUTOS
CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL.

Data: _____

Nome: _____

Função: _____

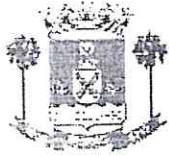
RG nº: _____

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

Carlos Eduardo Pereira Guimarães
CPF: 029.603.633-78
Ass. de Tesouraria

TEXTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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

Número da Nota	000010219
Data e Hora de Emissão	27/05/2021 08:36
Código de Verificação	730809ea

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA**
 CPF/CNPJ: **26.614.260/0001-40** Inscrição Municipal: **32633**
 Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 193 - 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 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 SUBSTITUIÇÃO DE FONTE DE ENERGIA INTERNA, DA IMPRESSORA EPSON LX 300+, DA MÁQUINA DE IMPRESSÃO DE LAJIDOS DO CENTRO COVID DESTA MUNICÍPIO.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 200,0000	Total R\$ 200,00
	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA.			

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: 05/2021	Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador	Tributação: Tributável
CNAE: 9511-8/00-00	Descrição da Atividade: Reparação e manutenção de computadores e de equipa

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) material(is) é(são) fornecido(s)

O(s) material(is) é(são) fornecido(s)

A(s) obra(s) é(são) secundária(s)

A(s) obra(s) é(são) secundária(s)

Carla V. ...
CPF: 000.000.000-00
Município de Oeiras



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

Número da Nota
000010054
 Data e Hora de Emissão
31/05/2021 15:04
 Código de Verificação
fab06c33

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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 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(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 A(s) descrição(ões) foi(ram) realizada(s)
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)
 Carlos E. ...
 CPF: 035.803.853-76
 Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota
000010041
Data e Hora de Emissão
31/05/2021 15:07
Código de Verificação
60ee9ba9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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


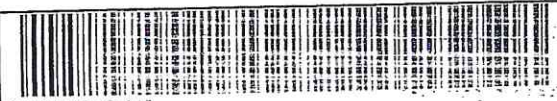
Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 1.500,00** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 05/2021
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
CNAE: 4929-9/01-00
Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(es) fornecido(s)
 O(s) serviço(s) fornecido(s)
 A(s) despesa(s) realizada(s)
 A(s) obra(s) executada(s)
Carlos Moreira Guimarães
CPF: 05.603.853-76
Assessor de Tesouraria

Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO MOCHA LTDA  AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2758 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2221 0622 0528 8500 0105 5500 1000 0027 5814 2244 2199 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 32210008874522 04/06/2021 12:32:37	
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 04/06/2021	
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 64500-000	
MUNICÍPIO OEIRAS			UF PI		DATA SAÍDA 04/06/2021 HORA 12:29	

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 LIT. RPMFT.	V. ICMS IPI DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.993,14	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	1.993,14	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 403		ESTÁQUE		MARCA		NUMERAÇÃO
					PESO BRUTO 0,000	
					PESO LÍQUIDO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	403,469	4,940	1993,14	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

() O(s) serviço(s) foram prestado(s)


(x) A(s) despesas foram realizadas

() A(s) outros valores anuenciada(s)

Carlos Eduardo Mota de Oliveira
 CPF: 023.883-78
 Av. Floriano Peixoto

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 104519.105759/ Trib. aprox. RS: 268,08 (13,45 %) Fed e 617,87 (31,00 %) Est. Fome: IBPTempresometria.com.br - Dn317A		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

<p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p>POSTO MOCHA LTDA</p> <p>AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909</p>	<p>DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>1</p> <p>Nº 2759 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 2221 0622 0528 8500 0105 5500 1000 0027 5915 1027 2497</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.rfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	---

COVID - 19

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>PROTÓCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 32221000874702 04/06/2021 12:36:50</p> <p>CNPJ 27052885/0001-05</p>
--	---	---

<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</p>		<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE</p>	
<p>ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22</p>	<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 64500-000</p>	<p>DATA DE EMISSÃO 04/06/2021</p>
<p>MUNICÍPIO OEIRAS</p>	<p>UF PI</p>	<p>FONE / FAX</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 12:33</p>

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VL TOTAL DOS PRODUTOS 2.689,52	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCUNTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.689,52	

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA DE VEÍCULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ / CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>		<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>QUANTIDADE 544</p>	<p>ESPÉCIE</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 0,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO 0,000</p>	

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	544,437	4,940	2689,52	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

O(s) serviço(s) foram prestado(s)



A(s) despesas foram efetuadas com nota(s)

A(s) crédito(s) foram efetuado(s)

Carlos Edson...
CNPJ 053-78
da Transportadora

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Dados adicionais REFER. NCFE, N 104793.105797 Trib aprox R\$: 361,74 (13,45 %) Fed e 833,75 (31,00 %) Est Power</p> <p>IBPT/empresament com br B8217A</p>	<p>RESERVADO AO FISCAL</p>
--	----------------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE POSTO MOCHA LTDA  AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2760 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 2221 0622 0528 8500 0105 5500 1000 0027 6016 0541 4770 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	

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 22.052.885/0001-05	CNPJ 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
---	--	----------------------------	-------------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 04/06/2021
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX	HORA DA SAÍDA 12:37

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 DFST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.186,89	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	1.186,89	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 240	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	240,261	4,940	1186,59	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

() O(s) material(es) foram recebido(s)

() O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)



(x) A(s) despesas foi(m) realizada(s)

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

Carlos Eduardo de Almeida Guimarães
 CPF: 033.653-76
 At. de Taxação

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER: NFE.N 104086.105744/ Trib aprox R\$: 159,64 (13,45 %) Ped e 367,94 (31,00 %) Est Fome: IGBT/empresometro.com.br Bn217A	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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2221 0622 0528 8500 0105 5500 1000 0027 6111 6611 0647 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	N° 2761 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL COVID - 19	PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322210008874914 04/06/2021 12:42:45
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 04/06/2021
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 12:40

FATURA / DUPLICATA	
--------------------	--

CALCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CALC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALC. ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VL TOTAL DOS PRODUTOS 3.112,33	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.112,33	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF		
QUANTIDADE 630	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 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	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101239	060	5929	LI	630,026	4,940	3112,33	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

() O(s) serviço(s) foram prestado(s)

(x) A(s) devida(s) foram quitado(s)

() A(e) obrigação foi extinta de(s)

Carlos E. ...
 CPF: 035.030.753-78
 Ass: de Telem. e At. ao Cliente

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER. NFE: N105016,105298/Trib aprox R\$. 418,61 (13,45%) Fed e 964,82 (31,00%) Est Fome: IBPTempresocum com br B8217A	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------

os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Nº: 000.000.660

Recebemos de: **DELILE DE PAULA MOREIRA PINTO MEE ME**

Dest/Rem: 25 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Emissão: 21/06/2021

Total: 1.065,40

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR

COVID - 19

SÉRIE: 1

DELILE DE PAULA MOREIRA PINTO MEE ME

PCA CÊL ORLANDO CARVALHO, 130

CENTRO 64500-000

OEIRAS / PI 8934621335

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Entrada: 0

Saída: 1

Nº: 000.000.660

SÉRIE: 1

Página 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



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
322210009878305 21/06/2021 10:42:38

Natureza da operação
NATUREZA DE OPERACOES

Inscrição estadual 194246302

Inscrição estadual do subst. tributário

CNPJ 41.506.015/0001-03

Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br
22210641506015000103550010000006601101944112

Destinatário/Remetente

Nome/Razão Social
25 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CPF/CNPJ 00.843.130/0001-96

Data de emissão 21/06/2021

Endereço
PRAÇA DAS VITORIAS 037

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP 64500-000

Data de Saída/Entrada 21/06/2021

Município
OEIRAS

Fone/Fax

UF
PI

Inscrição estadual

Hora de saída 10:37

Fatura

PRAZO:

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 0,00

Valor do ICMS 0,00

Base de cálculo de ICMS Subst. 0,00

Valor do ICMS Substituição 0,00

Valor total dos produtos 1.065,40

Valor do frete 0,00

Valor do seguro 0,00

Desconto 0,00

Outras despesas acessórias 0,00

Valor do IPI 0,00

Valor total da nota 1.065,40

Transportador/Volumes transportados

Razão Social

Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CPF/CNPJ

Endereço

Município

UF

Inscrição estadual

Quantidade 0,00

Especie

Marca

Numeração

Peso bruto 0,00

Peso líquido 0,00

Dados do Produto/Serviço

Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/C/OSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1039	ÁGUA MINERAL 200ML COPO	22011000	0500	5.405	UN	480,0000	0,73000	350,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1039	ÁGUA MINERAL 20L C/ VASILHAME	22011000	0500	5.405	UN	10,0000	29,50000	295,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1039	ÁGUA MINERAL 20L SVASILHAME	22011000	0500	5.405	UN	50,0000	8,40000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Inscrição Municipal

Valor total dos serviços 0,00

Base de cálculo do ISSQN 0,00

Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais

Formações complementares

Reservado ao Fisco

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

() O(s) serviço(s) foram prestado(s)

(x) A(s) mercadoria(s) recebida(s)

() A(s) mercadoria(s) emprestada(s)

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: pme.ciata@gmail.com
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 01/06/2021

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

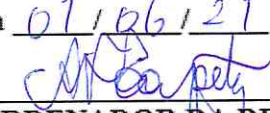
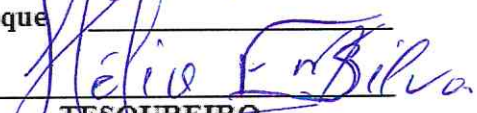
ITENS DA NOTA FISCAL

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 MAIO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	4.953,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	<u>01/06/2021</u>	ISS	247,65
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	571,50



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:	
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. 204232 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº STANLEY JESUINO DA SILVA 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 MAIO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	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 07/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[X] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 571,50	_____
Valor Líquido R\$ 4.133,85	_____
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI , 11 de 06 de 21	
RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO CPF/CNPJ: 035.851.423-11	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 07/06/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 711.061,27 Banco CEF Conta No. 6241036-0 Cheque  TESOUREIRO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

de Freitas Tapety
CPF: 760.914.293-97
Secretária Municipal de Saúde

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.893-76
Auxiliar de Saúde



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: 01/06/2021

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 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 MAIO DE 2021.	5,00 %

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



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. 204231 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE MAIO 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>01/06/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 924,37	
Valor Líquido R\$ 5.000,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>11</u> de <u>06</u> de <u>21</u>	
IRIZON KLECIO PEREIRA REGO CPF/CNPJ: 027.717.583-69	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>01/06/21</u>  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>11/06/21</u> Banco <u>CCF</u> Conta No. <u>1074036-0</u> Cheque  TESOUREIRO

Auridene Maria da Silva Tapety
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: 035.603.653-76
Auxiliar de Técnico Jurídico



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

Folha 1
Data: 02/06/2021

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 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

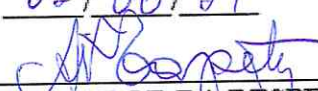
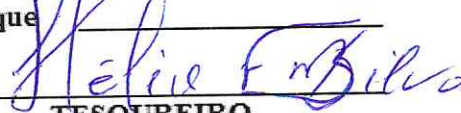
Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021.	3,00 %

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 02/06/2021



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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 204428 .		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE MAIO 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 02/06/21	
Valor TAXA R\$ 0,00	[X] 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 06 de 21		
FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA CPF/CNPJ: 013.156.613-06		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 11/06/21 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque  TESOUREIRO	

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Topety
CPF: 760.011.203-07

Helio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.930.003-20
Tesoureiro

Jailos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.852-78
Assessor de Tecnologia



**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	30226	Nome ou Razão Social	FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA		
Endereço	LOC. BOA NOVA			No. S/N	Complemento	CEP 64500-000	
Bairro	ZONA RURAL			Município	OEIRAS	Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	060.702.633-24	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 MAIO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços		1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em		02/06/2021	ISS	33,00
			TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		0,00	INSS	
			IRRF	

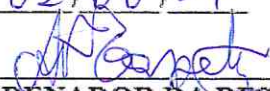
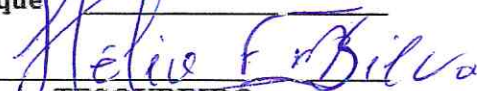


ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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: 30226 Tipo G	Nome/Razão Social: FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA	
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN	CEP: 64500-000
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\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 204427 .		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE MAIO 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 INSS (3,00 %) R\$ 33,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 02/06/21	
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 1.067,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 11 de 06 de 21		
FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ: 060.702.633-24		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 11106127 Banco CEF Conta No. 1634036-0 Cheque  TESOUREIRO	

Audilene Maria de Freitas Tapety
CPF: 750.914.293-97
Secretária Municipal de Saúde

Helio Fernando Marinho da Silva
CPF: 933.930.003-20
Tesoreroiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.803.152-26
Auditor de Terceiros



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: 01/06/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	3281	Nome ou Razão Social	JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS		
Endereço	LOC. BOA NOVA			No. S/N	Complemento	CEP 64500-000	
Bairro	ZONA RURAL			Município	OEIRAS	Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	024.645.763-52	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.650,85	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 MAIO DE 2021. SALÁRIO	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.650,85	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	01/06/2021	ISS	49,53
		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 Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 3281 Tipo G	Nome/Razão Social: JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS	
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 024.645.763-52	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários:		
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI		
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI		
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de	
R\$ 1.650,85 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 204201 .		
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 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 MAIO 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	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 1.650,85	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (3,00 %) R\$ 49,53	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>01/06/21</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ 1.601,32		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>11</u> de <u>06</u> de <u>21</u>		
JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS CPF/CNPJ: 024.645.763-52		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>01/06/21</u>  ORDENADOR DA DESPESA Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tepaty CPF: 750.914.253-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>11/06/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1624036-0</u> Cheque  TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20	

PREFEITURA DE OEIRAS

CNPJ: 06.553.937/0001-70
 OEIRAS PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37

DAM - Doc. Arrecadação Municipal

JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS
 LOC. BOA NOVA S/N

ZONA RURAL
 OEIRAS CEP: 64500-000
 C.P.F/C.N.P.J. : 024.645.763-52 - PI

Descrição da Receita Vencimento
 ISS IMPOSTO SOBRE SERVIÇO 30/06/2021

Mensagem	(+) Valor Pring. R\$ 49,53
Referencia a Nota Fiscal No. 204201 .Data do Serviço: 01/06/2021 .CPF/CNPJ PRESTADOR: 024.645.763-52 .Valor Tributável R\$ 1.650,85 .Aliquota: 3,00% .Tributo: 1115630 .Valor do ISS R\$: 49,53 .Aliquota TAXA: 0,00% .Tributo TAXA: 102030 .Valor da TAXA R\$: 0,00	(+) Correção R\$ 0,00 (+) Juros Fin R\$ 0,00 (-) Desconto R\$ 0,00 (+) Mora/Multa R\$ 0,00 (+) Juros R\$ 0,00 (+) Tx. Exped. R\$ 0,00 (=) TOTAL R\$ 49,53

Data/Hora Emissã 01/06/2021 10:48
 V i a do Contribuinte Controle de Baixa: 1.667.090
 Autenticação Mecânica

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

155-410785210-4

LOT:16.022118-8

Nº BANCO/AGÊNCIA:104/1383 TERMINAL:049206
 CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
 DATA-DO-PGTO:04/06/2021 HORARIO:11:01:16

CUMPROVANTE DE PAGAMENTO
 PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

VALOR:R\$49,53

CODIGO DE BARRAS
 816000000009 495329782025
 106300016677 090000200007

AUTENTICAÇÃO
 617917542410785210

155-410785210-4

1ª VIA



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: 02/06/2021

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 MAIO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	02/06/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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: 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. 204426 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE MAIO 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 02/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[X] 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 06 de 21	
PAULO CESAR PERES CPF/CNPJ: 333.388.208-60	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21	Pago em 111.06127 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

de Freitas Tapety
CPF: 700.618.293-97
Secretaria Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa
Marinho da Silva
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.663-76
Auxiliar de Saúde



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

Folha 1
 Data: 02/06/2021

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 **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 MAIO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	02/06/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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: 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. 204424.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE MAIO 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 02/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.067,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 11 de 06 de 21	
MÁRCIO MARCELINO BARBOSA CPF/CNPJ: 610.651.383-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21	Pago em 11/06/21 Banco Conta No. 1041036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

de Freitas Tapety
CPF: 750.614.293-87
Secretária Municipal de Saúde

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 030.603.659-6
Auxiliar de Financeira



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

Folha 1
Data: 02/06/2021

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 **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 CIRURGIÃ DENTISTA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA 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 MAIO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	02/06/2021	ISS	150,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	99,89



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

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

RECIBO

Página: 1
usuário: MARCIEL

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. 204422.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO CIRURGIÃ DENTISTA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA 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 MAIO 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 02/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 99,89	Funcionário
Valor Líquido R\$ 2.750,11	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 17 de 06 de 21	
_____ GEIZIELLY DE CARVALHO NASCIMENTO CPF/CNPJ: 054.993.843-55	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21 _____ ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 17/06/21 Banco CEF Conta No. 1624036-3 Cheque _____ TRESOUREIRO

Secretária Municipal de Saúde
CPF: 750.914.293-87

Tresoureiro
CPF: 933.950.093-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.093-76
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: 02/06/2021

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
ISS	33,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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: 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. 204421 .	
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 CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. 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	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 02/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] 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 06 de 21	
ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO CPF/CNPJ: 063.832.413-03	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 02/06/21	Pago em 11/06/21 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque
ORDENADOR DA DESPESA de Freitas Tapety CPF: 750.914.203-97 Secretária Municipal de Saúde	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 Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 01/06/2021

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 FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2021.	5,00 %

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



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

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

RECIBO

Página: 1
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 31258 Tipo G	Nome/Razão Social: LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN
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. 204230.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
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 MAIO 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>01/06/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 924,37	_____
Valor Líquido R\$ 5.000,00	_____
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>11</u> de <u>06</u> de <u>21</u>	
_____ LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>01/06/21</u> _____ ORDENADOR DA DESPESA Auridene Moura de Silva de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>11/06/21</u> Banco <u>CCF</u> Conta No. <u>024036-0</u> Cheque _____ _____ TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.659.653-76
Auxiliar de Técnico



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: 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\$ **9.200,00** (Nove Mil e Duzentos Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 203372.

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

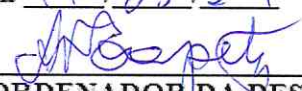
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 9.200,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 460,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 11/05/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 1.739,42	
Valor Líquido R\$ 7.000,58	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias
OEIRAS - PI, 09 de 06 de 21

FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA
CPF/CNPJ: 056.636.053-55

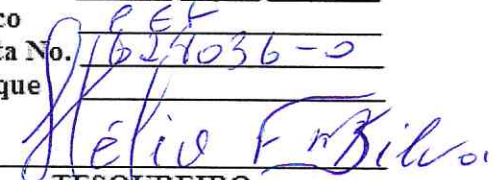
Autorizo o pagamento,
Atendidas as formalidades legais.

Em 11/05/21


ORDENADOR DA DESPESA

Auridene Maria da Silva Moreira
de Freitas Tapety
CPF: 750.014.293-87
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 09/06/21
Banco PEF
Conta No. 1627036-0
Cheque


TESOUREIRO

Hélio Fernando Barros
Marinho da S.
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

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: 28/04/2021

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	1.516,00	1.516,00	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	1.516,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/04/2021	ISS	75,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
<input type="text" value="0,00"/>		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 Vitórias, 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: <input type="text"/>	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 , a importância de	
R\$ 1.516,00 (Um Mil Quinhentos e Dezesesseis 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\$ 1.516,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 75,80	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.440,20	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>06</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 Auridene Maria da Silva Mbrera de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>29/06/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____ <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 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

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

Folha 1
Data: 28/04/2021

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	9.200,00	9.200,00	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	9.200,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/04/2021	ISS	460,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.739,42

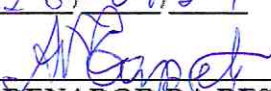
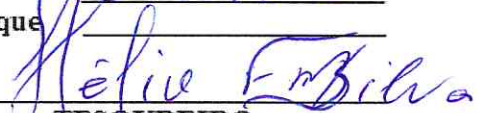


ESTADO DO PIAUÍ
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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: <input type="text"/>		
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI		
Inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96	a importância de	
R\$ 9.200,00 (Nove Mil e Duzentos 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\$ <input type="text" value="0,00"/>		
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 9.200,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS (5,00 %) R\$ 460,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/04/21	
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário	
Valor IRRF R\$ 1.739,42		
Valor Líquido R\$ 7.000,58		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 09 de 06 de 21		
HENRIQUE BARBOSA HOLANDA CPF/CNPJ: 001.654.513-35		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/04/21  ORDENADOR DA DESPESA Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em 09/06/21 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque  TESOUREIRO Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro	

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.609.653-76
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 Vitóriaas. 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1
Data: 28/04/2021

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	9.940,00	9.940,00	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	9.940,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	497,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.942,92



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\$ 9.940,00 (Nove Mil Novecentos e Quarenta 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\$ 9.940,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 497,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/04/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[X] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 1.942,92	
Valor Líquido R\$ 7.500,08	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>06</u> de <u>21</u>	
MARIANNE DE MOURA SÁ CPF/CNPJ: 006.981.773-12	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>28/04/21</u> <u>M. Tapety</u> ORDENADOR DA DESPESA Auridene Maria da Silva Mota de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <u>09/06/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>1624036-0</u> Cheque <u>Helio Fernando Barbosa</u> TESOUREIRO Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

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



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

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: 15/06/2021

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	1.800,00	1.800,00	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 MAIO 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	1.800,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	90,00	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

Serviço Prestado em **15/06/2021**



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\$ 1.800,00 (Um Mil e Oitocentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 204701 .	
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 MAIO 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\$ 1.800,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS (5,00 %) R\$ 90,00	[] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 15/06/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[x] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.710,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 15 de 06 de 21	
KELLEM DIAS DE SOUSA CPF/CNPJ: 029.779.933-98	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 15/06/21	Pago em 15/06/21 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque
ORDENADOR DA DESPESA Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 760.614.293-87 Secretaria Municipal de Saúde	TESOUREIRO Helio Fernando da Rosa Marinho da Silva CPF: 933.660.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães
CPF: 035.603.053-76
Auxiliar de Tecouraria

Recebemos de FRANCELIA DE OLIVEIRA LOPES MARTINS & CIA LTDA		os produtos / serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e
Dest/Rem: 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS -PI		COVID - 19	Nº: 000.000.163
Emissão: 31/05/2021		Total: 2.085,00	SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

FRANCELIA DE OLIVEIRA LOPES MARTINS & CIA LTDA AVE JOSE TAPETY,201 CENTRO 64500-000 OEIRAS / PI 8934622900	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Entrada: 0 <input type="checkbox"/> 1 Saída: 1 <input type="checkbox"/>	CONTROLE DO FISCO  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.
	Nº: 000.000.163 SÉRIE: 1 Página 1 / 1	Protocolo de Autorização de Uso 322210008548940 31/05/2021 10:26:01

Natureza da operação VENDA DIRETA	Protocolo de Autorização de Uso 322210008548940 31/05/2021 10:26:01		
Inscrição estadual 195176707	Inscrição estadual do subst. tributário	CHPJ 97.483.473/0001-29	Chave de acesso da NF-e - Consulta no site www.nfe.fazenda.gov.br 22210597483473000129550010000001631326013342

Destinatário/Remetente		CPF/CNPJ 11.317.318/0001-17	Data de emissão 31/05/2021
Nome/Razão Social 2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS -PI		Bairro/Distrito RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64500-000
Endereço AV SEVERO REGO 477		UF PI	Data de Saída/Entrada 31/05/2021
Município OEIRAS	Fone/Fax 89 34622842	Inscrição estadual	Hora de saída 10:21

Fatura

Cálculo do imposto		Base de cálculo de ICMS Subst.	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos produtos
Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	0,00	0,00	2.085,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor total da nota
				2.085,00

Transportador/Volumes transportados		Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CPF/CNPJ
Razão Social		0				
Endereço		Município		UF	Inscrição estadual	
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido	
0,00				139,00	139,00	

Dados do Produto/Serviço											
Cód. Produto	Descrição do produto/Serviço	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI
1	REFEIÇÃO	21069029	0102	5.101	UN	139,0000	15,00000	2.085,00	0,00	0,00	0,00
Inscrição Municipal		Valor total dos serviços		Base de cálculo do ISSQN		Valor do ISSQN					
		0,00		0,00		0,00					

Dados adicionais	Reservado ao Fisco
Informações complementares Referente ao Fornecimento de Quentinhas para o CENTRO COVID-19. na data de 27/04/2021 a 28/05/2021. (CORDELIA SABORES E FESTAS).; Val Aprox Tributos F=R\$87,57 (4,20%), E=R\$437,85 (21,00%) Fonte: IBPT	

DECLARO PARA OS FINS QUE:

() O(s) material(is) não é(ão) restituído(s)

() O(s) material(is) não é(ão) restituído(s)

(x) A(s) declaração(ões) é(ão) verdadeira(s)

() A(s) declaração(ões) é(ão) falsa(s)

Car. La. 11/2019 - Portaria Conj. nº 13/2019 - Sefaz/PI



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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **ISAIANNA BARBOSA DANTAS 60826942369** Inscrição Municipal: **00000**
 CPF/CNPJ: **41.481.453/0001-64**
 Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMONT, 774 - 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 SEVERO RÊGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000** UF: **PI**
 Município: **Oeiras**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE A CONTRATAÇÃO TEMPORARIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TR
 MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TI

Tributável SIM	Item
SIM	ALUGUEL

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

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

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

COFINS (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:

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
 CNAE: 4929-9/02-00

Local da Prestação do Serviço:
 Tributação: Tributável
 Descrição da Atividade: Tran

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)
 A(s) despesas foram efetuadas
 A(s) outro(s) material(is) emitido(s)
 Oeiras, 06 de Junho de 2021
 CPF: 11.317.318-78
 Ass: [Assinatura]



PREF
SECR
NOTA

Nome/Razão Social: **ISAIANNA BARB**
 CPF/CNPJ: **41.481.453/0001-64**
 Endereço: **AVENIDA SANTOS DUMO**
 Município: **Oeiras**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICI**
 CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**
 Endereço: **AVENIDA SEVERO RÊGO,**
 Município: **Oeiras**

Descrição: REFERENTE A CONTRATA
 MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID

Tributável SIM	Item
SIM	ALUGUEL

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

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

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

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

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Mês de Competência da Nota Fiscal:
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo P
 CNAE: 4929-9/02-00

COVID-19



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

Número da Nota
000010004
 Data e Hora de Emissão
04/06/2021 13:02
 Código de Verificação
533b4d07

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

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM CARRO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Tributável SIM	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		50,0000	2.300,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)
 A(s) despesas foram efetuadas
 A(s) obrigações foram cumpridas
 Celso Paulo da Silva
 CPF: 40.865.772-00
 Assinatura

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\$ 2.300,00

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 2.300,00** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2021**
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador**
 CNAE: **7319-0/99-00**
 Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**
 Tributação: **Tributável**
 Descrição da Atividade: **Outras atividades de publicidade não especificadas**

COVID - 19



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

000016804
Data e Hora de Emissão
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **LETICIA FONTES MENDES 06195194360**
CPF/CNPJ: **40.690.686/0001-04**
Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 695 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**
Município: **Oeiras**
Inscrição Municipal: **304**
UF: **PI**

Nome/Razão Social: **LETICIA FONTES MENDES**
CPF/CNPJ: **40.690.686/0001-04**
Endereço: **AVENIDA PRESIDENTE COSTA E SILVA, 695 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000**
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**
Município: **Oeiras**
UF: **PI**

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**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19.

Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$
Tributável SIM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	38	30,0000	1.140,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) material(ais) foram recebido(s)
 O(s) consuntivo(s) foram produzido(s)
 A(s) cópia(s) foram produzida(s)
 A(s) cópia(s) foram produzida(s)
 CPF: 06195194360
 Leticia Fontes Mendes

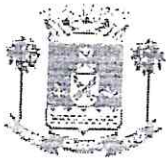
PIS (0,00%): R\$ 0,00
 INSS (0,00%): R\$ 0,00
 CSLL (0,00%): R\$ 0,00
 COPINS (0,00%): R\$ 0,00
 IR (0,00%): R\$ 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.140,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00
 Base de Cálculo: R\$ 1.140,00
 Alíquota:

OUTRAS INFORMAÇÕES
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
 CNAE: 7319-0/99-00
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
 Tributação: Tributável
 Descrição da Atividade: Outras atividades de divulgação de áudio em moto de som

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00
 Valor Total das Deduções: R\$ 0,00
 Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

COVID-19



PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

000014762

Data e Hora de Emissão

07/06/2021 10:27

Código de Verificação

74dd8424

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 NÃO	ALIMENTAÇÃO	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 5.358,8200	Total R\$ 5.358,82

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\$ 5.358,82

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 0,00

Alíquota:

5,00 %

Valor do ISS:

R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 5510-8/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Hotéis

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) material(is) fornecido(s)
- O(s) serviço(s) prestado(s)
- A(s) despesas com alimentação(is)
- A(s) despesas com hospedagem(is)

Carlos Edson de Sousa
CPF: 08.648.965-76
Assessoria Contábil

COVID-19



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

Número da Nota

000010057

Data e Hora de Emissão

09/06/2021 15:20

Código de Verificação

c3ee6cf4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS 35394578877**
 CPF/CNPJ: **27.249.025/0001-80** Inscrição Municipal: **32841**
 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 MAIO DE 2021.

Tributável SIM	Ítem	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	2376	2,5000	5.940,00

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\$ 5.940,00

Valor Total das Deduções:
R\$ 0,00

Base de Cálculo:
R\$ 5.940,00

Alíquota:

Valor do ISS:
R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 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 SEVIDOS FINS QUE:

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

O(s) serviço(s) foram prestado(s)

A(s) despesas foram efetuadas(s)

A(s) obra(s) foram concluída(s)

Carlos Edson de Melo Guimarães
 CPF: 000.000.000-76
 Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota
000010055
 Data e Hora de Emissão
09/06/2021 15:04
 Código de Verificação
3a582e12

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 MAIO DE 2021.

tributável SIM	Item	Qtde 2285	Unitário R\$ 2,5000	Total R\$ 5.712,50
	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\$ 5.712,50

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 5.712,50** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **06/2021**
 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) mesenheiro(s) não recebeu(s)
 O(s) serviço(s) não foi(m) prestado(s)
 A(s) data(s) e valor(es) constantes no documento
 A(s) informações não são verdadeiras

Celso ...
 CPF: ...
 Assessor de Tesouraria

COVID-19



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

Número da Nota	000010057
Data e Hora de Emissão	09/06/2021 15:14
Código de Verificação	70d67e9d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA 06936142346**
 CPF/CNPJ: **27.359.585/0001-97** Inscrição Municipal: **32900**
 Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 935 - 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 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 MAIO DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1430	2,5000	3.575,00

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\$ 3.575,00

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.575,00	Alíquota:	Valor do ISS: R\$ 0,00
--	---	-----------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
 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:

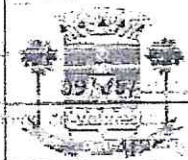
O(s) material(is) foram recebido(s)
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)
 A(s) descrição(ões) fiscal(is) está(ão) correta(s)
 A(s) informação(ões) contida(s)

Carência de Assinatura e Carimbo

COVID - 19



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



PR
SI
NC

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**
Município: **Oeiras** UF: **PI**

Nome/Razão Social: LOURIVAL M
Endereço: RUA CORONEL MUND
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**
Município: **Oeiras** UF: **PI**

Nome/Razão Social: FUNDO MUN
CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17
Endereço: RUA ASSUERO REGO,
Município: Oeiras

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSE EM LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE VÁRZEA TRANQUEIRA, (CAPIVARA, PE DA PEDRA, TRANQUEIRA DO ABRÃO, FEITORIA, CANAL DO GONÇALVES E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELA COVID-19, O MÊS DE MAIO DE 2021.

Tributável SIM	Item
SIM	TRANSPORTE

Tributável SIM	Item
SIM	TRANSPORTE

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

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

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.627,50

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 4.627,50	Alíquota:
--	---	-----------

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
CNAE: 4930-2/01-00
Local da Prestação do Serviço: Oeiras - PI
Tributação: Tributável
Descrição da Atividade: Transporte

Mês de Competência da Nota Fiscal: 06/2021
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador
CNAE: 4930-2/01-00

DECLARO PARA OS FINS DE LAJURIA:

() O(s) material(is) fornecido(s)
 () O(s) serviço(s) fornecido(s)
 (x) A(s) despesas com material(is)
 () A(s) despesas com material(is)

Carlos ...
 CPF: ...
 A ...