

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

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

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Ana Caroline Bezeira Pinheiro	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
3	Ana Teresa Barbosa de C. Silva	Medica	SEC SAUDE	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
4	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
5	Carollina de Sousa Feltosa	Enfermeira	SEC SAUDE	0,00	500,00	0,00	500,00	0,00	0,00	500,00
6	Celsiana da Silva Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
7	Clara Valdenice Gomes de Sousa	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 Camargo	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
10	Ellen Nara Moura	Farmacautica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
11	Everlallyn de Carvalho Romão Ribeiro	Farmacautica	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
12	Franciane Maria Pacheco P.de Moura	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
13	Francisco Edinel Gomes da Mata	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
14	Francisco Mathheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00	0,00	0,00	3.500,00
15	Francisco Rogério dos Santos Fontes	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
16	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
17	Ingrid Haníel da Silva Siqueira Barbosa	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00

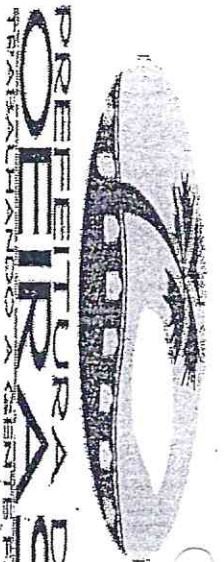
18	Infant Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
19	Jessica Suzanni T Soares	Medica	SEC SAUDE	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	0,00	0,00	4.000,00
20	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
21	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	1000,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
22	Lucas Bezerra Pinheiro	Medico	SEC SAUDE	14.600,00	0,00	0,00	14.600,00	0,00	0,00	14.600,00
23	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
24	Marco Antonio Alves Leal	Enfermeiro	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
25	Marcos Vinicius Lima Pereira	Vigilante	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
26	Maria Benedita Campelo S. de Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
27	Maria Rita da Conceição Vieira	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
28	Maria Vanessa Silva Costa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
29	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	8.000,00
30	Mayke Figueredo Mendes de Carvalho	Medico	SEC SAUDE	10.600,00	0,00	0,00	10.600,00	0,00	0,00	10.600,00
31	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	200,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
32	Natalia Leal da Silva	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
33	Silvio Alberto Alves Moreira Reis	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
34	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
35	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	7.900,00	0,00	0,00	7.900,00	0,00	0,00	7.900,00
36	Vitor de Deus da Rocha R. Gonçalves	Medico	SEC SAUDE	7.400,00	0,00	0,00	7.400,00	0,00	0,00	7.400,00
37	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
38	Yasmin de Alencar Barbosa Silva	Fisioterapeuta	SEC SAUDE	2.000,00	500,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
TOTAL GERAL				103.800,00	12200,00	0,00	116.000,00	0,00	0,00	116.000,00

HALL FARMACIA DA SAÚDE  
 MARINHO DA SILVA  
 CPF: 963.960.003-20  
 Tesoureiro

PAGO  
 Em: 04/08/14

Secretaria Municipal de Saúde  
 CPF: 780.914.238-87  
 ANEXO 01 - SALA 103

PAGUE - SE  
 Em: 04/08/14



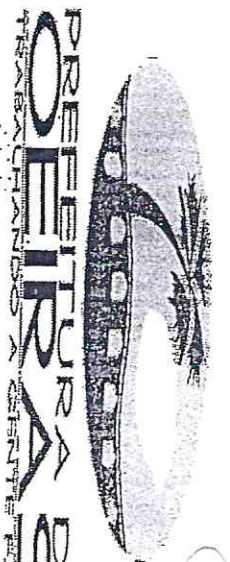
ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/EQUIPE RESPOSTA RÁPIDA AO ENFERMENTAMENTO DA COVID-19  
Referente JULHO/ 2021

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

Heloísa Fernanda Barbosa  
Mestrinho da Silva  
CPF: 933.960.033-20  
Resourçeira  
04/08/21

Administradora Maria da Silva Menezes  
da Freitas Lima  
CPF: 770.814.233-47  
Secretaria Municipal de Saúde  
04/08/21  
PAGUE-SE



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

Helo Ferrnando Paiva  
Diretor de Saúde  
CPF: 933.950.003-20  
Teresopolis  
Em: 04/08/21

**FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Gratificação Temporaria/Agões de Campo ao Enfrentamento da COVID-19**  
**Referente JULHO/2021**

PAQUE - 08  
Em: 04/08/21  
Audiência Pública  
de Realização de  
Secretaria Municipal de Saúde  
CPF: 170.914.233-07

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	275,00	0,00	0,00	275,00	0,00	0,00	275,00
02	ELIANE FERREIRA DOS SANTOS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
03	FRANCISCO ABNAG GUEDES	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
04	FRANCISCO FERREIRA DA COSTA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
05	GERALDO BARROS JUNIOR	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
06	GERALDO DE SOUSA FEITOSA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
07	GLAUBER RODRIGUES ALCOFORADO	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
08	GRACILIO MOURA SOARES	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
09	JOAO FRANCISCO MOREIRA FILHO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
10	JOSIMAR VIEIRA DA SILVA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
11	LUDMILA RODRIGUES DIAS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
12	MARCOS DA SILVA MARTINS	FISCAL DE CAMPO	SEC SAUDE	550,00	0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	550,00
13	ROBERTO CARLOS DE CARVALHO	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
14	VAMIR MENDES DA COSTA	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
TOTAL GERAL				6.375,00	0,00	0,00	6.375,00	0,00	0,00	6.375,00



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

TOMADOR

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

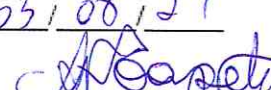
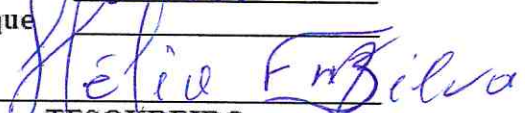
**ITENS DA NOTA FISCAL**

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

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/08/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



## RECIBO

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33431 Tipo G Nome/Razão Social :	MÁRCIO MARCELINO BARBOSA
Endereço: CONJ. VERDE TETO No. 108 CEP: 64500-000	
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 610.651.383-00 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários: CAIXA AG.1383 CONTA 860893288-0	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206781 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 23/08/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.067,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 08 de 21	
MÁRCIO MARCELINO BARBOSA CPF/CNPJ: 610.651.383-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 23/08/21	Pago em 12/08/21 Banco PEF Conta No. 6291036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO



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

Folha 1  
Data: 03/08/2021

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 28691 Nome ou Razão Social PAULO CESAR PERES  
Endereço CONJ. NOGUEIRA TAPETY No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 333.388.208-60 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

Tipo Insc. E Inscrição 30862 Nome ou Razão Social SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
Endereço RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS No. S/N Complemento CEP 64500-000  
Bairro CENTRO Município OEIRAS Estado PI  
Pessoa J CPF/CNPJ 06.068.726/0001-42 Inscrição Estadual

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	61 MONITOR (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/08/2021	ISS	33,00
		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 Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

### DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 28691 Tipo G Nome/Razão Social: PAULO CESAR PERES  
Endereço: CONJ. NOGUEIRA TAPETY No. SN CEP: 64500-000  
Bairro: CENTRO Município: OEIRAS  
Pessoa: F CPF/CNPJ: 333.388.208-60 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

, situada à RUA ZACARIAS DE GOES VASCOCELOS, CENTRO -- OEIRAS - PI

Inscrita no CNPJ No. 06.068.726/0001-42 a importância de R\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206782.

### DETALHES DA ATIVIDADE

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

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00 + Valor Bruto R\$ 1.100,00 = TOTAL R\$ 1.100,00

### VALORES

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

### CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 03/08/21

[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 12 de 08 de 21

PAULO CESAR PERES  
CPF/CNPJ: 333.388.208-60

Autorizo o pagamento,  
Atendidas as formalidades legais.

Em 03/08/21

ORDENADOR DA DESPESA

Antônio Manoel de Souza Moreira  
de Freitas Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

Pago em 12/08/21  
Banco CEF  
Conta No. 624036-0  
Cheque

TESOUREIRO

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.638.633-76  
Auxiliar de Terceiros





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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	1001 TECNICO (A) EM SAÚDE BUCAL	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL - TSB NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA BRIONA EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr <sup>a</sup> TRAILDES JOAQUINA DOS SANTOS, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00,	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/08/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	1001 TECNICO (A) EM SAÚDE BUCAL	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL - TSB NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA BRIONA EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr <sup>a</sup> IRAILDES JOAQUINA DOS SANTOS, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00,	3,00 %

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

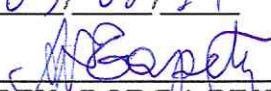
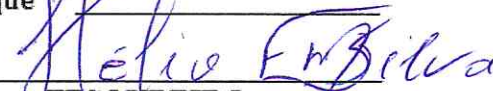


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33435 Tipo G Nome/Razão Social :	ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO
Endereço: AV. DUQUE DE CAXIAS No. 117.6 CEP: 64500-000	
Bairro: RODAGEM DE PICOS Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 063.832.413-03 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários: CAIXA AG. 1383 OP. 013 C. 46861-2	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>1.100,00</b> (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206779 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL - TSB NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BRIONA EM SUBSTITUIÇÃO DO Srª IRAILDES JOAQUINA DOS SANTOS, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO 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 JULHO DE 2021. SALÁRIO BASE R\$1.400,00, INSALUBRIDADE R\$ 220,00 E AJUDA DE CUSTO (EPI) FILTRO SOLAR R\$ 30,85.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>03/08/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário
Valor Líquido R\$ 1.067,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>08</u> de <u>21</u>	
ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO CPF/CNPJ: 063.832.413-03	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>03/08/21</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Função: Inspetor de Saúde de Flávio Tapety CPF: 750.914.293-67 Secretaria Municipal de Saúde	Pago em <u>12/08/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>627036-0</u> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Heloísa F. B. Silva 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: [pma.ciata@gmail.com](mailto:pma.ciata@gmail.com)  
Praça das Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

Folha 1  
Data: 03/08/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	47 TECNICO (A) EM ENFERMAGEM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM, EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SARAH RAQUEL SOUSA, NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGA-CAPS A/D, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/08/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



COVID-19

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33360 Tipo G Nome/Razão Social :	CICERO DE CARVALHO VIANA
Endereço: RUA SEBASTIÃO TAPETY No. 05 CEP: 64500-000	
Bairro: ROSÁRIO Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 074.269.703-70 Estado: PI PIS:	
Dados Bancários: CEF 1383 1288 858493038-6	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>1.100,00</b> (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206780 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM, EM SUBSTITUIÇÃO A SRª SARAH RAQUEL SOUSA, NO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ALCOOL E DROGA-CAPS A/D, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), 'POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>03/08/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.067,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>08</u> de <u>21</u>	
CICERO DE CARVALHO VIANA CPF/CNPJ: 074.269.703-70	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>03/08/21</u> <u>[Assinatura]</u> ORDENADOR DA DESPESA	Pago em <u>12/08/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>629036-0</u> Cheque <u>[Assinatura]</u> TESOUREIRO

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

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.013.853-78  
Auxiliar de Tesouraria



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

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

COVID-19

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

<b>PRESTADOR</b>	Tipo Insc. <b>G</b> Inscrição <b>21384</b> Nome ou Razão Social <b>FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA</b>
	Endereço <b>LOC. RIACHÃO</b> No. S/N <b></b> Complemento <b></b> CEP <b>64500-000</b>
	Bairro <b>ZONA RURAL</b> Município <b>OEIRAS</b> Estado <b>PI</b>
	Pessoa <b>F</b> CPF/CNPJ <b>013.156.613-06</b> Inscrição Estadual <b></b>
Dados Bancários: <input type="text"/>	

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

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	03/08/2021	ISS	33,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	TAXA	0,00
		INSS	
		IRRF	



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

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

COVID-19

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

### DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 21384 Tipo G Nome/Razão Social: FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA  
Endereço: LOC. RIACHÃO No. SN CEP: 64500-000  
Bairro: ZONA RURAL Município: OEIRAS  
Pessoa: F CPF/CNPJ: 013.156.613-06 Estado: PI PIS:

Dados Bancários:

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

, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI  
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de  
R\$ **1.100,00** (Um Mil e Cem Reais)  
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206784 .

### DETALHES DA ATIVIDADE

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

Valor do INSS Tomador R\$

### VALORES

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

### CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 03/08/21

[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

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

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 12 de 08 de 21

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

Autorizo o pagamento,  
Atendidas as formalidades legais.

Em 03/08/21

M. Tapety  
ORDEENADOR DA DESPESA

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

Pago em 12/08/21  
Banco CEB  
Conta No. 1624036-0  
Cheque

Helio F. Silva  
TESOUREIRO

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro



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

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

Folha 1  
Data: 03/08/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

<b>PRESTADOR</b>	Tipo Insc. <b>G</b> Inscrição <b>30226</b> Nome ou Razão Social <b>FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA</b>
	Endereço <b>LOC. BOA NOVA</b> No. S/N <b></b> Complemento <b></b> CEP <b>64500-000</b>
	Bairro <b>ZONA RURAL</b> Município <b>OEIRAS</b> Estado <b>PI</b>
	Pessoa <b>F</b> CPF/CNPJ <b>060.702.633-24</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	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.	3,00 %

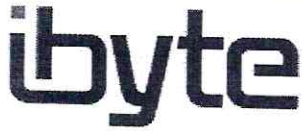
Valor Total dos Serviços	<b>1.100,00</b>	Aliq do ISS	<b>3,00</b>
Serviço Prestado em	<b>03/08/2021</b>	ISS	<b>33,00</b>
		TAXA	<b>0,00</b>
Valor do INSS do TOMADOR	<b>0,00</b>	INSS	
		IRRF	





**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 30226 Tipo G	Nome/Razão Social : FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 060.702.633-24	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI</b>	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ <b>1.100,00</b> (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206783 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>1.100,00</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>03/08/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ <b>1.067,00</b>	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>08</u> de <u>21</u>	
FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ: 060.702.633-24	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>03/08/21</u>	Pago em <u>12/08/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>625036-0</u> Cheque <u>Hélio F. Barbosa</u> <b>TESOUREIRO</b>
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20



TECNO INDUSTRIA E COMERCIO DE COMPUTADORES LTDA  
AVENIDA MIGUEL ROSA LADO 2156  
CENTRO TERESINA-PI CEP:64.000-480  
Fone/Fax: CNPJ:07.272.825/0049-78  
www.ibase.com.br

PROPOSTA  
NPV F46/116829  
Data 2022-04-18

Conforme solicitado por vossa senhoria segue nossa proposta para fornecimento dos itens abaixo

CL 129966

Nome	1 CLASSE DISTRIBUIDORA	Bairro	TANCREDO NEVES
Endereço	R PAULO CARNEIRO DA CUNHA 2100	CEP	64.076-030
Cidade	TERESINA	Telefone	(86)3229-2552
CGC/CPF	37.973.710/0001-08	Insc.Est/RG	196712017

Itens

Descrição	Quant.	Val.Unit	Val.IPI	Val.ICMS	Val.Total
30009 - MULTI LASER MONO BROTHER DCP1617NW-1060	5.000	1,698.00	0.00	0.00	8,490.00
Total			0.00	0.00	8,490.00

SUBTOTAL GERAL	8,490.00
FRETE FOB	0.00
TOTAL GERAL	8,490.00

Condição de Pagamento

Data	Forma de Pagamento	Prazo	Valor Total
2022-05-18	DUPLICATA	VENCIMENTO	2,830.00
2022-06-18	DUPLICATA	VENCIMENTO	2,830.00
2022-07-18	DUPLICATA	VENCIMENTO	2,830.00

Observação

*Francisco Leonel*  
Francisco Leonel Lima Araújo  
1ª CLASSE DISTRIBUIDORA ME  
CGC/CPF: 37.973.710/0001-08  
CLIENTE

ARTUR JUNIOR  
/ artur.costa@ibase.com.br



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

Folha 1  
Data: 04/08/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR	Tipo Insc. <b>G</b> Inscrição <b>25858</b> Nome ou Razão Social <b>FERNANDA FERREIRA DA SILVA</b>
	Endereço <b>LOC. ESTREITO</b> No. S/N <b></b> Complemento <b></b> CEP <b>64500-000</b>
	Bairro <b>ZONA RURAL</b> Município <b>OEIRAS</b> Estado <b>PI</b>
	Pessoa <b>F</b> CPF/CNPJ <b>049.969.043-56</b> Inscrição Estadual <b></b>
	Dados Bancários: <b>AG 1383 OP 013 C 17532-1</b>

TOMADOR	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	1.100,00	1.100,00	1001 TECNICO (A) EM SAÚDE BUCAL	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL EM SUBSTITUIÇÃO DA SRª LUANNA DE SOUSA CARVALHO NA UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VARZEA TRANQUEIRA, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), 'POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021.	3,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	04/08/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	



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

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

COVID - 19

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 25858 Tipo G	Nome/Razão Social: FERNANDA FERREIRA DA SILVA
Endereço: LOC. ESTREITO	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 049.969.043-56	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: AG 1383 OP 013 C 17532-1	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 207026 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO TECNICA EM SAÚDE BUCAL EM SUBSTITUIÇÃO DA SRª LUANNA DE SOUSA CARVALHO NA UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA VARZEA TRANQUEIRA, 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 JULHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 1.100,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 3,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 04/08/21
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	
Valor IRRF R\$ 0,00	
Valor Líquido R\$ 1.067,00	Funcionário
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 08 de 21	
FERNANDA FERREIRA DA SILVA CPF/CNPJ: 049.969.043-56	
<b>Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.</b> Em 04/08/21  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em 12/08/21 Banco CEF Conta No. 10291036-0 Cheque  <b>TESOUREIRO</b>

Auridônio Moreira da Silva Moreira  
da Froltes Tapety  
CPF: 750.914.293-87  
Secretaria Municipal de Saúde

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

COVID-19

NOTA FISCAL NÚMERO: 206711



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

Folha 1  
Data: 02/08/2021

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 27971 Nome ou Razão Social RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO  
Endereço CONDOMIO MORADA NOVA II No. Q 19 Complemento B 4 AP 102 CEP 00000-000  
Bairro MORADA NOVA II Município TERESINA Estado PI  
Pessoa F CPF/CNPJ 035.851.423-11 Inscrição Estadual  
Dados Bancários:

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	4.953,00	4.953,00	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr° STANLEY JESUINO DA SILVA CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PUBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	4.953,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	02/08/2021	ISS	247,65
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	571,50



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

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

COVID-19

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

### DADOS DO PRESTADOR

Inscrição: 27971 Tipo G Nome/Razão Social: RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO  
Endereço: CONDOMIO MORADA NOVA II No. Q19 B 4 AP 102 CEP: 00000-000  
Bairro: MORADA NOVA II Município: TERESINA  
Pessoa: F CPF/CNPJ: 035.851.423-11 Estado: PI PIS:

### Dados Bancários:

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

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

Inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de  
R\$ **4.953,00** (Quatro Mil Novecentos e Cinquenta e Três Reais)

referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206711.

### DETALHES DA ATIVIDADE

REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO NA UNIDADE DE SAÚDE DA FAMILIA CANELA, EM SUBSTITUIÇÃO DO Sr STANLEY JESUINO DA SILVA CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), 'POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL Nº 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL Nº 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021.

Valor do INSS Tomador R\$ 0,00

### VALORES

Valor Bruto	R\$	4.953,00
Valor ISS ( 5,00 %)	R\$	247,65
Valor TAXA	R\$	0,00
Valor INSS	R\$	0,00
Valor IRRF	R\$	571,50
Valor Líquido	R\$	4.133,85

### CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO

(Prefeitura)

DECLARO QUE O(S)

[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 02/08/21

[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

Funcionário

Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias  
OEIRAS - PI, 12 de 08 de 21

Carlos Eduardo Almeida Guimarães  
CPF: 035.803.693-76  
Auxiliar de Terceira

RANILSON FRANCISCO DE SOUSA PINTO  
CPF/CNPJ: 035.851.423-11

Autorizo o pagamento,  
Atendidas as formalidades legais.

Em 02/08/21

[Assinatura]  
**ORDENADOR DA DESPESA**

Randene Maria da Silva Moreira  
de Frollas Tapety  
CPF: 730.914.293-87  
Secretária Municipal de Saúde

Pago em 12/08/21  
Banco CEB  
Conta No. 1629036-0  
Cheque

[Assinatura]  
**TESOUREIRO**

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

COVID-19

NOTA FISCAL NÚMERO: 206710



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

Folha 1  
Data: 02/08/2021

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.236,18	6.236,18	31 MEDICO (A)	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO MEDICO CLINICO ESPECIALISTA EM SAÚDE MENTA NO CAPS I E CAPS A/D EM SUBSTITUIÇÃO AO SR. DEOLINDO FERRAZ NUNES FILHO, CONSIDERANDO O AGRAVAMENTO DA CRISE DA SAÚDE PÚBLICA EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA, CAUSADA PELO NOVO CORONAVIRUS (COVID-19), POR MEIO DO DECRETO MUNICIPAL N° 020 DE 19.03.2020 E DO DECRETO ESTADUAL N° 18.895 DE 19.02.2020. REFERENTE AO MES DE JUNHO DE 2021.L	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.236,18	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	02/08/2021	ISS	311,81
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	924,37



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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: JONATAN

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 29144 Tipo G	Nome/Razão Social: IRIZON KLECIO PEREIRA REGO
Endereço: RUA ARI BARROSO	No. 136.5 CEP: 00000-000
Bairro: MONTE CASTELO	Município: TERESINA
Pessoa: F CPF/CNPJ: 027.717.583-69	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
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>6.236,18</b> (Seis Mil Duzentos e Trinta e Seis Reais e Dezoito Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 206710 .	
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 JUNHO DE 2021.L	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>6.236,18</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 311,81	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>02/08/21</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 924,37	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>5.000,00</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>12</u> de <u>08</u> de <u>21</u>	
_____ IRIZON KLECIO PEREIRA REGO CPF/CNPJ: 027.717.583-69	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>02/08/21</u> _____ <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>12/08/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>627036-0</u> Cheque _____ _____ <b>TESOUREIRO</b>

Auridene Maria da Silva Moreira  
de Freitas Tapety  
CPF: 700.914.293-87  
Município de Saúde

Helio F. B. Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro





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

Folha 1  
Data: 04/08/2021

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	33679	Nome ou Razão Social	BRUNA DO NASCIMENTO ARAUJO		
Endereço	AV. FLORIANO PEIXOTO		No. 220	Complemento	CEP 64500-000		
Bairro	RODAGEM DE PICOS		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	070.745.633-90	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:	4446 013 5739-6						

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	2.520,00	2.520,00	8650004 ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA EM SUBSTITUIÇÃO A SRª VALERIA SOARES DOS SANTOS NO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA-NASF, 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 JULHO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	2.520,00	Aliq do ISS	5,00
Serviço Prestado em	04/08/2021	ISS	126,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	48,89



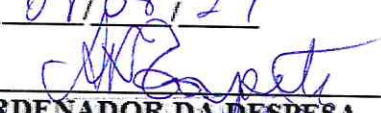
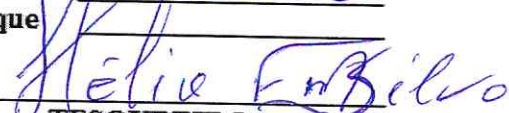
ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

COVID-19

**RECIBO**

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 33679 Tipo G	Nome/Razão Social: BRUNA DO NASCIMENTO ARAUJO
Endereço: AV. FLORIANO PEIXOTO	No. 220 CEP: 64500-000
Bairro: RODAGEM DE PICOS	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 070.745.633-90	Estado: PI PIS:
Dados Bancários: 4446 013 5739-6	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de	
R\$ 2.520,00 (Dois Mil Quinhentos e Vinte Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 207002 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISIOTERAPEUTA EM SUBSTITUIÇÃO A SRª VALERIA SOARES DOS SANTOS NO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA-NASF, 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 JULHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$	0,00
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ 2.520,00	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 126,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 04/08/27
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 48,89	Funcionário
Valor Líquido R\$ 2.345,11	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 12 de 08 de 27	
BRUNA DO NASCIMENTO ARAUJO CPF/CNPJ: 070.745.633-90	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 04/08/27  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 12/08/27 Banco CEF Conta No. 6271036-0 Cheque  TESOUREIRO

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

Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20  
Tesoureiro

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.603.522-78  
Auxiliar de Tesouraria



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

Número da Nota	<b>000010006</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/08/2021 15:08</b>
Código de Verificação	<b>218c219e</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	30	50,0000	1.500,00

PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CÓFINS (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: 08/2021  
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
CNAE: 7319-0/99-00  
Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
Tributação: Tributável  
Descrição da Atividade: Outras atividades de publicidade não especificadas

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

( ) A (s) atividade (s) não foi(m) realizada(s)

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

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



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

Número da Nota	<b>000010005</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/08/2021 15:29</b>
Código de Verificação	<b>a79e7db8</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

tributável SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	Item	Qtde 30	Unitário R\$ 30,0000	Total R\$ 900,00

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\$ 900,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 900,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---------------------------------------	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 7319-0/99-00  
 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Tributação: Tributável  
 Descrição da Atividade: Outras atividades de publicidade não especificadas

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 005.003.962-76  
 Auxiliar de Tesouraria

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**CAIXA****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

<b>Emitente:</b>	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	1383/006/00624036-0

<b>Conta Destino:</b>	1383/013/00070792-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	LETICIA FONTES MENDES
<b>Valor:</b>	R\$900,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAMENTO SER PRESTAD

<b>Data de Débito:</b>	17/08/2021 -08:35:48
<b>Data da Operação:</b>	17/08/2021
<b>Código da Operação:</b>	574765389
<b>Chave de Segurança:</b>	RTA2ALT8CT0MGXUJ

<b>CPFs Autorizadores:</b>
105.787.733-68
305.213.193-15

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS





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

Número da Nota	<b>000010006</b>
Data e Hora de Emissão	<b>11/08/2021 15:13</b>
Código de Verificação	<b>211472bb</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: **FABIA SILVIA DA SILVA 00218371390**  
 CPF/CNPJ: **40.912.184/0001-80** Inscrição Municipal: **00000**  
 Endereço: **AVENIDA NATU REIS, 496 - 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: **Oeiras** UF: **PI** Email: **semusaoeiras@hotmail.com**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

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

Tributável SIM	Item	Qtde 30	Unitário R\$ 30,0000	Total R\$ 900,00
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS			

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\$ 900,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 900,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
---	------------------------------------	-----------	-------------------------------


**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2021** Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**  
 CNAE: **7319-0/99-00** Descrição da Atividade: **Outras atividades de publicidade não especificadas**

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 035.603.653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

**COVID - 19**

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF</b> <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSE</b>		Número da Nota		<b>000010059</b>	
			Data e Hora de Emissão		<b>10/08/2021 12:50</b>	
			Código de Verificação		<b>160803ab</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 JULHO DE 2021.						
<b>Tributável SIM</b>	<b>TRANSPORTE</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde 1</b>	<b>Unitário R\$ 4.852,5000</b>	<b>Total R\$ 4.852,50</b>	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>  <input type="checkbox"/> O(s) mal(s) recebido(s)  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) prestado(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) realizada(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) executada(s)    Carlos Douglas Moreira Guimarães  CPF: 035.003.653-76  Auxiliar de Tesouraria </div>						
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		
				COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		
				IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.852,50</b>						
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 4.852,50</b>		Alíquota: <b>R\$ 0,00</b>		
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>						
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI			
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável			
CNAE: 4930-2/01-00			Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe			



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

Número da Nota <b>000010059</b>
Data e Hora de Emissão <b>10/08/2021 15:42</b>
Código de Verificação <b>b728f4f8</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE AO TRANSPORTE DA EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB, ÀS LOCALIDADES: POSTO DE SAÚDE AGOSTINHO FLORÊNCIO FONTES ( QUEIROZ, TALHADA, PONTA DA SERRA, DETRÁS DA SERRA, CANADA, CONTENTAMENTO, BELO MONTE E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19). REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde 1915	Unitário R\$ 2,5000	Total R\$ 4.787,50
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB			

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) O(s) Imposto(s) de Transferência em Caso de Arrendamento(s)

( ) O(s) Imposto(s) de Transmissão em Caso de Arrendamento(s)

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

Carlos F. Lima - Engenheiro Civil  
 C. P. 003.043.603-70  
 Av. Brasil, 100 - Oeiras - PI

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

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.787,50**


Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 4.787,50</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador  
 CNAE: 4930-2/01-00

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




 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b>  <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF</b>  <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</b></p>	Número da Nota <b>000010058</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>10/08/2021 15:21</b>	
	Código de Verificação <b>7ec2ec03</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, ALAGOA DO EXTREMA, PROCURADOR, POMBINHO, CANTO DO SACO E CONVENIÊNCIAS DO MUNICÍPIO), NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19), REFERENTE O MÊS DE JULHO DE 2021.		
Tributável SIM	Item <b>REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB</b>	Qtde <b>2051</b>  Unitário R\$ <b>2,5000</b>  Total R\$ <b>5.127,50</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p style="margin: 0;">DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</p> <p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> O (s) material (eis) foram recebido(s)</p> <p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> O (s) material (eis) foram emitido(s)</p> <p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> A(s) obrigação (s) foram pag(a) (s)</p> <p style="margin: 0;"><input type="checkbox"/> A(s) obrigação (s) foram executada(s)</p> <p style="margin: 0; text-align: center;">Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF: 035.603.653-76 Auxiliar de Tesouraria</p> </div>		
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.127,50</b>		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 5.127,50</b>	Alíquota: <b>R\$ 0,00</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>		
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021		Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável
CNAE: 4930-2/01-00		Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe

**COVID - 19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>000010056</b>				
	Data e Hora de Emissão <b>02/08/2021 11:36</b>				
	Código de Verificação <b>3668711f</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>					
<b>Descrição:</b> 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 JULHO DE 2021.					
Tributável SIM	ALUGUEL	Item	Qtde 1	Unitário R\$ 1.500,0000	Total R\$ 1.500,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) não foi(ram) recebido(s)  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) não foi(ram) prestado(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) não foi(ram) realizada(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) não foi(ram) executada(s)         </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">Carlos Eduardo Moreira Guimarães CPF 035.603.653-76</p>					
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	
		Auxiliar (CSLL) (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: <b>R\$ 0,00</b>	
				Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>					
Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável		
CNAE: 4930-2/01-00			Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe		

**COVID - 19**

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>000010043</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/08/2021 11:33</b>			
	Código de Verificação <b>cc32630d</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>JOSE SILVANI MOREIRA 00283996331</b> CPF/CNPJ: <b>30.405.000/0001-32</b> Inscrição Municipal: <b>33174</b> Endereço: <b>RUA PROJETADA 86, S/N - VARZEA - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@hotmail.com</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
<b>Descrição:</b> REFERENTE AO 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 JULHO DE 2021.				
<b>Tributável NÃO</b>	<b>Ítem</b>	<b>Qtde 0</b>	<b>Unitário R\$ 0,0000</b>	<b>Total R\$ 0,00</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <b>DECLARO FALTA DE DEVIDOS FINS QUE:</b>  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) não foi(ram) recebido(s)  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) não foi(ram) prestado(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) não foi(ram) realizada(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) não foi(ram) executada(s) </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> Carlos Eduardo Moreira Guimarães  CPF: 035.603.653-76  Auxiliar de Tesouraria </p>				
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: 08/2021		Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável		
CNAE: 4929-9/01-00		Descrição da Atividade: Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob		



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

Número da Nota  
**000010059**  
 Data e Hora de Emissão  
**10/08/2021 16:06**  
 Código de Verificação  
**6d72f286**

**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 JULHO DE 2021.

Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1911	2,5000	4.777,50
<p><b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>  <input type="checkbox"/> O(s) material(is) foram recebido(s)  <input type="checkbox"/> O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) foi(ram) realizada(s)  <input type="checkbox"/> A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)</p> <p>Carlos Fernando Moreira Guimarães                  CPF 609.603.663-76                  Auxiliar de Tesouraria</p>				

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\$ 4.777,50**

Valor Total das Deduções: **R\$ 0,00** Base de Cálculo: **R\$ 4.777,50** Alíquota: Valor do ISS: **R\$ 0,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 08/2021 Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI  
 Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador Tributação: Tributável  
 CNAE: 4930-2/01-00 Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe



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

Número da Nota	<b>000010005</b>
Data e Hora de Emissão	<b>03/08/2021 09:06</b>
Código de Verificação	<b>8fbc2bae</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Descrição:** REFERENTE A CONTRATAÇÃO 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 JULHO DE 2021.

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

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

O(s) material(is) não foi(ram) produzido(s)

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

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF 035 603 653-76  
 Auxiliar de Tesouraria

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\$ 2.000,00**

Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.000,00</b>	Alíquota:	Valor do ISS: <b>R\$ 0,00</b>
--	---	-----------	----------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: **08/2021** Local da Prestação do Serviço: **Oeiras/PI**  
 Recolhimento: **ISS a Recolher Pelo Prestador** Tributação: **Tributável**  
 CNAE: **4929-9/02-00** Descrição da Atividade: **Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob**