

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID - 19**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ALEKSIANNA DE MIRANDA SILVA</b>  AV TRANSAMAZONICA, 147 - CENTRO - CEP:64500-000 - Oeiras - PI TEL: malupeneuoeiras@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000467 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 2220 1025 2637 7200 0147 5500 1000 0004 6716 4829 6051 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
--	--	--

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de merc. adquirida ou receb. terceiros - Subst. Trib.	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322200014234464 05/10/2020 09:39:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 196105765	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CFF 25.263.772/0001-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CFF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Oeiras -pi		11.317.318/0001-17	05/10/2020
ENDEREÇO AV SEVERO REGO, 417		BAIRRO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	FONE / FAX (89)3462-2842	UF PI	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	895,87	2.859,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.859,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CFF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
592	SHELL HELIX HX8 PROFESSIONAL 5W30 AF	27101932	0500	5405	UN	36,0000	42,0000	0,00	1.512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1592	FILTRO DE COMBUSTIVEL PC947 TECFIL	84212300	0500	5405	UN	2,0000	40,0000	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1514	FILTRO LUBRIFICANTE PEL678 TECFIL	84212300	0500	5405	UN	2,0000	45,0000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1554	FILTRO DE COMBUSTIVEL FCI778 TECFI	84212990	0500	5405	UN	1,0000	65,0000	0,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
593	SHELL HELIX HX8 5W30 SN GF5 GASOLINA	27101932	0500	5405	UN	16,0000	35,0000	0,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
358	FILTRO DE AR TECFIL ARL4147	84212300	0500	5405	UN	2,0000	34,0000	0,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
362	FILTRO DE CABINE TECFIL ACP103	84212300	0500	5405	UN	2,0000	22,0000	0,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1509	PNEU 175/70 R14 AT BRIDGESTONE DUELER AT	84212300	0500	5405	UN	1,0000	440,0000	0,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) motorista(s) foram recebido(s)  
 O(s) produto(s) foram prestado(s)  
 A(s) despesas foram realizadas(s)  
 A(s) obra(s) foram executada(s)

Carlos Roberto Lourenço Guimarães  
 CPF: 021.853.859-78  
 Auxiliar de Tesouraria

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 895,87, Federal R\$ 218,92, Estadual R\$ 676,95 - fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

<p style="text-align: center;"><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>POSTO MOCHA LTDA</b></p> <p>AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909</p>	<p style="text-align: center;"><b>DANFE</b></p> <p style="text-align: center;">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p style="text-align: center; font-size: 24px; border: 1px solid black; padding: 2px;">1</p> <p style="text-align: center;">Nº 2188 SÉRIE 1 FOLHA 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 2220 1022 0528 8500 0105 5500 1000 0021 8811 0810 6217</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322200014305300 06/10/2020 09:38:18</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</p>	<p>CNPJ 22.052.885/0001-05</p>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE		00.843.130/0001-96	06/10/2020
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000	DATA SAÍDA 06/10/2020
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:35

**FATURA / DUPLICATA**

CÁLCULO 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 2.555,22	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 2.555,22	

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 536	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	536,810	4,760	2555,22	0	0	0	0	0

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

( ) O(s) material(es) acima recebido(s)

( ) O(s) material(es) acima recebido(s)

( ) A(s) despesas acima mencionada(s)

( ) A(s) obra(s) acima mencionada(s)

Ceres Eduardo Moreira Guimarães  
CPF-035 603.653-76  
Auxiliar de Tesouraria

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

DADOS ADICIONAIS	
<p><b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b></p> <p>Dados adicionais REFER.NFCE.N 86462.86918.86962 Trib aprox R\$ 343,68 (13,45 %) Fed e 792,12 (31,00 %) Em Fone: IBPT/empresometro.com.br 02C353</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 06/10/2020 VALOR TOTAL: 2555,22 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI</p>		<p><b>NF-e</b> <b>Nº 2188</b> <b>SÉRIE 1</b></p>
DATA DO RECERIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**COVID - 19**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>POSTO MOCHA LTDA</b> AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 2189 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2220 1022 0528 8500 0105 5500 1000 0021 8916 2109 0392 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL			PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322200014306365 06/10/2020 09:47:22		
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 195634527		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 22.052.885/0001-05	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 06/10/2020
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL 195634527
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA 09:38	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V. ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	1.977,99	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	1.977,99	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME - RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF			INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 415	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	415,544	4,760	1977,99	0	0	0	0	0

DECLARO PARA OS FINS QUE:

( ) O(s) destinatário(s) é(são) pessoa(s) física(s)

( ) O(s) destinatário(s) é(são) pessoa(s) jurídica(s)



( ) A(s) obra(s) foi(ram) concluída(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 033.003.663-78  
 Auxiliar de Tesouraria

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER. NFCE.N 88209.88355.88144/ Trib aprox R\$ 266,04 (13,45 %) Fed e 613,18 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br. 02C353		RESERVADO AO FISCO
---	--	--------------------

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2020 VALOR TOTAL: 1977,99 DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		NF-e N° 2189 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>POSTO MOCHA LTDA</b>   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 2220 1022 0528 8500 0105 5500 1000 0021 9110 8298 5400  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 2191 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANÇAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO 322200014307161 06/10/2020 09:55:10
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 06/10/2020
ENDEREÇO PRACA COSTA ALVARENGA, 22	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 64500-000	DATA SAÍDA 06/10/2020
MUNICIPIO OEIRAS	UF PI	FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:51

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO 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 1.457,50	V. ICMS UF REMET. 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00
JR 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 1.457,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICIPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 306	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	306,197	4,760	1457,50	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) data(s) de prestação de serviço(s)

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035 603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER.NFCE: N88233.87941; Trib aprox R\$ 196,03 (13,45 %) Fed e 451,83 (31,00 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 02C353	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 06/10/2020 VALOR TOTAL: 1457,50 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		NF-e Nº 2191 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



**BENEDITO NETO DE SOUSA  
FEITOSA EPP**

RUA ANTONINO FREIRE, 980 - MANGUINHA - FLORIANO - PI -  
CEP: 64800-290  
Fone: (89)89352-1865

**COVID - 19**

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.024.274  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1023 5102 8200 0172 5500 1000 0242 7410 0024 275

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: **322200014328910 06/10/2020 14:54:31**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **194086461**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: **COVID - 19**  
CNPJ: **23.510.282/0001-72**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **F M S DE OIRAS - 00000565**  
CNPJ / CPF: **11.317.318/0001-17**  
DATA DA EMISSÃO: **06/10/2020**  
ENDEREÇO: **AV. SEVERO REGO, 417, 417**  
BAIRRO / DISTRITO: **RODAGEM DE FLORIANO**  
CEP: **64500-000**  
DATA DA SAÍDA: **06/10/2020**  
MUNICÍPIO: **OEIRAS**  
UF: **PI**  
TELEFONE / FAX:   
INSCRIÇÃO ESTADUAL:   
HORA DA SAÍDA:

**DUPLICATAS**  
Número: **001**  
Vencimento: **06/11/2020**  
Valor RS: **19.415,00**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
19.415,00	3.300,55	194,15	0,00	0,00	0,00	19.415,00
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	19.415,00	

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

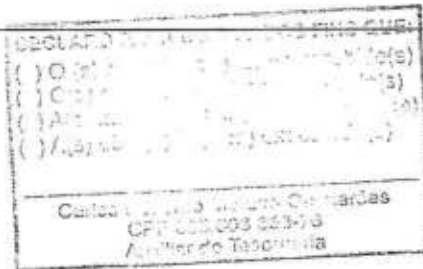
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_OI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
														ICMS	PGP
13675	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO - Val Aprox Tributos: 3.651,28 (21,20%) - LOTE: 0551 - QTD: 300,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 30/08/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	63079090	000	5102	CX	300,00	57,41	0,00	17.223,00	17.223,00	2.927,91	172,23	0,00	17,00	1,00
13707	MASCARA PROTECAO NUTRIEX PFF-2 N95 - Val Aprox Tributos: 454,70 (21,20%) - LOTE: 2005063 - QTD: 200,00 - FAB: 01/04/2020 - VAL: 01/04/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	63079010	000	5102	UND	200,00	10,96	0,00	2.192,00	2.192,00	372,64	21,92	0,00	17,00	1,00

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

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
x 194.15  
BANCO DO BRASIL  
AG:096-6 C/C:21.819-3  
PRE-VENDA 87737  
CONTRATO 111/2020 DISPENSA 85/2020  
Val. Aprox Tributos 4.115,98 (21,20%) Fonte: IBPT  
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DEC. 15.500 (Art. 781 a 791)

RESERVADO AO FISCO

TEXTO



**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.796  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0837 9610 0083 7974

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
322200011954372 27/08/2020 17:33:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO TRIBUTÁRIO  
**COVID-19**

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96		DATA DA EMISSÃO 27/08/2020
ENDEREÇO AV FLORIANO PEIXOTO, 000		BAIRRO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO		CEP 64017-280
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	TELEFONE / FAX (89)3462-1225	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	26/09/2020
Valor R\$	3.065,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.065,00	VALOR DO ICMS 521,05	VALOR DO PGP 30,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.065,00
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 3.065,00	

**T SPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 20	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FGP	IP
31955	PAPEL TOALHA, C/1000 UNID. BCO - Val Aprox Tributos: 860,04 (28,06%)	48115121	000	5102	UND	125,00	24,52	0,00	3.065,00	3.065,00	521,05	30,65	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Fecop: 30 66  
PP 01/2019  
INSUMOS  
Qtd itens: 1 Vend.: REGINALDO Pagto: DUP 30 DIAS  
Val. Aprox Tributos 860,04 (28,06%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APÓS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6632-8

DECLARO QUE OS DADOS FINIS QUE:  
( ) O ( ) A ( ) B ( ) C ( ) D ( ) E ( ) F ( ) G ( ) H ( ) I ( ) J ( ) K ( ) L ( ) M ( ) N ( ) O ( ) P ( ) Q ( ) R ( ) S ( ) T ( ) U ( ) V ( ) W ( ) X ( ) Y ( ) Z ( )  
Certo, em 27/08/2020  
Assinado por: [Assinatura]

RESERVADO AO FISCO

**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 000.084.605  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0846 0510 0084 6068

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200014260001 05/10/2020 15:20:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 05/10/2020
ENDEREÇO AV FLORIANO PEIXOTO, 000		BAIRRO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64017-280
MUNICÍPIO OEIRAS	UF PI	TELEFONE / FAX (89)3462-1225	DATA DA SAÍDA 05/10/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	04/11/2020
Valor R\$	429,60

**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	429,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	429,60
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	429,60	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
07941	DIPIRONA MONODRATADA FRA 10ML - Ref. 07960039 - Val Aprox Tributos: 130,81 (30,45%) - LOTE: DS20G369 - QTD: 240,00 - FAB: 01/07/2020 - VAL: 31/07/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	30039099	040	5102	FRA.	240,00	1,79	0,00	429,60	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 do ICMS Dispersado R\$ 77,33  
OBS: DESTINADO A SECRETARIA  
RDM12019  
PAGAMENTO COVID-19  
Itens: 1 Vend.: REGINALDO Pagto: DUP 30 DIAS  
Pedido: 124831  
Val. Aprox Tributos 130,81 (30,45%) Fonte: IBPT  
SO ACBITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8  
TEXTO



RESERVADO AO FISCO

**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 000.084.607  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0846 0710 0084 6089

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200014261429 05/10/2020 15:33:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

05/10/2020

ENDEREÇO

AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

05/10/2020

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 04/11/2020  
Valor R\$ 458,88

**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
458,88	78,01	4,59	0,00	0,00	0,00	458,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	458,88
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,88	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	TICM/CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FCP	IPI
09370	PIPETADOR AUT. AJUS. ASD VOL. 10-100UL - Ref: 60193 - Val Aprox Tributos: 148,45 (32,35%) - LOTE: 0213925 - QTD: 1,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	39269040	000	5102	UND	1,00	458,88	0,00	458,88	458,88	78,01	4,59	0,00	17,00	1,00	0,0

**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: 4.59  
DESTINADO A SECRETARIA  
2019  
AOS COVID-19 ATENÇÃO PRIMARIA A SAUDE  
Gíte Item : 1 Vend.: REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Pedido: 124630  
Val. Aprox Tributos 148,45 (32,35%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

TEXTO:



RESERVADO AO FISCO



**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 000.084.608  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0846 0810 0084 609

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

322200014261487 05/10/2020 15:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

COVID-19

CNPJ

08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC MUN DE SAUDE DE OERIAS - 00000323

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

05/10/2020

ENDEREÇO

AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

05/10/2020

MUNICÍPIO

OERIAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 04/11/2020  
Valor R\$ 2.160,00

**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
2.160,00	367,20	21,60	0,00	0,00	0,00	2.160,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA FCP
09306	PERA PEQUENA P/ECG C/ELETRODO - Ref: 3076 - Val Aprox Tributos: 483,41 (22,38%) - LOTE: 09306 - QTD: 24,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2030 - C. AGREGAÇÃO: -	90181990	000	5102	UND	24,00	90,00	0,00	2.160,00	2.160,00	367,20	21,60	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	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fecop: 21.60  
DESTINADO A SECRETARIA

INSUMOS COVID-19 ATENÇÃO PRIMARIA A SAÚDE  
Vend.: REGINALDO Pagto.: DUP 30 DIAS  
124625

Val. Aprox Tributos 483,41 (22,38%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATÉ 07 DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

TEXT0



RESERVADO AO FISCO

Recibidos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OERAS - 00000323 - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OERAS - PI  
Emissão: 11/08/2020 11:18:29 Valor Total: R\$ 5.451,50

NF-e  
Nº 000.083.341  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
64017-280  
Fone: (86)3194-8900

DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.341

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0833 4110 0083 342

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

NATURZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERÇO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200010940333 11/08/2020 11:18:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SEC MUN DE SAUDE DE OERAS - 00000323

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

AV FLORIANO PEIXOTO, 000

BARRIO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

11/08/2020

MUNICÍPIO

OERAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Item 001  
Vencimento 10/09/2020  
Valor R\$ 5.451,50

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
1.002,50	170,43	10,03	0,00	0,00	0,00	5.451,50
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	5.451,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR_02	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
30174	LANCETA STERILANCE SOFT 28G AZUL CX/100UND - Val Aprox Tributos: 257,04 (25,64%) - LOTE: F0264 - QTD: 50,00 - FAB: 01/03/2019 - VAL: 28/02/2024 - C.AGREGAÇÃO: -	90183930	000	5102	CXA	50,00	20,05	0,00	1.002,50	1.002,50	170,43	10,03	0,00	17,00	1,00
23256	TIRAS DE GLICOSE C/50 - Val Aprox Tributos: 1.354,72 (30,45%) - LOTE: 1290460 - QTD: 50,00 - FAB: 31/08/2019 - VAL: 30/08/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	38220090	040	5102	CXA	50,00	88,98	0,00	4.449,00	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: 10.03  
Total do ICMS Dispensado R\$ 800,92  
PP 001/2019  
HSPERDIA  
Qtd Itens : 2 Vend. : REGINALDO Pagto : DLP 30 DIAS  
Pedido: 122441  
Val. Aprox Tributos 1.611,76 (29,57%) Fonte: IBPT  
SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATÉ(07)DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*NAO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 9602-8

TEXTO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

Carlos Edson Moreira Guimarães  
CPF: 035.893.853-70  
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.  
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323 - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI  
 Emissão: 11/08/2020 15:33:36 Valor Total: R\$ 1.603,50

**NF-e**  
**Nº 000.083.365**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID - 19**

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

AV. ODILON ARAUJO, 645 - PICARRA - TERESINA - PI - CEP:  
 64017-280  
 Fone: (86)3194-6900

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

**Nº 000.083.365**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO

2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0833 6510 0083 3660

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

322200010958955 11/08/2020 15:33:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323		CNPJ / CPF 00.843.130/0001-96	DATA DA EMISSÃO 11/08/2020
ENDEREÇO AV FLORIANO PEIXOTO, 000		BAIRRO / DISTRITO RODAGEM DE FLORIANO	CEP 64017-280
MUNICÍPIO OEIRAS		UF PI	DATA DA SAÍDA 11/08/2020
TELEFONE / FAX (89)3462-1225		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

... nº	001
Vencimento	10/09/2020
Valor R\$	1.603,50

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.603,50	272,60	16,04	0,00	0,00	0,00	1.603,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.603,50	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,00	0,00	

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOM/SH	ESCR_GI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	FGP	IPI
08496	AP DE PRES. ADULT. S/ESTETO C/VELCRO PRETO - Ref: ESFH20PR_V - Val Aprox Tributos: 333,19 (25,64%)	90189092	000	5102	UND	10,00	129,95	0,00	1.299,50	1.299,50	220,92	13,00	0,00	17,00	1,00	0,00
00847	ESTETOSCOPIO DUPLO ADULTO - Ref: ESTDUPL - Val Aprox Tributos: 64,45 (21,20%)	90189099	000	5102	UND	10,00	30,40	0,00	304,00	304,00	51,68	3,04	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÚLDO 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: 16.04  
 REP. PP 001/2019  
 INSUMOS HIPERDIA  
 Qtd Itens : 2 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
 Val. Aprox Tributos 397,64 (24,80%) Fonte: IBPT  
 SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATE(07)DIAS APOS FATURADO  
 \*\*\*NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
 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) material(is) foram recebidos  
 A(s) documentaç(ões) foram(m) recebida(s)  
 A(s) obrigaç(ões) foram(m) emitida(s)

Cartão Educador Empreendedor  
 CPF: 000.000.000-78  
 Auxiliar da Tecporada

RESERVADO AO FISCO

TEXTO

Recebemos de DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Destinatário: SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323 - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI.  
 Emissão: 11/08/2020 15:45:15 Valor Total: R\$ 1.764,75

**NF-e**  
**Nº 000.083.3**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID-19

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

**Nº 000.083.368**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0833 6810 0083.**

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autenticadora

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**322200010960133 11/08/2020 15:44:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**194615359**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ  
**08.516.958/0001-41**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323</b>		CNPJ / CPF <b>00.843.130/0001-96</b>	DATA DA EMISSÃO <b>11/08/2020</b>
ENDEREÇO <b>AV FLORIANO PEIXOTO, 000</b>		BARRIO / DISTRITO <b>RODAGEM DE FLORIANO</b>	CEP <b>64017-280</b>
MUNICÍPIO <b>OEIRAS</b>		UF <b>PI</b>	TELEFONE / FAX <b>(89)3462-1225</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

**DUPLICATAS**

Número	001
Vencimento	10/09/2020
Valor R\$	1.764,75

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.764,75	300,01	17,65	0,00	0,00	0,00	1.764,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.764,75	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1				0,00		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ISCR_C1	CPQP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR FCP	VALOR IPI	VALOR ICMS FIC	ALÍQ. ICMS
23995	KIT MEDIDOR DE GLICOSE SIMPLES(HOSPITALAR) - Ref: 368 - Val Aprox Tributos: 374,13 (21,20%) - LOTE: 12360375 - QTD: 15,00 - FAB: 01/01/2019 - VAL: 31/01/2021 - C.AGREGAÇÃO: -	90278099	000	5102	KIT	15,00	117,65	0,00	1.764,75	1.764,75	300,01	17,65	0,00	17,00	1,0

**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**

Fecoop: 17.68  
 REF. PP 001/2019  
 ISLIMOS HIPERDIA  
 Qtda Itens : 1 Vend.: REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
 Pedido: 122455  
 Val. Aprox Tributos 374,13 (21,20%) Fonte: IBPT  
 SO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATÉ(07)DIAS APÓS FATURADO  
 \*\*\*NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

TEXTO

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) nome(s) não foi(m) recebido(s)  
 O(s) nome(s) não foi(m) prestado(s)  
 A(s) de não foi(m) realizado(s)  
 A(s) de não foi(m) executado(s)  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 056.003.853-78  
 Auxiliar do Tesouraria

RESERVADO AO FISCO

**DISTRIMED COMERCIO E REP LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.083.689  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 0808 5169 5800 0141 5500 1000 0836 8910 0083 6900

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200011788446 25/08/2020 16:12:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
194615359

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

08.516.958/0001-41

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

SEC MUN DE SAÚDE DE OERIAS - 00000323

ENDEREÇO

AV FLORIANO PEIXOTO, 000

MUNICÍPIO

OERIAS

**COVID - 19**

CNPJ / CPF

00.843.130/0001-96

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64017-280

DATA DA SAÍDA

25/08/2020

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-1225

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**DUPLICATAS**

Número 001  
Vencimento 24/09/2020  
Valor R\$ 264,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PGP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTIT.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PGP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
264,00	44,88	2,64	0,00	0,00	0,00	264,00
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	264,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. CI	CPOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PGP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PGP	IPI
09036	SACO INF.BRANCO LIXO HOSP AD 100L 75X105X2,5 - Ref: 1139 - Val Aprox Tributos: 76,64 (29,03%) - LOTE: 08 - QTD: 400,00 - FAB: 01/08/2020 - VAL: 31/08/2022 - C.AGREGAÇÃO: -	63053390	000	5102	UND	400,00	0,66	0,00	264,00	264,00	44,88	2,64	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Fecop: 2,84  
REF. PP 001/2019  
NSUMOS  
Side Rate : 1 Vend. : REGINALDO Pagto : DUP 30 DIAS  
Radiol: 122895  
Val. Aprox Tributos 76,64 (29,03%) Fone: IBPT  
SO ACE: S DEVOLUÇÕES ATE 07 DIAS APOS FATURADO  
\*\*\*AO L AR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
BANCOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 6602-8

RESERVADO AO FISCO

DECLARO PARA OS FINS DE QUE:  
( ) O(s) emitente(s) é(são) o(s) responsável(is) pelo pagamento(s)  
( ) O(s) emitente(s) é(são) o(s) responsável(is) pelo pagamento(s)  
( ) A(s) emitente(s) é(são) o(s) responsável(is) pelo pagamento(s)  
( ) A(s) emitente(s) é(são) o(s) responsável(is) pelo pagamento(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.653-78  
Auxiliar do Tesoureiro

TEXTO

<b>Identificação do Emitente</b> <b>WEBERTH B. SOUSA</b>   AVENIDA VISCONDE DA PARNAIBA, 2475 - LOJA 03, 04, 05 JOCKEY CLUB CEP 64001-970 Teresina - PI	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA  N°000.008.185 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 2220 1007 5631 7600 0109 5500 1000 0081 8515 7510 3244  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora <b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 322200014696759 13/10/2020 14:49:17
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria INSCRIÇÃO ESTADUAL 194581438	

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 07.563.176/0001-09
--

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude de Oeiras ENDEREÇO Av. Severo Rego, 417 MUNICÍPIO Oeiras FONE / FAX (89) 3462-2842	CPF/CNPJ 11.317.318/0001-17	DATA DA EMISSÃO 13/10/2020
--	--------------------------------	-------------------------------

BAIRRO / DISTRITO Rodagem de Florianópolis CEP 64500-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 13/10/2020
UF PI	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:48

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
31.250,00	5.625,00	0,00	0,00	31.250,00	
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	31.250,00

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5075	Covid - 19 testes c/20	38220090	000	5102	cx	25	1.250,00	31.250,00	0,00	31.250,00	5.625,00	0,00	18,00	0,00

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

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

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

Carla Eduardo Moreira Formações  
 CPF 035 61 3 030 76  
 Auxiliar de Tesouraria

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0934542	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

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

Valor Total dos Serviços	1.200,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	01/10/2020	ISS	36,00
		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](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitória's. 37. Centro - CEP: 64.500-000

**COVID - 19**

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 2180 Tipo G	Nome/Razão Social: LUIZ PAULO DA SILVA
Endereço: RUA PADRE SILVA	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: JUREMINHA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 029.054.873-05	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>1.200,00</b> (Um Mil e Duzentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 192970.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS NA PROPAGANDA VOLANTE NA DIVULGAÇÃO DE MEDIDAS AO ENFRENTAMENTO CONTRA O CODIV-19, EM BAIROS DO MUNICIPIO.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>1.200,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 36,00	<input type="checkbox"/> Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>07/10/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	<input type="checkbox"/> Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>1.164,00</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>05</u> de <u>10</u> de <u>20</u>	
_____ LUIZ PAULO DA SILVA CPF/CNPJ: 029.054.873-05	
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b> Em <u>07/10/20</u> _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria de Sousa de Freitas Tapety CPF: 750.914.253-07 Secretária Municipal de Saúde	<b>Pago em</b> <u>05/10/20</u> <b>Banco</b> <u>CEF</u> <b>Conta No.</b> <u>7624036-0</u> <b>Cheque</b> _____ <b>TESOUREIRO</b> Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoreroiro





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

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

COVID-19

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	840,00	840,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	840,00	Aliq do ISS	3,00
ISS	25,20	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 1328 Tipo G	Nome/Razão Social: GARCILENE ALVES FONTES SANTOS
Endereço: AV. DA COSTA E SILVA	No. 695 CEP: 64500-000
Bairro: JUREMINHA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 748.763.333-00	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: 1383 013 CONTA 14644-5	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 840,00 (Oitocentos e Quarenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 192968 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 840,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 25,20	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 01/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____ Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 814,80	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 05 de 10 de 20	
GARCILENE ALVES FONTES SANTOS CPF/CNPJ: 748.763.333-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 01/10/20	Pago em 05/10/20 Banco CES Conta No. 624036-0 Cheque
 <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	 <b>TESOUREIRO</b>

Ardenete Maria da Silva Marinho  
de Freitas Tapety  
CPF: 750.814.203-87  
Secretaria Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.850.003-20

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



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

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

COVID-19

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 24838 Nome ou Razão Social **FABIA SILVA DA SILVA**  
Endereço AV. NATU REIS No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro VARZEA Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 002.183.713-90 Inscrição Estadual  
Dados Bancários: 1383 013 CONTA 27008-1

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	840,00	840,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços	840,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	01/10/2020	ISS	25,20
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 24838 Tipo G	Nome/Razão Social : FABIA SILVA DA SILVA
Endereço: AV. NATU REIS	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: VARZEA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 002.183.713-90	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: 1383 013 CONTA 27008-1	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ <b>840,00</b> (Oitocentos e Quarenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 192967 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMERCADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>840,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 25,20	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>01/10/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>814,80</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>05</u> de <u>10</u> de <u>20</u>	
_____ FABIA SILVA DA SILVA CPF/CNPJ: 002.183.713-90	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>01/10/20</u> _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 759.811.209-07 Secretaria Municipal de Saúde	Pago em <u>05/10/20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629036-0</u> Cheque _____ <b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesouraria

Carlos Eduardo Moreira Cavalcante  
CPF: 030.903.833-78  
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](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 3453 Nome ou Razão Social **MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO**  
Endereço RUA JOAO FERRAZ No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro LEME Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 751.146.663-04 Inscrição Estadual  
Dados Bancários: agência 1383 operação 013 conta 38982-8

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	2.550,00	2.550,00	63 PROPAGANDA VOLANTE	REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	3,00 %

Valor Total dos Serviços		2.550,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em		01/10/2020	ISS	76,50
Valor do INSS do TOMADOR		0,00	TAXA	0,00
			INSS	
			IRRF	

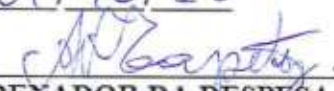
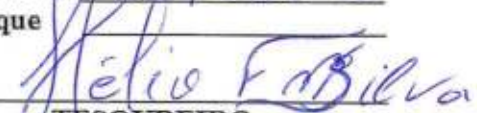


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 3453 Tipo G Nome/Razão Social :	MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO
Endereço: RUA JOAO FERRAZ	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: LEME	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 751.146.663-04	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: agência 1383 operação 013 conta 38982-8	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ <b>2.550,00</b> (Dois Mil Quinhentos e Cinquenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 192969 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AO SERVIÇOS PRESTADOS EM DIVULGAÇÃO DE AUDIO EM MOTO DE SOM, ALERTANDO A POPULAÇÃO SOBRE A NECESSIDADE DE ISOLAMENTO SOCIAL E DISTANCIAMENTO EM FILAS DE BANCOS, CASAS LOTERIAS E SUPERMECADOS NAS AÇÕES AO ENFRENTAMENTO AO COVID-19	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 2.550,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 76,50	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>01/10/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 2.473,50	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>05</u> de <u>10</u> de <u>20</u>	
MARCOS ANTONIO DA SILVA BRUNO CPF/CNPJ: 751.146.663-04	
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b> Em <u>01/10/20</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Moreira do Freitas Tapety CPF: 750.914.209-07	<b>Pago em</b> <u>05/10/20</u> <b>Banco</b> <u>CEF</u> <b>Conta No.</b> <u>624036-0</u> <b>Cheque</b>  <b>TESOUREIRO</b> Helio Fernando Barbosa Maranhão da Silva CPF: 933.950.003-70 Treasureiro



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

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

Folha 1  
Data: 30/09/2020

COVID-19

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 32157 Nome ou Razão Social ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS  
Endereço AV. TRANSAMAZONICA No. 2520 Complemento CEP 64500-000  
Bairro RODAGEM DE FLORIANO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 067.213.123-44 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.045,00	1.045,00	47 TECNICO (A) EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.045,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	30/09/2020	ISS	31,35
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



**RECIBO**

**DADOS DO PRESTADOR**

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

Dados Bancários:

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

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

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17

a importância de

R\$ 1.045,00 (Um Mil e Quarenta e Cinco Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 192891.

**DETALHES DA ATIVIDADE**

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETTAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

**VALORES**

Valor Bruto	R\$	1.045,00
Valor ISS ( 3,00 %)	R\$	31,35
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	1.013,65

**CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO**

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 30/09/20

[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 08 de 110 de 20

ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS

CPF/CNPJ: 067.213.123-44

Autorizo o pagamento,  
Atendidas as formalidades legais.

Em 30/09/20

**ORDENADOR DA DESPESA**

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

Pago em 08/10/20

Banco CEF

Conta No. 624036-0

Cheque

**TESOUREIRO**

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Marinho Guimarães  
CPF: 055.803.853-78  
Assessor de Saúde





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

Folha 1  
Data: 01/10/2020

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. **G** Inscrição **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

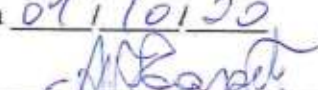
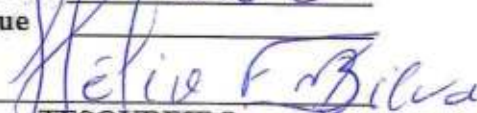
**ITENS DA NOTA FISCAL**

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 ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
		ISS	311,81
Serviço Prestado em	01/10/2020	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37



## RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 31258 Tipo G	Nome/Razão Social: LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 037.016.283-86	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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. 192955 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.	
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 01/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] 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, 08 de 10 de 20	
LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 01/10/20  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 08/10/20 Banco CEBS Conta No. 1624036-0 Cheque  TESOUREIRO



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

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

Folha 1  
Data: 13/10/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 24314 Nome ou Razão Social ABIMAEI SOARES DA ROCHA NETO  
Endereço RUA CEL MUNDICO SÁ No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 539.710.274-15 Inscrição Estadual  
Dados Bancários: 5027-X 657261-8

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	4.000,00	4.000,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVIÇOS COMO MEDICO ESPECIALISTA NEUROLOGISTA. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	4.000,00	Aliq do ISS	5,00
ISS	200,00	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](mailto:pmo.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitóriaas, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**COVID - 19**

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 24314 Tipo G	Nome/Razão Social: ABIMAEI SOARES DA ROCHA NETO	
Endereço: RUA CEL MUNDICO SÁ	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 539.710.274-15	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários: 5027-X 657261-8		
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\$ 4.000,00 (Quatro Mil Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 193173 .		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE A PRESTACAO DE SERVIÇOS COMO MEDICO ESPECIALISTA NEUROLOGISTA. REFERENTE AO MES DE SETEMBRO DE 2020.		
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00		
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 4.000,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 200,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/10/20</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário	
Valor Líquido R\$ 3.800,00		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>13</u> de <u>10</u> de <u>20</u>		
_____ ABIMAEI SOARES DA ROCHA NETO CPF/CNPJ: 539.710.274-15		
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b>  Em <u>13/10/20</u>  _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>Pago em</b> <u>13/10/20</u> <b>Banco</b> <u>CEF</u> <b>Conta No.</b> <u>1624036-0</u> <b>Cheque</b> _____  _____ <b>TESOUREIRO</b>	

Adriana  
do Freitas Teófilo  
CPF: 733.914.263-07  
Secretaria Municipal de Saúde

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro

Caros Educandos, Professores e Pais  
CPF: 030.000.932-99  
Assessoria de Tecnologia



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

Número da Nota  
**000011248**

Data e Hora de Emissão  
**01/10/2020 15:44**

Código de Verificação  
**dcdc1593**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**COVID - 19**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: EXAMES LABORATORIAS PARA ACOMPANHAMENTO DE PACIENTES PARA COVID- 19

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS PRESTADOS PARA ACOMPANHAMENTO PARA COVID - 19	1	3.185,0000	3.185,00

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

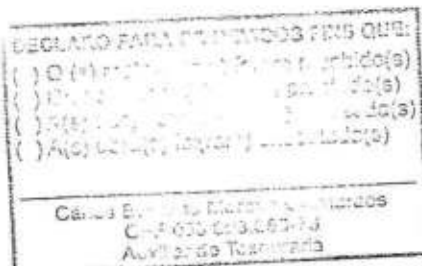
**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.185,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.185,00</b>	Alíquota: <b>5,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 159,25</b>
--	---	----------------------------	------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 8640-2/02-00

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



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

Número da Nota

**000010048**

Data e Hora de Emissão

**06/10/2020 15:53**

Código de Verificação

**f3240db2****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 SETEMBRO DE 2020.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
<b>SIM</b>	<b>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB</b>	<b>2121</b>	<b>2,5000</b>	<b>5.302,50</b>

DECLARAÇÃO PARA CANCELAMENTO DE FINS QUE:

( ) O contribuinte não é responsável por tributos (s)

( ) O contribuinte não é responsável por tributos (s)

( ) A(s) atividade(s) não é(ão) tributada(s)

( ) A(s) atividade(s) não é(ão) tributada(s)

Carlos Eduardo Moraes Guimarães  
CPF: 033.603.653-78  
Auxiliar de Tesouraria

PIS (0,00%):

**R\$ 0,00**

INSS (0,00%):

**R\$ 0,00**

CSLL (0,00%):

**R\$ 0,00**

COFINS (0,00%):

**R\$ 0,00**

IR (0,00%):

**R\$ 0,00****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.302,50**

Valor Total das Deduções:

**R\$ 0,00**

Base de Cálculo:

**R\$ 5.302,50**

Alíquota:

Valor do ISS:

**R\$ 0,00****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 4930-2/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

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



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

Número da Nota

000010047

Data e Hora de Emissão

08/10/2020 08:04

Código de Verificação

b3f75003

**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****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**Email: **semusaoeiras@hotmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável SIM	REFERENTE AO TRANSPORTE	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 4.217,5000	Total R\$ 4.217,50
		<p>DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE FISCAL:</p> <p>( ) O contribuinte não possui obrigações tributárias a serem pagas em decorrência de bens, direitos e valores em nome de terceiros.</p> <p>( ) Não sendo, o contribuinte declara que não possui bens, direitos e valores em nome de terceiros.</p> <p>Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF: 033.603.653-78 Auxiliar de Tesouraria</p>			

PIS (0,00%):  
R\$ 0,00INSS (0,00%):  
R\$ 0,00CSLL (0,00%):  
R\$ 0,00COFINS (0,00%):  
R\$ 0,00IR (0,00%):  
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.217,50**

Valor Total das Deduções:

R\$ 0,00

Base de Cálculo:

R\$ 4.217,50

Alíquota:

Valor do ISS:

R\$ 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 4930-2/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

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



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

Número da Nota  
**000010046**  
 Data e Hora de Emissão  
**06/10/2020 09:50**  
 Código de Verificação  
**46ee942f**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **JEAN SABINO DE SOUSA 06023042376**  
 CPF/CNPJ: **27.431.100/0001-29** Inscrição Municipal: **32915**  
 Endereço: **AVENIDA TONONHO 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 SETEMBRO DE 2020.

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) produto(s) descrito(s) é(são) novo(s)  
 O(s) produto(s) descrito(s) é(são) usado(s)  
 A(s) obra(s) descrito(s) é(são) nova(s)  
 A(s) obra(s) descrito(s) é(são) usada(s)  
 Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.809.853-78  
 Auxiliar de Tesouraria

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

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

Valor Total das Deduções: **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: 10/2020 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





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

Número da Nota	<b>000010048</b>
Data e Hora de Emissão	<b>06/10/2020 15:58</b>
Código de Verificação	<b>467d17ca</b>

**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 SETEMBRO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde 1982	Unitário R\$ 2,2000	Total R\$ 4.360,40
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB			

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DO PIS QUE:  
 ( ) O PIS foi recolhido pelo contribuinte(s)  
 ( ) O PIS foi recolhido pelo empregador(s)  
 ( ) O PIS foi recolhido pelo empregador(s) e pelo contribuinte(s)  
 ( ) Não foi recolhido pelo empregador(s) e pelo contribuinte(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 055.803.650-70  
 Auxiliar de Tesouraria

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.360,40**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.360,40</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4930-2/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

000010033

Data e Hora de Emissão

06/10/2020 09:38

Código de Verificação

4d1817e6

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: JOSE SILVANI MOREIRA 00283996331

CPF/CNPJ: 30.405.000/0001-32

Endereço: RUA PROJETADA 86, S/N - VARZEA - CEP: 64500-000

Município: Oeiras

Inscrição Municipal: 33174

UF: PI

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI

CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17

Endereço: AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000

Município: Acauã

UF: PI

Email: semusaoeiras@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) imposto(s) foram recebido(s)

O(s) imposto(s) não foram recebido(s)

A(s) dedução(s) não foram efetuadas

A(s) dedução(s) foram efetuadas

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF 035 803.655-78  
Auxiliar de Tesouraria

PIS (0,00%):  
R\$ 0,00INSS (0,00%):  
R\$ 0,00CSLL (0,00%):  
R\$ 0,00COFINS (0,00%):  
R\$ 0,00IR (0,00%):  
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 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: 10/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 4929-9/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob



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

Número da Nota

**000010046**

Data e Hora de Emissão

**06/10/2020 15:46**

Código de Verificação

**767bde07**

**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 SETEMBRO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	2655	2,5000	6.637,50

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

O(s) serviço(s) foi(m) recebido(s)

O(s) serviço(s) foi(m) recusado(s)

O(s) serviço(s) foi(m) não aceito(s)

O(s) serviço(s) foi(m) executado(s)

Carlos Frederico Moura Guimarães  
CPF: 038.663.663-78  
Auxiliar de Teorização

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



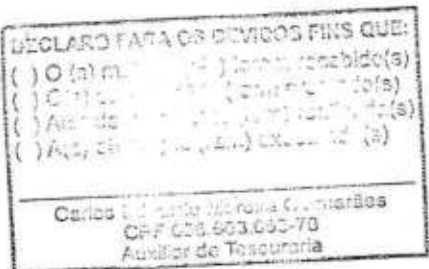
**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.637,50**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 6.637,50</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 4930-2/01-00  
Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
Tributação: Tributável  
Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

**COVID - 19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>		Número da Nota <b>000010715</b>			
		Data e Hora de Emissão <b>09/10/2020 11:59</b>			
		Código de Verificação <b>6de34ff0</b>			
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p>  <p>Nome/Razão Social: <b>SID - SERVIÇOS DE IMAGEM E DIAGNÓSTICO LTDA</b>          CPF/CNPJ: <b>09.294.123/0001-57</b> Inscrição Municipal: <b>30626</b>          Endereço: <b>RUA AV. JOEL CAMPOS, 750 - CENTRO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b></p>					
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b>          CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b>          Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b></p>					
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Descrição: <b>EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA E RAIO-X DIGITAL DE TÓRAX REALIZADOS PARA AVALIAÇÃO E DIAGNÓSTICO EM PACIENTES COM COVID19.</b></p>					
Tributável		Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM		RAIO-X DIGITAL	2	165,0000	330,00
SIM		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	3	350,0000	1.050,00
SIM		RAIO-X DIGITAL	6	150,0000	900,00
SIM		TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	11	300,0000	3.300,00
					
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
				COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
				IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.580,00</b>					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 5.580,00</b>		Alíquota: <b>5,00 %</b>	
				Valor do ISS: <b>R\$ 279,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável		
CNAE: 8630-5/02-00			Descrição da Atividade: Atividade medica ambulatorial com recursos para re		

**COVID - 19****PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota

**000010187**

Data e Hora de Emissão

**09/10/2020 10:06**

Código de Verificação

**f86c23af****PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA**CPF/CNPJ: **26.614.260/0001-40**Endereço: **AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 193 - CENTRO - CEP: 64500-000**Município: **Oeiras**Inscrição Municipal: **32633**UF: **PI****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI**CPF/CNPJ: **11.317.318/0001-17**Endereço: **AVENIDA SEVERO RÊGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000**Município: **Oeiras**UF: **PI**Email: **semusaoeiras@gmail.com****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**
**Descrição:** REFERENTE A SERVIÇOS DE INSTALAÇÃO/CONFIGURAÇÃO DE ADAPTADOR WIFI PARA COMPUTADOR, NO CENTRO DE REFERÊNCIA COVID-19, PARA FUNCIONAMENTO DO SISTEMA E-SUS PEC. NESTE MUNICÍPIO.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	1	80,0000	80,00
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: <input type="checkbox"/> O(s) produto(s) fornecido(s) <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) fornecido(s) <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) fornecida(s) <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) fornecida(s)				
Carlos José da Mota Marques CPF: 055.603.052-18 Auxiliar de Tesouraria				
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 80,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 80,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 9511-8/00-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: reparação e manutenção de computadores e de equipa

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota

000014428

Data e Hora de Emissão

14/10/2020 10:30

Código de Verificação

b671c2f3

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: LUCILENE M. DE A. LEITE-ME

CPF/CNPJ: 08.648.965/0001-05

Endereço: RUA RUA JOAO FERAZ, 998 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000

Município: Oeiras

Inscrição Municipal: 30802

UF: PI

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI

CPF/CNPJ: 11.317.318/0001-17

Endereço: AVENIDA SEVERO RÊGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000

Município: Oeiras

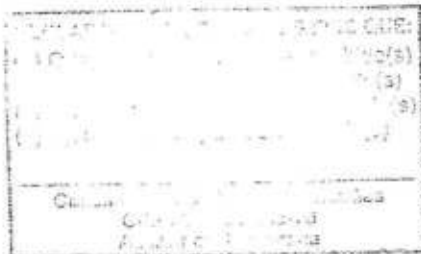
UF: PI

Email: ronaldosaa@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
NÃO	ALIMENTAÇÃO	1	1.940,0000	1.940,00

PIS (0,00%):  
R\$ 0,00INSS (0,00%):  
R\$ 0,00CSLL (0,00%):  
R\$ 0,00COFINS (0,00%):  
R\$ 0,00IR (0,00%):  
R\$ 0,00**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.940,00**

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: 10/2020

Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador

CNAE: 5510-8/01-00

Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI

Tributação: Tributável

Descrição da Atividade: Hotéis

Recebemos de TECCELL TELECOMUNICAÇÕES LTDA (LOJA OI) os produtos e/ou serviços constantes da NFe indicada ao lado.

Emissão: 09/10/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI Valor Total: 5.460,00

NF-e  
Nº 000.000.564  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID - 19**

**TECCCELL TELECOMUNICAÇÕES LTDA  
(LOJA OI)**

RUA ZACARIAS DE GÓES, 6, A - CENTRO -  
OEIRAS - PI - CEP: 64500-000  
Fone: (89)3462-3804

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000.000.564  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2220 1007 4905 4600 0117 5500 1000 0005 6416 7773 2526

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322200014551758 09/10/2020 13:22:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194570649

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.490.546/0001-17

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI

CNPJ / CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

09/10/2020

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO, 417

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500-000

DATA DA SAÍDA

09/10/2020

MUNICÍPIO

OEIRAS

UF

PI

TELEFONE / FAX

(89)3462-2842

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

13:22:03

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.460,00
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
				5.460,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SI	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %	
													ICMS	IPI
1563	TEL.CEL SEMP GOI3E 503SSE PTO	85171231	0500	5405	UN	13,00	420,00	0,00	5.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	355453100155870													
	355453100173724													
	355453100173832													
	355453100166232													
	355453100159997													
	355453100132770													
	355453100162777													
	355453100160854													
	355453100156852													
	355453100161159													
	355453100163791													
	355453100163650													
	355453100152497													

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

Carlos Eduardo Moreira Chaves  
CPF: 005.903.663-78  
Auxiliar de Tesouraria

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FORMA DE PAGAMENTO: Dinheiro: R\$ 5.460,00  N. Atribuição: 44359 Vendedor: RONYVAL ALVES DE CARVALHO Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS ou IPI. Imposto retido por substituição tributária e convênios ICMS 213/2017 Trib aprox R\$ 0,00 Fed, R\$ 0,00 Est, R\$ 0,00 Mun - Fonte: IBPT/FECOMERCIO (PI).	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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 - 00000323 - AV FLORIANO PEIXOTO, 000 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI  
 Emissão: 09/10/2020 08:37:25 Valor Total: R\$ 387,71

**NF-e**  
**Nº 000.084.717**  
**Série 001**

**COVID - 19**

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 000.084.717**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO: **2220 1008 5169 5800 0141 5500 1000 0847 1710 0084 7184**

Consulta de autenticidade no portal de 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: **322200014529651 09/10/2020 08:37:14**

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SEC MUN DE SAUDE DE OEIRAS - 00000323**  
 CNPJ/CPF: **00.843.130/0001-96**  
 DATA DA EMISSÃO: **09/10/2020**  
 ENDEREÇO: **AV FLORIANO PEIXOTO, 000**  
 MUNICÍPIO: **OEIRAS**  
 UF: **PI**  
 TELEFONE/FAX: **(89)3462-1225**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA DA SAÍDA: **09/10/2020**  
 HORA DA SAÍDA: \_\_\_\_\_

**DUPLICATAS**  
 Número: **001**  
 Emissão: **08/11/2020**  
 Valor R\$: **387,71**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PFP	BASE DE CÁLCULO DO IPI SUBSTIT.	VALOR DO IPI SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PFP SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
372,82	63,38	3,73	0,00	0,00	0,00	387,71
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	387,71	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
 ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
 MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 QUANTIDADE: **1**  
 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
 MARCA: \_\_\_\_\_  
 NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: **0 - REMETENTE**  
 CÓDIGO ANTI-FURTO: \_\_\_\_\_  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: \_\_\_\_\_  
 CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_  
 PÉSO BRUTO: \_\_\_\_\_  
 PÉSO LÍQUIDO: **0,00**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	ESCR. DE	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR PFP	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
														ICMS	PFP	IPI
08987	CAIXA TERMICA 12L EPS AZUL MAX MIN - Val Aprox Tributos: 108,23 (29,03%) - LOTE: 08987 - QTD: 1,00 - FAB: 24/05/2020 - VAL: 24/06/2025 - C.AGREGAÇÃO: -	90330000	000	5102	UND	1,00	372,82	0,00	372,82	372,82	63,38	3,73	0,00	17,00	1,00	0,00
28804	ESTANTE P/90TUBOS 12-13MM BCA - Ref: 4771 - Val Aprox Tributos: 3,16 (21,22%) - LOTE: 020818 - QTD: 1,00 - FAB: 01/08/2018 - VAL: 31/08/2023 - C.AGREGAÇÃO: -	39269040	040	5102	UND	1,00	14,89	0,00	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**ALCULO DO ISSQN**  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: **0,00**  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: \_\_\_\_\_  
 VALOR TOTAL DO ISSQN: **0,00**

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
 Fisco: 3,73  
 Total do ICMS Dispensado R\$ 2,68  
 INSUMOS UNIDADE COVID DE ATENÇÃO PRIMARIA  
 Cód. Item: 2 Vend.: REGINALDO Pagto.: DUP 30 DIAS  
 Pedido: 123264  
 Val. Aprox Tributos 111,39 (28,73%) Fonte: IBPT  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES ATÉ 07 DIAS APÓS FATURADO  
 \*\*\*NÃO EFETUAR PAGAMENTOS A REPRESENTANTES COMERCIAIS\*\*\*  
 DADOS PARA PAGAMENTOS: BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 CC: 5602-8

**DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDOS PIS QUE:**  
 Cota Industrial(is) foram recolhido(s)  
 Cota Serviço(is) foi(m) recolhido(s)  
 Apêndice(s) foi(m) recolhido(s)  
 Apêndice(s) não foram recolhido(s)

Carlos Eduardo Moreira de Azevedo  
 CPF nº 003.850.740  
 Auxiliar de Tesouraria





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

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**  
TRABALHANDO A GENTE FAZ

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-COVID 19  
Referente SETEMBRO/ 2020

COVID - 19

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
2	Francisco Matheus Prado Luna	Médico	SEC SAUDE	7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	390,00	1354,42	6.055,58
3	Henrique Barbosa Holanda	Medico	SEC SAUDE	7.800,00	0,00	0,00	7.800,00	390,00	1354,42	6.055,58
6	Marianne de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	500,00	1959,42	7.540,58
TOTAL GERAL				25.600,00	0,00	0,00	25.600,00	1.280,00	4.668,26	19.651,74

**PAGUE - SE**  
Em: 13/10/20  
Auridene Maria da Silva Moreira  
de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em: 13/10/20  
Helo Ferraz  
Helo Fernando Barbosa  
Márinho da Silva  
CPF: 033.952.033-20  
Tesouraria