

IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

## COVID - 19

### 2ª Via - 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>	1383/006/00000505-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	PM OEIRAS SAUDE SALARIO
<b>Valor:</b>	R\$ 6.650,00
<b>Identificação da Operação:</b>	95 REFE PAGAMENTO SALARIO
<b>Data de Débito:</b>	05/07/2021 - 09:28:31
<b>Data da Operação:</b>	05/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	63691412
<b>Chave de Segurança:</b>	E23GU3NVW2S5XQVY
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PAGUE - SE**  
Em: 05/07/21  
*M. Sapety*  
Auridene Maria da Silva Moreira  
de Freitas Sapety  
CPF 750 914 293-87  
Secretária Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em: 05/07/21  
*Hélio F. B. Silva*  
Hélio Fernando Barbosa Machado da Silva  
CPF 933 950 003-20  
Tesoureiro

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****COVID - 19****2ª Via - 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>	1383/006/00000505-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	PM OEIRAS SAUDE SALARIO
<b>Valor:</b>	R\$ 7.450,00
<b>Identificação da Operação:</b>	95 REFE PAGAMENTO SALARIO
<b>Data de Débito:</b>	05/07/2021 - 09:28:31
<b>Data da Operação:</b>	05/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	63691417
<b>Chave de Segurança:</b>	KGCVKG7HGACAZ2MM
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



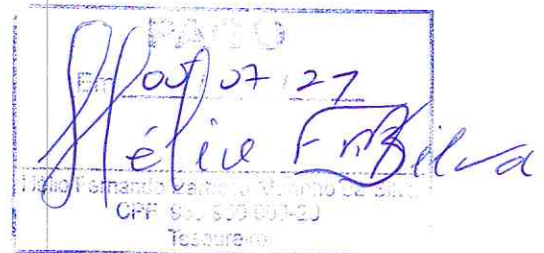
IMPRIMIR

FECHAR

COVID - 19

**CAIXA****2ª Via - 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>	1383/006/00000505-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	PM OEIRAS SAUDE SALARIO
<b>Valor:</b>	R\$ 123.900,00
<b>Identificação da Operação:</b>	95 REFE PAGAMENTO SALARIO
<b>Data de Débito:</b>	05/07/2021 - 09:28:32
<b>Data da Operação:</b>	05/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	63689293
<b>Chave de Segurança:</b>	PF27MYMMR8CYGXL3
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	





IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED  
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.317.318/0001-17

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2362/00000027938-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	POSTO MOCHA
CPF/CNPJ Destinatário:	22.052.885/0001-05
Valor:	R\$ 8.851,09
Valor da Tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	REF PAGAMENTO FORNEC
Histórico:	TED

Data de Débito:	07/07/2021
Data da Operação:	07/07/2021
Código da Operação:	00146458
Chave de Segurança:	2HV6JXXF044S5RS7
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PAGUE - SE**  
Em. 06/07/21  
*[Assinatura]*  
Auridene Maria da Silva Moreira  
de Freitas Tapety  
CPF 750 914 293-87  
Secretária Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em. 07/07/21  
*[Assinatura]*  
Hélio Fernando Da Costa Monteiro da Silva  
CPF 933.950 003-20  
Tesoureiro

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	1383/006/00624036-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.317.318/0001-17

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	1640/00000070662-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	RANILSON PINTO
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	035.851.423-11
<b>Valor:</b>	R\$ 4.133,85
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	REFE PAGA SER PRESTA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00149767
<b>Chave de Segurança:</b>	X50KX0S61MMTFRN1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR

FECHAR

COVID - 19

**CAIXA**

**2ª Via - 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>	1383/1288/000858493038-6
<b>Nome do Destinatário:</b>	CICERO DE CARVALHO VIANA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 12:05:59
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	45714020
<b>Chave de Segurança:</b>	PVEXKYUPLVZ6KJPY
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

<b>PAGUE - SE</b>
Em <u>13/07/21</u>
<i>M. Baptista</i>
Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

<b>PAGO</b>
Em <u>13/07/21</u>
<i>Hélio F. B. da Silva</i>
Hélio F. B. da Silva CPF 900 950 003-20 Teboureiro





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

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

**COVID - 19**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc.	G	Inscrição	30226	Nome ou Razão Social	FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA		
Endereço	LOC. BOA NOVA		No. S/N	Complemento		CEP	64500-000
Bairro	ZONA RURAL		Município	OEIRAS	Estado	PI	
Pessoa	F	CPF/CNPJ	060.702.633-24	Inscrição Estadual			
Dados Bancários:							

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

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

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	3,00
Serviço Prestado em	06/07/2021	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: 30226 Tipo G	Nome/Razão Social: FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 060.702.633-24	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI	
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI	
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 , a importância de	
R\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 205717 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE JUNHO 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 06/07/27
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\$ 1.067,00	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, 13 de 07 de 27	
FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ: 060.702.633-24	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 06/07/27	Pago em 13/07/27 Banco CEF Conta No. 1024036-0 Cheque
 ORDENADOR DA DESPESA	 TESOUREIRO

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

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

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



IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA**

COVID-19

**2ª Via - 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>	1383/1288/000870555885-7
<b>Nome do Destinatário:</b>	FRANCISCO ALEFF S PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 10:50:30
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	44818425
<b>Chave de Segurança:</b>	H8YVSLUXQSFXTPOA
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

<b>PAGUE - SE</b>
Em. <u>96 107 27</u>
<i>Alapety</i>
Auridene Moreira da Silva Moreira da Freitas Tapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

<b>PAGO</b>
Em. <u>13 107 127</u>
<i>Hélio F. B. Silva</i>
Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF 943 950 003-20 Téc. Supl.

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****2ª Via - 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>	1383/1288/000860893288-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	MARCIO MARCELINO BARBOSA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 10:50:30
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	44817389
<b>Chave de Segurança:</b>	Z3ZMJHQRCU9R83L0
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PAGUE - SE**  
Em: 13/07/21  
*M. Capeta*  
Aurideva Maria da Silva Moura  
de Freitas Tapety  
CPF 750.914.293-87  
Secretária Municipal de F...

**PAGO**  
Em: 13/07/21  
*Hélio Enríque*  
Hélio Ferreira de Souza Moura da Silva  
CPF 933.500.003-20  
Téc. Seguro

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

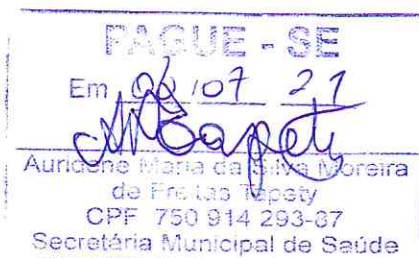
**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

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

<b>Conta Destino:</b>	1383/013/00054753-9
<b>Nome do Destinatário:</b>	PAULO CESAR PERES
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO

<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 10:50:30
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	44817392
<b>Chave de Segurança:</b>	75U469S7AYEPJZRZ

**Operação realizada com sucesso.**





IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

## 2ª Via - Comprovante de Transferência via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIO:
Conta Origem:	1383/006/00624036-0

Conta Destino:	1383/013/00021362-2
Nome do Destinatário:	FRANCISCO DAS CHAGAS BORG
Valor:	R\$ 1.100,00
Identificação da Operação:	REF PAGAM SER PRESTADO

Data de Débito:	13/07/2021 - 10:50:30
Data da Operação:	13/07/2021
Código da Operação:	44820516
Chave de Segurança:	XQF4JNQWNUJS77PM
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

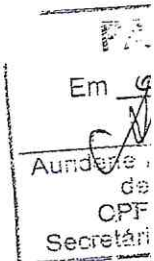
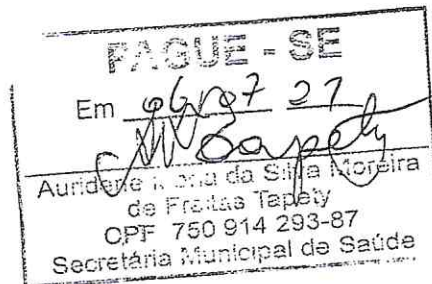
# CAI

## 2ª V

Emitente:	
Conta Origem:	

Conta Desti	
Nome do De	
Valor:	
Identificaçã	

Data de Débi	
Data da Op	
Código da C	
Chave de S	



IMPRIMIR FECHAR

# CAIXA

001107127

## 2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

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

Conta Destino:	1383/013/00017334-5
Nome do Destinatário:	GEIZIELLY DE CARVALHO NASCIMENTO
Valor:	R\$ 1.800,00
Identificação da Operação:	REF PAGAM SER PRESTADO

Data de Débito:	13/07/2021 - 12:05:59
Data da Operação:	13/07/2021
Código da Operação:	45714019
Chave de Segurança:	2YAWMC2M0ZRWATYY

Operação realizada com sucesso.

**PAGUE - SE**  
Em. 06/07/21  
*[Assinatura]*  
Auridone Liana da Silva Moreira  
de Freitas Tapety  
CPF 750 914 293-87  
Secretária Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em. 13/07/21  
*[Assinatura]*  
Helio Fernando Brilhosa Martins da Silva  
CPF 953 850 003-20  
Tesorero

IMPRIMIR

FECHAR

COVID -19

**CAIXA****2ª Via - 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>	1383/013/00023095-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	JOCIANE MARIA DE SOUSA SANTOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.650,85
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 12:05:59
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	45714026
<b>Chave de Segurança:</b>	KS5T20EFK3H8G5MP
<b>Operação realizada com sucesso.</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 Vitórias, 37. Centro - CEP: 64.500-000

**COVID - 19**

Folha 1  
Data: 02/07/2021

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

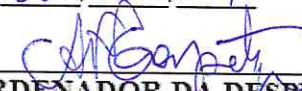
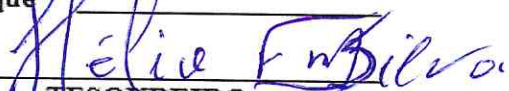
### ITENS DA NOTA FISCAL

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	6.028,31	6.028,31	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 JUNHO DE 2021.	5,00 %

Valor Total dos Serviços	6.028,31	Aliq do ISS	5,00
ISS	301,42	TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	867,21



**RECIBO**

DADOS DO PRESTADOR	
Inscrição: 31258 Tipo G	Nome/Razão Social: LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS
Endereço: AV. RUI BARBOSA	No. SN
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS
Pessoa: F CPF/CNPJ: 037.016.283-86	Estado: PI PIS:
Dados Bancários:	
Recebi(emos) da <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>6.028,31</b> (Seis Mil e Vinte e Oito Reais e Trinta e Um Centavos)	
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 205414 .	
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 JUNHO DE 2021.	
Valor do INSS Tomador R\$ <input type="text" value="0,00"/>	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)
Valor Bruto R\$ <b>6.028,31</b>	DECLARO QUE O(S)
Valor ISS ( 5,00 %) R\$ 301,42	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>02/07/27</u>
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)
Valor INSS R\$ 0,00	_____
Valor IRRF R\$ 867,21	Funcionário
Valor Líquido R\$ <b>4.859,68</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>13</u> de <u>07</u> de <u>27</u>	
LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS CPF/CNPJ: 037.016.283-86	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>02/07/27</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Pago em <u>131.071,27</u> Banco <u>CEB</u> Conta No. <u>627036-0</u> Cheque _____  <b>TESOUREIRO</b>

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

Hélio Fernando Barbosa  
Marinho da Silva  
CPF: 933.950.003-20

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

IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/001/00026625-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	LETICIA MOURA DE OLIVEIRA BARROS
<b>Valor:</b>	R\$ 6.028,31
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO

<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 12:05:59
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	45713210
<b>Chave de Segurança:</b>	A6WV28EN1E9P6LQN

**Operação realizada com sucesso.**



IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/001/00026648-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	IRIZON KLECIO PEREIRA REGO
<b>Valor:</b>	R\$ 5.000,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO

<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 12:05:59
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	45713227
<b>Chave de Segurança:</b>	7NA2LQ0SKK7APGU6
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR

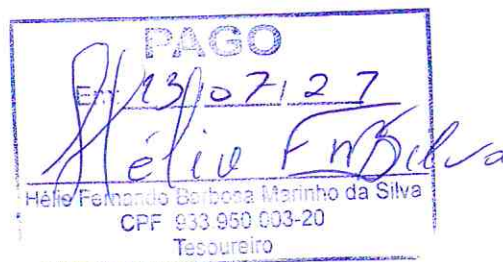
FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/013/00046861-2
<b>Nome do Destinatário:</b>	ALANE PEREIRA DE SOUSA SABINO
<b>Valor:</b>	R\$ 1.100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	13/07/2021 - 12:05:59
<b>Data da Operação:</b>	13/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	45713217
<b>Chave de Segurança:</b>	VNNXTF8V1610C2Z1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA****COVID = 19****2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa**

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

Conta Destino:	1383/1288/000835208487-7
Nome do Destinatário:	PAULA BEATRIZ MORAES LOPES
Valor:	R\$ 1.840,00
Identificação da Operação:	REF PAGAM SER PRESTADO

Data de Débito:	06/07/2021 - 09:39:31
Data da Operação:	06/07/2021
Código da Operação:	75796375
Chave de Segurança:	FCZAF99M2PXX9UA5
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

<b>PAGUE - SE</b> Em. <u>07/07/21</u>
Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

<b>PAGO</b> Em: <u>06/07/21</u> <i>Hélio Fernando Barbosa</i>
Hélio Fernando Barbosa Mourão da Silva CPF 933.950 033-20 Tesorero



IMPRIMIR

FECHAR

:: Comprovantes

**CAIXA****COVID-19****Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	1383/006/00624036-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.317.318/0001-17

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2362/19111-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome:</b>	LUCILENE LEITE
<b>CPF/CNPJ</b>	08.648.965/0001-05
<b>Valor:</b>	R\$4.948,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$10,45
<b>Finalidade</b>	10-Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAMENTO FORNECEDOR

<b>Data de Débito:</b>	09/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	09/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00148053
<b>Chave de Segurança:</b>	GYS16KKNXKV316E3

**CPFs Autorizadores:**

305.213.193-15

105.787.733-68

**Operação realizada com sucesso.**

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.



IMPRIMIR


FECHAR

**CAIXA****COVID - 19****2ª Via - 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>	1383/1288/000860092969-3
<b>Nome do Destinatário:</b>	JOSE SILVANI MOREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 1.500,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021 - 13:06:46
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	36149147
<b>Chave de Segurança:</b>	71KA5UTM2GKYZCF1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

**PAGUE - SE**  
Em 05/07/21  
*M. Capety*  
Aurora Maria da Silva Moreira  
de Freitas Capety  
CPF 750 914 293-87  
Secretária Municipal de Saúde

**PAGO**  
Em 12/07/21  
*Helio F. B. Silva*  
Helio Fernandes Barbosa Marinho da Silva  
CPF 900 600 003-20  
Tesoureiro

 <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>07/07/2021 16:00</b>				
	Código de Verificação <b>eb8b56e5</b>				
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>					
Nome/Razão Social: <b>CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA 06936142346</b> CPF/CNPJ: <b>27.359.585/0001-97</b> Inscrição Municipal: <b>32900</b> Endereço: <b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 935 - 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 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 JUNHO DE 2021.					
<b>Tributável SIM</b>	<b>Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unitário R\$</b>	<b>Total R\$</b>	
SIM	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS TRANSPORTANDO A EQUIPE DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF E PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PSB	1537	2,5000	3.842,50	
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\$ 3.842,50</b>					
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 3.842,50</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: 07/2021			Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador			Tributação: Tributável		
CNAE: 4930-2/01-00			Descrição da Atividade: Transporte rodoviário de carga, exceto produtos pe		

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) 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



IMPRIMIR

FECHAR

COVID - 19

**CAIXA****2ª Via - 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>	1383/003/00002214-5
<b>Nome do Destinatário:</b>	CARLOS CAMILO DE AMORIM LIMA 069
<b>Valor:</b>	R\$ 3.842,50
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021 - 13:06:46
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	36149150
<b>Chave de Segurança:</b>	R5NK9ENSNQZ0HRAH
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

<b>PAGUE - SE</b>
Em 12/07/21 <i>M. Carpey</i>
Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Viapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

<b>PAGO</b>
Em 12/07/21 <i>Hélio Fernando</i>
Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF 933.950.003-20 Tesoureiro

IMPRIMIR

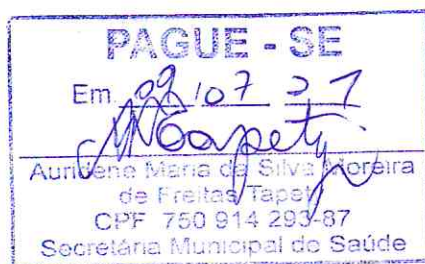
FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/003/00002218-8
<b>Nome do Destinatário:</b>	LOURIVAL MENDES DE CARVALHO NETO
<b>Valor:</b>	R\$ 4.572,50
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021 - 13:06:46
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	36149154
<b>Chave de Segurança:</b>	A6PFEZHJWEN34ZG1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/003/00002225-0
<b>Nome do Destinatário:</b>	ALEXANDRE ESTEVAO DOS SA PEREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 5.377,50
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021 - 13:06:46
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	36151171
<b>Chave de Segurança:</b>	5EETGQ5N90YNS5V0
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	





IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/003/00002222-6
<b>Nome do Destinatário:</b>	FRANCINALVA FERREIRA DE ASSIS
<b>Valor:</b>	R\$ 4.160,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021 - 13:06:46
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	36143948
<b>Chave de Segurança:</b>	GHP34K619VZ1UN3E
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID-19

## 2ª Via - Comprovante de Remessa de TED via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
<b>Conta Origem:</b>	1383/006/00624036-0
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.317.318/0001-17

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2362/00000028340-1
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	ISAIANA DANTAS
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	608.269.423-69
<b>Valor:</b>	R\$ 2.000,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	REF SERVICOS PRESTAS
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	12/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	12/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00187426
<b>Chave de Segurança:</b>	07XU0RUQZQ4W7HGA

Operação realizada com sucesso.



IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

Emitente:	PI 220700 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1383/006/00624036-0
Conta Destino:	1383/003/00002219-6
Nome do Destinatário:	JEAN SABINO DE SOUSA
Valor:	R\$ 1.500,00
Identificação da Operação:	REF PAGAM SER PRESTADO
Data de Débito:	13/07/2021 - 12:59:38
Data da Operação:	13/07/2021
Código da Operação:	46335746
Chave de Segurança:	1783JT59S7T756R1
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	





IMPRIMIR

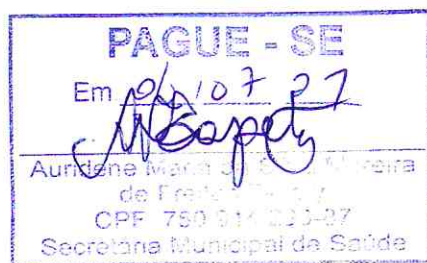
FECHAR

**CAIXA**

COVID - 19

**2ª Via - 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>	1383/003/00002545-4
<b>Nome do Destinatário:</b>	TIAGO CARLOS FERR 02180584385
<b>Valor:</b>	R\$ 945,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO
<b>Data de Débito:</b>	22/07/2021 - 09:18:56
<b>Data da Operação:</b>	22/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	24376343
<b>Chave de Segurança:</b>	ONGNEU5K9GV4ZRRJ
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



IMPRIMIR FECHAR

**CAIXA****COVID - 19****2ª Via - 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>	1383/003/00002293-5
<b>Nome do Destinatário:</b>	GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA
<b>Valor:</b>	R\$ 100,00
<b>Identificação da Operação:</b>	REF PAGAM SER PRESTADO

<b>Data de Débito:</b>	09/07/2021 - 12:37:38
<b>Data da Operação:</b>	09/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	13462736
<b>Chave de Segurança:</b>	NTWSAQL93MS40F8P

**Operação realizada com sucesso.**

<b>PAGUE - SE</b>
Em. <u>07/06/21</u>

Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF 750 914 293-87 Secretária Municipal de Saúde

<b>PAGO</b>
Em. <u>09/07/21</u>

Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF 933.950 003-20 Tesoureiro

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA**

COVID-19

**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	REC FINA EMENDAS ESTADUAIS
<b>Conta Origem:</b>	1383/006/00071076-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.317.318/0001-17

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	2362/00000017276-6
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	SID
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	09.294.123/0001-57
<b>Valor:</b>	R\$ 14.500,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,45
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	REFE PAGA SER PRESTA
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	22/07/2021
<b>Data da Operação:</b>	22/07/2021
<b>Código da Operação:</b>	00129999
<b>Chave de Segurança:</b>	8JY8QUKE3TAH3H0R

**Operação realizada com sucesso.**

