

Receber de BENEDITO NETO DE SOUSA FEITOSA EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado  
 Destinatário: F M S DE OEIRAS - AV. SEVERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI  
 Emissão: 06/11/2020 11:34:45 Valor Total: R\$ 12.309,73

**COVID - 19**

**NF-e**  
**Nº 000.024.521**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

 <p><b>BENEDITO NETO DE SOUSA FEITOSA EPP</b>                  RUA ANTONINO FREIRE, 980 - MANGUINHA - FLORIANO - PI -                  CEP: 64900-290                  Fone: (89)89352-1885</p>	<p><b>DANFE</b>                  Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA <b>1</b></p> <p><b>Nº 000.024.521</b>  <b>Série 001</b>  <b>Folha 1/1</b></p>	 <p>CHAVE DE ACESSO  <b>2220 1123 5102 8200 0172 5500 1000 0245 2110 0024 5229</b></p> <p>Consulta de autenticidade no portal da NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da SEFAZ Autenticadora</p>
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200016146618 06/11/2020 11:34:37</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>322200016146618 06/11/2020 11:34:37</b>
REGIÃO ESTADUAL <b>194086461</b>	REGIÃO ESTADUAL - FUNDAMENTO TRIBUTÁRIO	CPF <b>23.510.282/0001-72</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CPF / CNPJ	DATA DE EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL <b>F M S DE OEIRAS</b>		<b>11.317.318/0001-17</b>	<b>06/11/2020</b>
ENDEREÇO <b>AV SEVERO REGO, 417</b>		MUNICÍPIO <b>RÓDAGEM DE FLORIANO</b>	CEP <b>64500-000</b>
MUNICÍPIO <b>OEIRAS</b>		UF <b>PI</b>	DATA DA SAÍDA <b>06/11/2020</b>
		TELEFONE / FAX <b>(89)3462-2842</b>	REGIÃO ESTADUAL

**DUPLICATAS**

Número : 001  
 Vencimento : 06/12/2020  
 Valor R\$ : 12.309,73

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
12.309,73	2.092,66	123,10	0,00	0,00	0,00	0,00	12.309,73
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	12.309,73		

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME RAZÃO SOCIAL <b>DISTRIBUIDORA E DENTAL FLORIANO</b>	FRETE POR CONTA <b>1 - DESTINATÁRIO</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
ENDEREÇO <b>RUA ANTONINO FREIRE, N 980 MANGUINHA</b>	MUNICÍPIO <b>FLORIANO</b>			PI	REGIÃO ESTADUAL <b>194086461</b>
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,00	0,00

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NOMENCLATURA	ESPEC. CL.	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR PIS	VALOR IPI	ALÍQUOTA'S		
														ICMS	PIS	IPI
13707	MASCARA PROTECAO NUTRIEX PFF-2 Nof - Val. Aprox Tributar: 455,41 (21,20%)	63079010	000	5102	UND	196,00	10,56	0,00	2.148,16	2.148,16	365,19	21,48	0,00	17,00	1,00	0,00
13675	MASCARA TRIPLA OELASTICO - Val. Aprox Tributar: 2.154,25 (21,20%)	63079090	000	5102	CX	177,00	57,41	0,00	10.161,57	10.161,57	1.727,47	161,62	0,00	17,00	1,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

REGIÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

**ADDS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Facop 123-19  
 BANCO DO BRASIL  
 AG 095-2 CID 21819-3  
 CONTRATO 11/2020 DISPENSA 659302  
 AQUISIÇÃO DE EPIS DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVÍRUS (COVID-19) MUNICÍPIO DE OEIRAS-PI  
 Val. Aprox Tributar 2.609,66 (21,20%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCAL

TEXTO

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

Carlos Edson de Menezes Guimarães  
 CPF: 035.003.600-76  
 Auxiliar de Tesouraria



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

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

Folha 1  
Data: 06/11/2020

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

### ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.800,00	7.800,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA UBS BOA VISTA	5,00 %

Valor Total dos Serviços	7.800,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em 06/11/2020	ISS	390,00	
	TAXA	0,00	
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.354,42



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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32167 Tipo G Nome/Razão Social: FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA	
Endereço: RUA SÃO BENEDITO No. 767 CEP: 63010-000	
Bairro: FRANCISCANO Município: JUAREIROZ DO NORTE	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 056.636.053-55 Estado: CE PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>	
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96 a importância de	
R\$ <b>7.800,00</b> (Sete Mil e Oitocentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 195019.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA UBS BOA VISTA	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>7.800,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 390,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>06/11/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 1.354,42	
Valor Líquido R\$ <b>6.055,58</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>11</u> de <u>20</u>	
FRANCISCO MATHEUS PRADO LUNA CPF/CNPJ: 056.636.053-55	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>06/11/20</u>	Pago em <u>1211120</u> Banco <u>CEI</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria de Oliveira Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20

Celso Eduardo Almeida Guimarães  
CPF: 056.603.053-78  
Auxiliar de Recebimento



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: 06/11/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	7.800,00	7.800,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE OUTUBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	7.800,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	06/11/2020	ISS	390,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.354,42



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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 31602 Tipo G	Nome/Razão Social: HENRIQUE BARBOSA HOLANDA	
Endereço: AV. TOTONHO FREITAS	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: CENTRO	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 001.654.513-35	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários: <input type="text"/>		
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO – OEIRAS - PI		
Inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96	a importância de	R\$ 7.800,00 (Sete Mil e Oitocentos Reais)
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 195020.		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA PSF DO BURITI DO CANTO, DURANTE O MES DE OUTUBRO DE 2020.		
Valor do INSS Tomador R\$	<input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ 7.800,00	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 390,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>06/11/20</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF R\$ 1.354,42	Funcionário	
Valor Líquido R\$ 6.055,58		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>11</u> de <u>20</u>		
HENRIQUE BARBOSA HOLANDA CPF/CNPJ: 001.654.513-35		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>06/11/20</u>	Pago em <u>12111,20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____	
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-97 Secretaria Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro	



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

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

Folha 1  
Data: 06/11/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

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

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	10.000,00	10.000,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	10.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	06/11/2020	ISS	500,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	1.959,42



## RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32290 Tipo G Nome/Razão Social: MARIANNE DE MOURA SÁ	
Endereço: AV. JOSE TAPETY No. SN CEP: 64500-000	
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 006.981.773-12 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96 a importância de	
R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 195021.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA DA EQUIPE DO P.S.F DO BURITI DO CANTO. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 10.000,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 500,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>06/11/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 1.959,42	
Valor Líquido R\$ 7.540,58	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>11</u> de <u>20</u>	
MARIANNE DE MOURA SÁ CPF/CNPJ: 006.981.773-12	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.  Em <u>06/11/20</u>	Pago em <u>1211120</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Marcia de Freitas Tapety CPF: 753.814.203-97 Secretaria Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 018.000.000-75  
Auditor de Terc. Contas



**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**

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

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	2.080,00	2.080,00	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	2.080,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	04/11/2020	ISS	62,40
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
0,00		IRRF	





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

C.N.P.J.: 06.553.937/0001-70  
Email: [pmo.ciata@gmail.com](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>2.080,00</b> (Dois Mil e Oitenta Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194931 .		
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\$ <b>2.080,00</b>	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 62,40	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>09/11/20</u>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00		
Valor IRRF R\$ 0,00		
Valor Líquido R\$ <b>2.017,60</b>	Funcionário	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>09</u> de <u>11</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>09/11/20</u> <u>[Assinatura]</u> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>09/11/20</u> Banco <u>CEE</u> Conta No. <u>627036-9</u> Cheque <u>[Assinatura]</u> <b>TESOUREIRO</b>	

de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-07  
Secretária Municipal de Saúde

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro



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

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

**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
Serviço Prestado em	04/11/2020	ISS	25,20
		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 Vitórias, 37, Centro - CEP: 64.500-000

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

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. 194926 .	
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 09/11/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Liquido R\$ 814,80	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 09 de 11 de 20	
GARCILENE ALVES FONTES SANTOS CPF/CNPJ: 748.763.333-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 09/11/20	Pago em 09/11/20 Banco CEF Conta No. 629036-0 Cheque _____
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Aundene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretaria Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Helo Fernando Barros Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro



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

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

**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
Bairro	JUREMINHA			Município	OEIRAS
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
Bairro	RODAGEM DE FLORIANO			Município	OEIRAS
Pessoa	J	CPF/CNPJ	11.317.318/0001-17	Inscrição Estadual	

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
4	1,00	UND	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	04/11/2020	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 Vitóriaas, 37, Centro - CEP: 64.500-000

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: JONATAN

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 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 1.200,00 (Um Mil e Duzentos Reais)	
relativa aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194932.	
DESCRIÇÃO 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\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.200,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 36,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 04/11/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.164,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 09 de 11 de 20	
LUIZ PAULO DA SILVA CPF/CNPJ: 029.054.873-05	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.  Em 04/11/20	Pago em 0911771,00 Banco CEF Conta No. 624086-0 Cheque _____
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>TESOUREIRO</b>

Audenciano Manoel de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

Heilo Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

Carlos Eduardo de Sousa Gomes  
CPF: 035.603.853-73  
Auxiliar de Terc. 19



**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	2173	Nome ou Razão Social	FABIA SILVIA DA SILVA		
Endereço	AV. NATU REIS		No. 509	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	VARZEA		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	002.183.713-90	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	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
		ISS	25,20
Serviço Prestado em	04/11/2020	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 Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 2173 Tipo G	Nome/Razão Social: FABIA SILVIA DA SILVA
Endereço: AV. NATU REIS	No. 509 CEP: 64500-000
Bairro: VARZEA	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 002.183.713-90	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\$ 840,00 (Oitocentos e Quarenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194929 .	
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 04/11/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 814,80	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 10 de 11 de 20	
_____ FABIA SILVIA DA SILVA CPF/CNPJ: 002.183.713-90	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 04/11/20	Pago em 10/11/20 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque _____
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auribino Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20



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

Folha 1  
Data: 28/10/2020

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

**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**

Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	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 OUTUBRO DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.045,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	31,35
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
0,00		IRRF	





**RECIBO**

**COVID - 19**

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. 194699 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA DE ENFERMAGEM VOLANTE EM APOIO NAS AÇÕES DE ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.045,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 31,35	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/10/20
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\$ 1.013,65	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 11 de 20	
ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS CPF/CNPJ: 067.213.123-44	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.  Em 28/10/20  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em 12/11/20 Banco CEF Conta No. 1627036-0 Cheque  <b>TESOUREIRO</b>

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

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.693.653-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

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

**COVID - 19**

Folha 1  
Data: 28/10/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESIDENTE

Tipo Insc. G Incrição 32574 Nome ou Razão Social ERICA LAIZA DA SILVA LIMA  
Endereço RUA PROF. EVA FEITOSA No. 389 Complemento CEP 64500-000  
Bairro JUREMINHA Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 059.336.023-02 Incrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

Tipo Insc. E Incrição 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 Incrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
01	UND	1.045,00	1.045,00	76 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SERVIÇOS GERAIS EM SUBSTITUIÇÃO A SRA. ANTONIA MARIA DE SÁ NO SETOR DE TB/HAN, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	3,00 %

ESTADO

Valor Total dos Serviços	1.045,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	31,35
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

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

Página: 1  
usuário: MARCIEL

**RECIBO COVID - 19**

Valor INSS  
Valor IRRF  
Valor Líquido

**INSCRIÇÃO DO PRESTADOR**  
Inscrição: 32574 Tipo G Nome/Razão Social: ERICA LAIZA DA SILVA LIMA  
Endereço: RUA PROF. EVA FEITOSA No. 389 CEP: 64500-000  
Bairro: JUREMINHA Município: OEIRAS  
Pessoa: F CPF/CNPJ: 059.336.023-02 Estado: PI PIS:  
Dados Bancários:

Recebi(emos) da **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. 194731.

**DETALHES DA ATIVIDADE**  
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SERVIÇOS GERAIS EM SUBSTITUIÇÃO A SRA.  
ANTÔNIA MARIA DE SÁ NO SETOR DE TB/HAN, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA  
SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA,  
CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE  
19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO  
DE 2020.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.045,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 31,35	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>28/10/20</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	Funcionário
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.013,65	

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 12 de 11 de 20  
ERICA LAIZA DA SILVA LIMA  
CPF/CNPJ: 059.336.023-02

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.850-76  
Auxiliar de Teorização

<b>Autorizo o pagamento,</b> <b>Atendidas as formalidades legais.</b> Em <u>28/10/20</u> <u>[Assinatura]</u> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	<b>Pago em</b> <u>1211120</u> <b>Banco</b> <u>CEB</u> <b>Conta No.</b> <u>624036-0</u> <b>Cheque</b> <u>[Assinatura]</u> <b>TESOUREIRO</b>
--	--

de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretária Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20



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

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	25240	Nome ou Razão Social	JOSILENE FREITAS DA SILVA		
Endereço	RUA LEOCADIO AMANCIO		No. 260	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	ROSÁRIO		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	026.914.243-67	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	2.160,00	2.160,00	15 EDUCADOR(A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADORA FISICA EM SUBSTITUIÇÃO A SR* SLANA MARIA SOUSA DE AMORIM OLIVEIRA NO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMILIA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	2.160,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	04/11/2020	ISS	64,80
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	21,89



**COVID - 19**

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 25240 Tipo G	Nome/Razão Social: JOSILENE FREITAS DA SILVA
Endereço: RUA LEOCADIO AMANCIO	No. 260 CEP: 64500-000
Bairro: ROSÁRIO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 026.914.243-67	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ <b>2.160,00</b> (Dois Mil Cento e Sessenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194900 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO EDUCADORA FISICA EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SLANA MARIA SOUSA DE AMORIM OLIVEIRA NO NUCLEO DE APOIO A SAÚDE DA FAMÍLIA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>2.160,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 64,80	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>OUTRO</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 21,89	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>2.073,31</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>11</u> de <u>20</u>	
_____ JOSILENE FREITAS DA SILVA CPF/CNPJ: 026.914.243-67	
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b>  Em <u>08/11/20</u> _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Anderson Maria de Sá Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.014.293-87 Secretária Municipal e Social	Pago em <u>7.219,71,20</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>624036-0</u> Cheque _____ _____ <b>TESOUREIRO</b> Helio Perimato Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carla Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 825.203.663-76  
Auxiliar de Tesouraria



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

Folha 1  
Data: 28/10/2020

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

TOMADOR

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


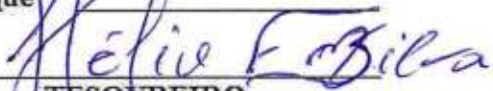
**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETEAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	311,81
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37



# RECIBO COVID - 19

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 31258 Tipo G	Nome/Razão Social: LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 037.016.283-86	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 6.236,18 (Seis Mil Duzentos e Trinta e Seis Reais e Dezoito Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194725 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA PEDRO BARBOSA NO APOIO NAS AÇÕES DO ENFRETAMENTO AO COVID-19. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO 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 28/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 924,37	
Valor Líquido R\$ 5.000,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 11 de 20	
LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/10/20	Pago em 28/10/20 Banco CEF Conta No. 629036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

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

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

Edson Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 036.603.653-76  
Auxiliar de Terceira



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

Folha 1  
 Data: 28/10/2020

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	OC	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	311,81
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37





**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29144 Tipo G	Nome/Razão Social: IRIZON KLECIO PEREIRA REGO
Endereço: RUA ARI BARROSO	No. 136.5 CEP: 00000-000
Bairro: MONTE CASTELO	Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 027.717.583-69	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO – OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 6.236,18 (Seis Mil Duzentos e Trinta e Seis Reais e Dezoito Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194728 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO 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 28/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 924,37	
Valor Líquido R\$ 5.000,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 11 de 20	
IRIZON KLECIO PEREIRA REGO CPF/CNPJ: 027.717.583-69	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/10/20 <i>[Assinatura]</i> <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretaria Municipal de Saúde	Pago em 12177120 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque <i>[Assinatura]</i> <b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesouraria

*Carla Eduarda Menezes Guimarães*  
CPF: 025.603.653-76  
Auxiliar de Temporalidade



**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**

Folha 1  
Data: 28/10/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.500,00	1.500,00	59 PSICOLOGO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA NO CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO A Sr. LUDYMILA DE SOUSA SILVA. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020. CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	1.500,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	75,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



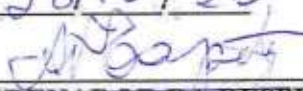
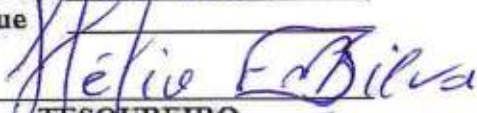
ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 32512 Tipo G	Nome/Razão Social: KELLEM DIAS DE SOUSA
Endereço: CONJ. WELINGTON GONZAGA	No. 01 QUADRA H CEP: 64500-000
Bairro: BARROÇÃO	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 029.779.933-98	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	
, situada à PRÇ. DAS VITORIAS, CENTRO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 00.843.130/0001-96	a importância de
R\$ 1.500,00 (Um Mil e Quinhentos Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194726 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO PSICOLOGA NO CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO A Sr. LUDYMILA DE SOUSA SILVA. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020. CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.500,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 75,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.425,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 11 de 20	
KELLEM DIAS DE SOUSA CPF/CNPJ: 029.779.933-98	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/10/20  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 12.111,00 Banco CEF Conta No. 1024036-0 Cheque  TESOUREIRO

de Freitas Tapety  
CPF: 750.814.293-97  
Secretária Municipal de Saúde

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



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

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**

Folha 1  
Data: 27/10/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.530,85	1.530,85	21 AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ACS (AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE) NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOA NOVA (MICRO AREA 60 E AREA 11), EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº ANTONIO MILTON DE ALMEIDA CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.530,85	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	27/10/2020	ISS	45,93
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



COVID-19

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 3281 Tipo G Nome/Razão Social: JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS	
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 024.645.763-52	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 1.530,85 (Um Mil Quinhentos e Trinta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 195837 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ACS (AGENTE COMUNITARIO DE SAÚDE) NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOA NOVA (MICRO AREA 60 E AREA 11), EM SUBSTITUIÇÃO DO Srº ANTONIO MILTON DE ALMEIDA CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.530,85	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 45,93	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 27/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.484,92	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 13 de 11 de 20	
JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS CPF/CNPJ: 024.645.763-52	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 27/10/20	Pago em 23/10/20 Banco CEF Conta No. 625036-2 Cheque
ORDENADOR DA DESPESA	TESOUREIRO

Auxíliada de Silva Marinho da Silva  
de F. Marinho da Silva  
CPF: 730.950.003-20  
Secretaria Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

ESCRITÓRIO PÚBLICO CONTÁBILIDADE  
ASOUBES & ASSOCIADOS  
CNPJ: 19034497



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

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

Folha 1  
Data: 28/10/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 238 Nome ou Razão Social VALDINES SEPULVIDA DA SILVA  
Endereço RUA BENEDITO CARMO No. 41 Complemento CEP 64500-000  
Bairro RODAGEM DE PICOS Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 050.872.563-17 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	3.000,00	3.000,00	14 ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	3.000,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	28/10/2020	ISS	150,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	99,89

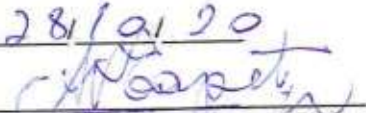
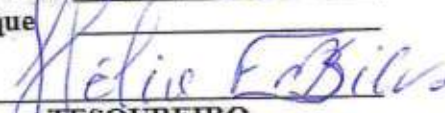


ESTADO DO PIAUÉ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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 COVID - 19

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 238 Tipo G Nome/Razão Social: VALDINES SEPULVIDA DA SILVA	
Endereço: RUA BENEDITO CARMO No. 41 CEP: 64500-000	
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 050.872.563-17 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194733 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MORRO REDONDO EM SUBSTITUIÇÃO AO SRº BRUNA ROSA DE ALMEIDA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. DURANTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020.	
Valor do INSS Tomador R\$ 0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 3.000,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 150,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 28/10/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 99,89	
Valor Líquido R\$ 2.750,11	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 28 de 10 de 20	
VALDINES SEPULVIDA DA SILVA CPF/CNPJ: 050.872.563-17	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 28/10/20  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 28/10/20 Banco CEF Conta No. 624036-0 Cheque  TESOUREIRO

de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.263-87  
Secretária Municipal de Saúde

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.930.003-20



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

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

Folha 1  
Data: 03/11/2020

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	30343	Nome ou Razão Social	JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA		
Endereço	AV. JOSE TAPETY		No.	1119	Complemento	CEP 64500-000	
Bairro	RODAGEM DE PICOS		Município	OEIRAS		Estado	PI
Pessoa	F	CPF/CNPJ	217.837.643-68		Inscrição Estadual		
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	650,00	650,00	17 FRETE	REF A CONTRATAÇÃO TEMPORARIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TRANSLADO DE AMOSTRAS ( SWAB). COLETADAS PARA MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TERESINA-PI. REFERENTE AO MES DE 09/2020.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	650,00	Aliq do ISS	3,00
		ISS	19,50
Serviço Prestado em	03/11/2020	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

BNB  
AG 037  
C/C 5575-6

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: MARCIEL

**COVID - 19**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 30343 Tipo G	Nome/Razão Social: JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA
Endereço: AV. JOSE TAPETY	No. 111.9 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 217.837.643-68	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 650,00 (Seiscentos e Cinquenta Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194799.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REF A CONTRATAÇÃO TEMPORARIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TRANSLADO DE AMOSTRAS ( SWAB). COLETADAS PARA MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TERESINA-PI. REFERENTE AO MES DE 09/2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 650,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 19,50	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 09/11/20
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 630,50	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 06 de 11 de 20	
JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA CPF/CNPJ: 217.837.643-68	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 09/11/20	Pago em 06/11/20 Banco Conta No. 629036-0 Cheque
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretária Municipal de Saúde	<b>TESOUREIRO</b> Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moraes Costa  
CPF: 056.603.653-76  
Auxiliar de Administração



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

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

Folha 1  
Data: 03/11/2020

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

<b>PRESTADOR</b>	Tipo Insc. <b>G</b> Inscrição <b>30343</b> Nome ou Razão Social <b>JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA</b>
	Endereço <b>AV. JOSE TAPETY</b> No. <b>1119</b> Complemento <b></b> CEP <b>64500-000</b>
	Bairro <b>RODAGEM DE PICOS</b> Município <b>OEIRAS</b> Estado <b>PI</b>
	Pessoa <b>F</b> CPF/CNPJ <b>217.837.643-68</b> Inscrição Estadual <b></b>
	Dados Bancários: <b></b>

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

### ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	2.545,00	2.545,00	17 FRETE	REF A CONTRATAÇÃO TEMPORARIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TRANSLADO DE AMOSTRAS ( SWAB). COLETADAS PARA MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TERESINA-PI. REFERENTE AO MES DE 10/2020.	3,00 %

<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>2.545,00</b>	<b>Aliq do ISS</b>	<b>3,00</b>
<b>Serviço Prestado em</b>	<b>03/11/2020</b>	<b>ISS</b>	<b>76,35</b>
<b>Valor do INSS do TOMADOR</b>	<b>0,00</b>	<b>TAXA</b>	<b>0,00</b>
		<b>INSS</b>	
		<b>IRRF</b>	



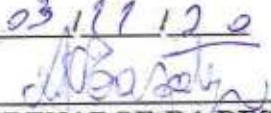
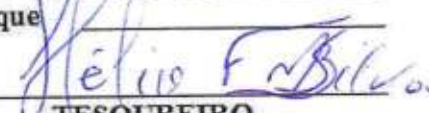
ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

PNB  
46 037  
CIC 1175-6

## RECIBO COVID - 19

Página: 1  
usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 30343 Tipo G	Nome/Razão Social: JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA
Endereço: AV. JOSE TAPETY	No. 111.9 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 217.837.643-68	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO - OEIRAS - PI	
Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17	a importância de
R\$ 2.545,00 (Dois Mil Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 194801 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REF A CONTRATAÇÃO TEMPORARIA DE TRANSPORTE PARTICULAR, PARA REALIZAR O TRANSLADO DE AMOSTRAS ( SWAB). COLETADAS PARA MÉTODO RT-PCR, NA UNIDADE COVID - DE ATENÇÃO PRIMEIRA A SAÚDE EM OEIRAS ATÉ O LACEN-PI, EM TERESINA-PI. REFERENTE AO MES DE 10/2020.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 2.545,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 76,35	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 03/11/20
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\$ 2.468,65	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 06 de 11 de 20	
JOAO HENRIQUE BORGES DA SILVA CPF/CNPJ: 217.837.643-68	
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b> Em 03/11/20  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Aundene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretaria Municipal de Saúde	<b>Pago em</b> 06/11/20 <b>Banco</b> CEF <b>Conta No.</b> 624036-0 <b>Cheque</b>  <b>TESOUREIRO</b> Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.803.653-75  
Auxiliar de Tesouraria

COVID - 19



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

Número da Nota  
**000014454**  
 Data e Hora de Emissão  
**03/11/2020 09:08**  
 Código de Verificação  
**349729d4**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
NÃO	ALIMENTAÇÃO	1	4.269,0000	4.269,00

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.269,00**

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: **11/2020**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador**  
 CNAE: **5510-8/01-00**  
 Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Tributação: **Tributável**  
 Descrição da Atividade: **Hotéis**

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

**Carlos Eduardo Moreira Guimarães**  
 CPF: 035.603.053-78  
 Auxiliar da Tesouraria

**COVID - 19**


 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>000010048</b>								
	Data e Hora de Emissão <b>10/11/2020 10:12</b>								
	Código de Verificação <b>3b9d8d73</b>								
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO 30518687368</b> CPF/CNPJ: <b>27.237.824/0001-36</b> Inscrição Municipal: <b>32859</b> Endereço: <b>RUA CORONEL MUNDICO SÁ, 343 - CENTRO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PISE</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Descrição:</b> REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB PARA AS SEGUINTE LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE VÁRZEA TRANQUEIRA, (CAPIVARA, PE DA PEDRA, TRANQUEIRA DO ABRÃO, FEITORIA, CARAÍBAS, CARNAUBAL, IPUEIRA, GONÇALVES E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE O MÊS DE OUTUBRO DE 2020.									
Tributável <b>SIM</b>	Item	Qtde <b>1</b>	Unitário R\$ <b>4.427,5000</b>	Total R\$ <b>4.427,50</b>					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>					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>
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>					
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.427,50</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.427,50</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020	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								

**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 Moraes Guimarães  
 CPF 039.803.053-76  
 Auxiliar de Tesouraria

# 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>000010047</b>								
	Data e Hora de Emissão <b>10/11/2020 09:37</b>								
	Código de Verificação <b>1bc99fbb</b>								
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>ALEXANDRE ESTEVAO DOS SANTOS PEREIRA 07470491309</b> CPF/CNPJ: <b>27.432.390/0001-25</b> Inscrição Municipal: <b>32914</b> Endereço: <b>AVENIDA TRANSLEME, 460 - RODAGEM DE PICOS - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
<b>Descrição:</b> REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, PARA AS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE MALHADA GRANDE E POSTO DE SAÚDE BOA NOVA (BANANEIRAS, VELAME, MORRINHOS, ALTO BONITO, CAJAZEIRAS, BOCAINA, ESCALVADO, MALHADINHA DO MEIO, ALGOA 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 OUTUBRO DE 2020.									
<b>Tributável</b> SIM	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB</td> <td style="text-align: center;">1986</td> <td style="text-align: center;">2,5000</td> <td style="text-align: center;">4.965,00</td> </tr> </tbody> </table>	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1986	2,5000	4.965,00
Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$						
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1986	2,5000	4.965,00						
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\$ 4.965,00</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.965,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020		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							

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

Carlos Edson de Morais Guimarães  
 CPF: 036.203.653-78  
 Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota	<b>000010049</b>
Data e Hora de Emissão	<b>10/11/2020 09:51</b>
Código de Verificação	<b>9c8c8959</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 OUTUBRO DE 2020.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1735	2,2000	3.817,00

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\$ 3.817,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.817,00</b>	Aliquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020  
 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

**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) realizadas(s)  
 A(s) obrigações foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Mota de Queiroz  
 CPF 035.603.059-78  
 Auxiliar de Tesouraria

# 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>000010047</b>								
	Data e Hora de Emissão <b>04/11/2020 14:07</b>								
	Código de Verificação <b>90b9367a</b>								
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>JEAN SABINO DE SOUSA 06023042376</b> CPF/CNPJ: <b>27.431.100/0001-29</b> Inscrição Municipal: <b>32915</b> Endereço: <b>AVENIDA TONONHO FREITAS, 746 - OEIRAS NOVA - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>									
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>									
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>									
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>									
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 OUTUBRO DE 2020.									
útil SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 1.500,0000	Total R\$ 1.500,00					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> <td style="width: 20%;">IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b></td> </tr> </table>					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>
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\$ 1.500,00</b>									
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 1.500,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>						
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>									
Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020		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							

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

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

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.663.693-76  
Auxiliar de Tesouraria





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

Número da Nota <b>000010049</b>
Data e Hora de Emissão <b>10/11/2020 09:41</b>
Código de Verificação <b>3c2b9cbb</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**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 OUTUBRO DE 2020.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
SIM	REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1892	2,5000	4.730,00

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\$ 4.730,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.730,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2020**      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**

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

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

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

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

Carlos Edson de Moura Cavalcões  
 CPF: 035.005.653-78  
 Auxiliar de Tesouraria



## PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS

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

Número da Nota <b>000010034</b>
Data e Hora de Emissão <b>04/11/2020 14:00</b>
Código de Verificação <b>2111fc3d</b>

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

### TOMADOR DE SERVIÇOS

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

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

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

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

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

### OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020  
 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

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 035 603.653-76  
 Auxiliar da Tesouraria

COVID-19



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

Número da Nota  
**000010328**  
 Data e Hora de Emissão  
**04/11/2020 09:36**  
 Código de Verificação  
**87790267**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Descrição: REF. A MANUTENÇÕES E CONSERTOS.

Tributável SIM	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 3.040,0000	Total R\$ 3.040,00
	MANUTENÇÕES E CONSERTOS			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foram prestado(s)  
 A(s) despesa(s) foram realizadas(s)  
 A(s) obra(s) foram executada(s)  
 Carlos Eduardo Mourão Guimarães  
 CPF 035.603.853-76  
 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\$ 3.040,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 3.040,00</b>	Alíquota: <b>2,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 60,80</b>
--	---	----------------------------	-----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2020 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador Tributação: Tributável  
 CNAE: 9521-5/00-00 Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de equipamentos eletroeletr



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**  
**GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19**  
**Referente SETEMBRO/ 2020**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexsandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Ana Claudia de Lima	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
3	Augusto de Sousa Andrade Neto	Enfermeiro	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
4	Carolina de Sousa Feitosa	Enfermeira	SEC SAUDE	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
5	Caroline Maria dos Santos Costa	Medica	SEC SAUDE	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
6	Celsiana da Silva Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
7	Clara Valderice	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
8	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
9	Conceição de Maria Camarço	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
10	Ellen Nara Moura	Farmaceutica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
11	Everlainy de Carvalho Romão Ribeiro	Farmaceutica	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
12	Francisco Edinei Gomes da Mata	Vigilante	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
13	Francirldson Bezerra do Nascimento Junior	Medico	SEC SAUDE	6.500,00	0,00	0,00	6.500,00	0,00	0,00	6.500,00
14	Francisco Mathheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	12.200,00	0,00	0,00	12.200,00	0,00	0,00	12.200,00
15	Francisco Rogerio dos Santos Fontes	Vigilante	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
16	Gleicy Flauy Moura Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
17	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	700,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00

18	Irene Batista de Moura	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	0,00	200,00	0,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
19	Irlani Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
20	Isilana Caminha Morais	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	700,00	0,00	2.700,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00
21	Leidystany Stephany de Sousa e Silva	Nutricionista	SEC SAUDE	2.000,00	700,00	0,00	2.700,00	0,00	2.700,00	0,00	0,00	2.700,00
22	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
23	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
24	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
25	Marcos Vinicius Lima Pereira	Vigilante	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
26	Maria Vanessa Silva Costa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
27	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
28	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.045,00	200,00	0,00	1.245,00	0,00	1.245,00	0,00	0,00	1.245,00
29	Thays Mellissa de Sousa Mendes	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.045,00	300,00	0,00	1.345,00	0,00	1.345,00	0,00	0,00	1.345,00
30	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
31	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00	6.000,00
32	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>69.695,00</b>	<b>10900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.595,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.595,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>80.595,00</b>

**PAGUE - SE**  
Em: 03/11/20

Auriane Maria da Silva Moreira  
de Freitas Topely  
CPF: 750.914.233-87  
Secretaria Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em: 03/11/20

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



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

PREFEITURA DE  
**OEIRAS**  
TRABALHANDO X GENTE FAZ

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**GRATIFICAÇÃO TEMPORARIA/EQUIPE RESPOSTA RAPIDA AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19**  
**Referente OUTUBRO/ 2020**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Jardeline Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
2	Anderson Neris Barros de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
3	Antonio Luis Fernando de Sousa	Motorista	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
4	Daniilo de Sousa de Moura Fé	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
5	Francisco da Silva Moreira Filho	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
6	Gabriela Teixeira Silva	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
7	Haline Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
8	Juraci Pereira de Macedo	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
9	Paulo Jose de Oliveira	Motorista	SEC SAUDE	250,00	0,00	0,00	250,00	0,00	0,00	250,00
10	Reinaldo Ferreira da Silva	Enfermeira	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
<b>TOTAL GERAL</b>				<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.900,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.900,00</b>

PAGO  
Em: 03/11/20

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.983.003-20  
Tesoureiro

PAGUE - SE  
Em: 03/11/20

Andriene Maria da Silva Moreira  
de Freitas Tetzby  
CPF: 753.914.233-87  
Secretaria Municipal de Saúde



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

**PREFEITURA DE OEIRAS**  
TRABALHANDO A GENTE BEM

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Gratificação Temporária/Ações de Campo ao Enfrentamento da COVID-19**  
**Referente OUTUBRO/ 2020**

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
'01	ALBINA DE SOUSA BRANDÃO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'02	EDERIVAN FERRERA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'03	ELIANE FERREIRA DOS S. GUIMARAES	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'04	ERMANDES LIMA FIGUEREDO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'05	FRANCISCO ABNAG GUEDES	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'06	FRANCISCO DAS CHAGAS SOUSA BATISTA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'07	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'08	FRANCISLEY PEREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'09	GERALDO BARROS JUNIOR	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'10	GERALDO DE SOUSA FEITOSA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'11	GLAUBER RODRIGUES ALCOFORADO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'12	GRACILIO MOURA SOARES	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'13	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
'14	JOSE VALTON F. DE CARVALHO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'15	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'16	LUIS JOSE DE MENESES NETO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
'17	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00

18	MARIA JULIANA SARAH MIRANDA SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
19	RANEL FERNANDO ALVES LIMA	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
20	ROBERTO CARLOS DE CARVALHO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
21	VAMIR MENDES DA COSTA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOTAL GERAL----->				10.500,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00	10.500,00

**PAGUE - SE**  
Em: 03/11/20

Auridene Maria da Silva Moura  
da Freitas Turvey  
CPF: 730.914.203-87  
Secretaria Municipal de Saude

**PAGO**  
Em: 03/11/20

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