

ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OIRAS  
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 DEZEMBRO/ 2021

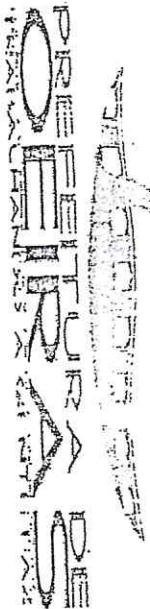
ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexsandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Augusto de Sousa Andrade Neto	Enfermeiro	SEC SAUDE	1.200,00	500,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00
4	Clara Valderice Gomes de Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	1.100,00	500,00	0,00	1.600,00	0,00	0,00	1.600,00
5	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
6	Conceição de Maria Camargo	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
7	Ellen Nara Moura	Farmacutica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
9	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
10	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	2.300,00	700,00	0,00	3.000,00	0,00	0,00	3.000,00
11	Irlani Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.125,00	300,00	0,00	1.425,00	0,00	0,00	1.425,00
12	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.125,00	300,00	0,00	1.425,00	0,00	0,00	1.425,00
14	Lucas Bezerra Pinheiro	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
15	Marcio Douglas Lima Camberimba	Biomedico	SEC SAUDE	1.200,00	500,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00
16	Marco Antonio Alves Leal	Enfermeiro	SEC SAUDE	1.200,00	500,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00
17	Martiane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
18	Mayke Figueredo Mendes de Carvalho	Medico	SEC SAUDE	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	2.500,00
19	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
20	Natalia Leal da Silva	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	1.200,00	300,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00

21	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	1.100,00	500,00	0,00	1.600,00	0,00	1.600,00
22	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	2.000,00
23	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.100,00	500,00	0,00	1.600,00	0,00	1.600,00
TOTAL GERAL				28.850,00	6500,00	0,00	35.350,00	0,00	35.350,00

*Thayse*  
*Thiago*  
*Waslanny*  
 OPR/2023/000000-20  
 15/04/2023

*Waslanny*  
 K  
 K  
 K  
 K  
 K  
 K





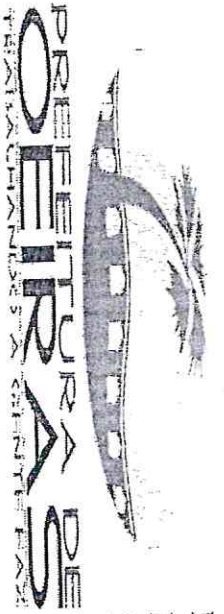
ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

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

NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
Enos Campos Neto	Aux. Administrativo	SEC SAUDE	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
Helaine Terzi Morzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
Jardelaine Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
Ioselma Cardoso da Silva	Tec. De Enfermagem	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
Iosimar Vieira da Silva	Agent. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
Katarine Bezerra Dantas	Enfermeira	SEC SAUDE	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
Raimunda Vieira de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
TOTAL GERAL			5.100,00	0,00	0,00	5.100,00	0,00	0,00	5.100,00

*[Handwritten signature]*  
22/12/21

*[Handwritten signature]*  
a ele



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

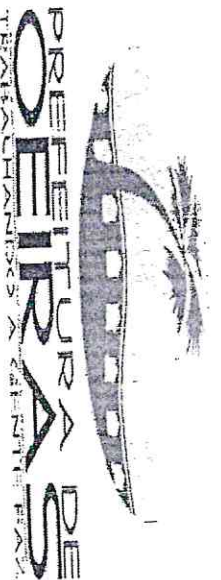
FOLHA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
GRATIFICAÇÃO TEMPORÁRIA/EQUIPE RESPOSTA RÁPIDA AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19  
Referente NOVEMBRO/ 2021

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Eros Campos Neto	Aux. Administrativo	SEC SAUDE	200,00	0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	200,00
2	Gabriela Teixeira Silva	Psicologa	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
3	Hailine Terzi Monzotti de Sousa	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
4	Jardelaine Damascena de Oliveira	Nutricionista	SEC SAUDE	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	700,00
5	Joselma Cardoso da Silva	Tec. De Enfermagem	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
6	Josimar Vieira da Silva	Agem. Mun. De Saude	SEC SAUDE	400,00	0,00	0,00	400,00	0,00	0,00	400,00
7	Katarine Bezerra Dantas	Enfermeira	SEC SAUDE	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
8	Raimunda Vieira de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
TOTAL GERAL				5.800,00	0,00	0,00	5.800,00	0,00	0,00	5.800,00

*Handwritten signature and date: 03/12/21*

*Handwritten signature and date: 03/12/21*



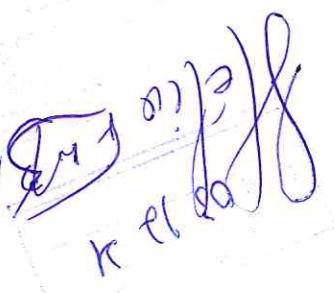


ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
PRAÇA DAS VITÓRIAS, 37 - CENTRO  
CNPJ: 06.553.937/0001-70 - CEP 64.500-000  
FONE: (89) 3462-2842

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

ITEM	NOME	CARGO	LOTAÇÃO	SALARIO	OUTRAS VANTAGENS	DESCONTOS	VALOR BRUTO	IRRF	TAXA E ISS	VALOR LIQUIDO
1	Alexsandra da Rocha Fontes	Enfermeira-Gerencia	SEC SAUDE	1.500,00	500,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
2	Augusto de Sousa Andrade Neto	Enfermeiro	SEC SAUDE	800,00	500,00	0,00	1.300,00	0,00	0,00	1.300,00
3	Celsiana da Silva Sousa	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	700,00	300,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
4	Clara Valderice Gomes de Sousa	Enfermeira	SEC SAUDE	900,00	500,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
5	Cleide Menezes dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	0,00	300,00	0,00	300,00	0,00	0,00	300,00
6	Conceição de Maria Camargo	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
7	Ellen Nara Moura	Farmacêutica	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
8	Franciane Maria Pacheco P.de Moura	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	700,00	300,00	0,00	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00
9	Francisco Matheus Prado de Lima	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
10	Iara Fernanda Vieira Porto	Enfermeira	SEC SAUDE	700,00	500,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
11	Iriani Maria dos Santos Nascimento	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	900,00	300,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
12	Leticia Pereira dos Santos	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	900,00	300,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
13	Luana Passos	Enfermeira	SEC SAUDE	1.000,00	700,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	1.700,00
14	Lucas Bezerra Pinheiro	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
15	Marcio Douglas Lima Camberimha	Biomedico	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
16	Marco Antonio Alves Leal	Enfermeiro	SEC SAUDE	700,00	500,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	1.200,00
17	Mariane de Moura Sá	Medica	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00

18	Mayke Figueredo Mendes de Carvalho	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
19	Nadia Marinho da Silva	Aux. De Sev. Gerais	SEC SAUDE	1.100,00	300,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
20	Natalia Leal da Silva	Tec. Em enfermagem	SEC SAUDE	800,00	300,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	1.100,00
21	Thayse Haylene Soares Gomes	Biomedico	SEC SAUDE	1.000,00	500,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	1.500,00
22	Thiago Fernando Santos Rabelo	Medico	SEC SAUDE	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00	0,00	2.000,00
23	Waslanny Matos de Carvalho	Enfermeira	SEC SAUDE	900,00	500,00	0,00	1.400,00	0,00	0,00	1.400,00
TOTAL GERAL				25.700,00	7600,00	0,00	33.300,00	0,00	0,00	33.300,00

  
 03/12/24  
 F. B. Silva

  
 03/12/24  
 F. B. Silva





SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO  
CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

**GRATIFICAÇÃO (19% SALÁRIO MÍNIMO)  
NOVEMBRO**

**COVID - 19**

ORD	NOME	CPF	VALOR R\$	EQUIPE DE SAÚDE
	AFRA CRISTINA DE SOUSA SANTOS	027.094.913-54	R\$ 220,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	ALDENI MENESES ROCHA	013.545.913-30	R\$ 165,00	BRIONA
	ALZIRENE ALVES DE SOUSA VALENTIM	394.582.963-15	R\$ 165,00	CANELA
	ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS	067.213.123-44	R\$ 220,00	RODAGEM DE PICOS
	APARECIDA MOURA DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	536.846.213-15	R\$ 165,00	CANELA
	BRUNA ROSA DE ALMEIDA	059.665.753-63	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	CONCEIÇÃO NOGUEIRA DIAS DE SOUSA	027.229.243-48	R\$ 220,00	CANELA
	EDVANIA FERREIRA DA COSTA	056.296.433-98	R\$ 220,00	HAILTON ALVES
	ERIELMA DIAS RODRIGUES DE MIRANDA	006.395.093-63	R\$ 165,00	GERARDO MAGELA
	FERNANDA ROSA DE ALMEIDA	070.764.263-90	R\$ 220,00	PAULO TARSO
	FLAVIANE SABINO DE SOUSA	020.372.793-29	R\$ 55,00	CONTENTAMENTO
	FRANCELIO HONÓRIO DA SILVA SOUSA	031.738.483.06	R\$ 110,00	BOA VISTA
	FRANCISCA MARIA R. DA SILVA FIGUEIREDO	831.395.753-00	R\$ 220,00	CANELA
	FRANCISCO SABINO DE SOUSA	736.733.903-68	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	GEÓRGIA SALLANE BENICIO ROCHA	020.597.663-89	R\$ 220,00	HAILTON ALVES
	INÁCIA MARIA RODRIGUES CARVALHO	478.278.843-53	R\$ 220,00	JUREMINHA
	INÊS LUCIA PACHECO LEAL	748.784.843-49	R\$ 220,00	ALAGOINHA
	ISLANDIA DOS SANTOS ROCHA	069.619.993.95	R\$ 220,00	BURITI DO REI
	JANDIRA DA SILVA PINHEIRO	026.277.543-35	R\$ 220,00	MORRO REDONDO
	JULIA FERNANDA DOS SANTOS SENE	071.856.693.46	R\$ 165,00	BURITI DO CANTO
	JUNIA MARIA DE SOUSA	069.521.423-39	R\$ 220,00	GERARDO MAGELA
	KELLYMONY DE SOUSA	040.273.543-97	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	LARA ALICE CORTEZ DA SILVA	040.877.443-61	R\$ 110,00	PAULO DE TARSO
	LARISSA MAYARA DA SILVA SÁ	046.103.903-61	R\$ 220,00	CONTENTAMENTO
	LAYARA DOS REIS DE SOUSA VIEIRA	055.930.213.41	R\$ 220,00	BOA NOVA
	LUCIELMA SHEILA DE LEAL NUNES	876.541.993-68	R\$ 220,00	MORRO REDONDO
	MARCIA CECÍLIA GONÇALVES	723.630.023-34	R\$ 165,00	HAILTON ALVES
	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTANA MOREIRA	024.840.973-52	R\$ 165,00	RODAGEM DE PICOS
	MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA BEZERRA	783.787.533-87	R\$ 220,00	ALAGOINHA
	MARIA EDNALVA CARVALHO DE SOUSA MACÊDO'	018.927.773-47	R\$ 110,00	ALAGOINHA
	MARIA GILDELIA BORGES RODRIGUES	050.545.273-11	R\$ 220,00	BOA NOVA
	MARIANA RODRIGUES DA ROCHA	067.956.303-23	R\$ 220,00	BRIONA
	MARIA VANESSA DA SILVA COSTA	063.554.083-55	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	MARIA ZÉLIA BORGES DA ROCHA	036.778.833-00	R\$ 165,00	BOA NOVA
	MILLENA CAROLINE RODRIGUES DOS SANTOS	067.952.093-77	R\$ 110,00	CONTENTAMENTO
	MORIS GRAZIELLA DE CARVALHO BERTI	015.930.033-90	R\$ 220,00	JURANI
	RAIANE MARIA DE SOUSA	059.566.283.83	R\$ 220,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	RAYLA FERNANDA VERAS LIMA GOMES DA SILVA	046.786.773.99	R\$ 165,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	ROBERTA GOMES DIAS ALVES	370.441.173.68	R\$ 110,00	JUREMINHA
	ROSE LAYNE DE SOUSA DANTAS DOS SANTOS	611.823.843-07	R\$ 220,00	PAULO DE TARSO
	ROSENY DE MOURA ARAGÃO	960.206.443-91	R\$ 220,00	BOA VISTA
	ROSIMEIRE MARIA BEZERRA	751.861.013-20	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	ROSIMEIRE RIBEIRO AMORIM NASCIMENTO	961.032.303-06	R\$ 220,00	JURANI







SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO  
CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

**GRATIFICAÇÃO (19% SALÁRIO MÍNIMO)  
DEZEMBRO**

ORD	NOME	CPF	VALOR R\$	EQUIPE DE SAÚDE
	AFRA CRISTINA DE SOUSA SANTOS	027.094.913-54	R\$ 220,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	ANFRISIA VIEIRA DE SOUSA DIAS	067.213.123-44	R\$ 220,00	RODAGEM DE PICOS
	APARECIDA MOURA DE OLIVEIRA DO NASCIMENTO	536.846.213-15	R\$ 220,00	CANELA
	BRUNA ROSA DE ALMEIDA	059.665.753-63	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	CONCEIÇÃO NOGUEIRA DIAS DE SOUSA	027.229.243-48	R\$ 220,00	CANELA
	EDIVANIA FERREIRA DA COSTA	056.296.433-98	R\$ 220,00	HAILTON ALVES
	FERNANDA ROSA DE ALMEIDA	070.764.263-90	R\$ 220,00	PAULO TARSO
	FRANCELIO HONÓRIO DA SILVA SOUSA	031.738.483.06	R\$ 220,00	BOA VISTA
	FRANCISCA MARIA R. DA SILVA FIGUEIREDO	831.395.753-00	R\$ 220,00	CANELA
	FRANCISCO SABINO DE SOUSA	736.733.903-68	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	GEÓRGIA SALLANE BENICIO ROCHA	020.597.663-89	R\$ 220,00	HAILTON ALVES
	HINGRYDY HARIEL DA SILVA SIQUEIRA BARBOSA	011.602.823.82	R\$ 220,00	GERARDO MAGELA
	INÁCIA MARIA RODRIGUES CARVALHO	478.278.843-53	R\$ 220,00	JUREMINHA
	INÊS LUCIA PACHECO LEAL	748.784.843-49	R\$ 220,00	ALAGOINHA
	ISLANDIA DOS SANTOS ROCHA	069.619.993.95	R\$ 220,00	BURITI DO REI
	JANDIRA DA SILVA PINHEIRO	026.277.543-35	R\$ 110,00	MORRO REDONDO
	JULIA FERNANDA DOS SANTOS SENE	071.856.693.46	R\$ 220,00	BURITI DO CANTO
	KELLYMONY DE SOUSA	040.273.543-97	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	LARA ALICE CORTEZ DA SILVA	040.877.443-61	R\$ 220,00	PAULO DE TARSO
	LARISSA MAYARA DA SILVA SÁ	046.103.903-61	R\$ 220,00	CONTENTAMENTO
	LAYARA DOS REIS DE SOUSA VIEIRA	055.930.213.41	R\$ 220,00	BOA NOVA
	LUCIELMA SHEILA DE LEAL NUNES	876.541.993-68	R\$ 220,00	MORRO REDONDO
	MARIA DA CONCEIÇÃO SANTANA MOREIRA	024.840.973-52	R\$ 275,00	RODAGEM DE PICOS
	MARIA DA CONCEIÇÃO BORGES FERREIRA	028.001.433-39	R\$ 220,00	ALAGOINHA
	MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA BEZERRA	783.787.533-87	R\$ 220,00	ALAGOINHA
	MARIA EDNALVA CARVALHO DE SOUSA MACÊDO'	018.927.773-47	R\$ 110,00	ALAGOINHA
	MARIA GILDELIA BORGES RODRIGUES	050.545.273-11	R\$ 220,00	BOA NOVA
	MARIA VANESSA DA SILVA COSTA	063.554.083-55	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	MILLENA CAROLINE RODRIGUES DOS SANTOS	067.952.093-77	R\$ 220,00	CONTENTAMENTO
	MORIS GRAZIELLA DE CARVALHO BERTI	015.930.033-90	R\$ 220,00	JURANI
	RAIANE MARIA DE SOUSA	059.566.283.83	R\$ 220,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	RAYLA FERNANDA VERAS LIMA GOMES DA SILVA	046.786.773.99	R\$ 220,00	VÁRZEA TRANQUEIRA
	ROBERTA GOMES DIAS ALVES	370.441.173.68	R\$ 220,00	JUREMINHA
	ROBSON WANDERLEY VIEIRA DE MOURA	070.634.973-32	R\$ 220,00	BRIONA
	ROSE LAYNE DE SOUSA DANTAS DOS SANTOS	611.823.843-07	R\$ 220,00	PAULO DE TARSO
	ROSENY DE MOURA ARAGÃO	960.206.443-91	R\$ 220,00	BOA VISTA
	ROSIMEIRE MARIA BEZERRA	751.861.013-20	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	ROSIMEIRE RIBEIRO AMORIM NASCIMENTO	961.032.303-06	R\$ 220,00	JURANI
	SARAH STARLLENY ALVES LINS	064.085.173-82	R\$ 220,00	GERARDO MAGELA
	SCHAYANNE VIEIRA RAMOS	037.712.243-22	R\$ 220,00	CONTENTAMENTO
	SIMONE BARBOSA DA SILVA	023.976.953-83	R\$ 220,00	HAILTON ALVES
	SOCORRO TATIANA BEZERRA CANELA	002.759.353-37	R\$ 220,00	GERARDO MAGELA
	STHEFANE AMADEUS DE SOUSA	074.626.523-90	R\$ 220,00	JURANI



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMUSA  
COORDENAÇÃO MUNICIPAL DE IMUNIZAÇÃO  
CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA COVID-19

**GRATIFICAÇÃO (19% SALÁRIO MÍNIMO)  
DEZEMBRO**



ORD	NOME	CPF	VALOR R\$	EQUIPE DE SAÚDE
	SUNEY TELLES BARBOSA DE MENESES BORGES	045.099.823-13	R\$ 220,00	BRIONA
	TIMAGUIA TURIASSU CARVALHO MADEIRA	600.530.943-95	R\$ 220,00	RODAGEM DE PICOS
	VANESSA DA SILVA BRITO	074.326.973-02	R\$ 220,00	BURITI DO REI
	VALDENIR FONTES	805.870.973-53	R\$ 220,00	PEDRO BARBOSA
	VALDIRENE R. SANTOS	002.679.973-10	R\$ 220,00	JUREMINHA
	VERA LUCIA BARBOSA DE MIRANDA	711.614.143-04	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	ZILDETE MARTINS LEAL	200.566.483-91	R\$ 220,00	OEIRAS NOVA
	<b>SUB-TOTAL</b>		<b>R\$ 10.835,00</b>	
	<b>TOTAL GERAL</b>		<b>R\$ 10.835,00</b>	

Oeiras-PI, *21* de *DEZEMBRO* de 2021

*Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety*  
Secretária Municipal de Saúde  
Oeiras - PI

PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS  
*Auridene Moreira Tapety*  
Secretária Municipal de Saúde



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>POSTO MOCHA LTDA</b>  AV FLORIANO PEIXOTO, 243 - RODAGEM DE FLORIANO 64500-000 OEIRAS - PI Fone (86)3462-1909 <b>COVID-19</b>		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 3081</b> <b>SÉRIE 1</b> <b>FOLHA 1/1</b>		 CHAVE DE ACESSO <b>2221 1122 0528 8500 0105 5500 1000 0030 8111 0105 5149</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
---	--	--	--	--	--

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL		<b>PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO</b> <b>32210019775401 25/11/2021 08:49:30</b>	
--	--	--	--

<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE</b> 195634527	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>CNPJ</b> 22.052.885/0001-05
--	---	-----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE				<b>CNPJ / CPF</b> 00.843.130/0001-96		<b>DATA DA EMISSÃO</b> 25/11/2021	
<b>ENDEREÇO</b> PRACA COSTA ALVARENGA, 22			<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO		<b>CEP</b> 64500-000		<b>DATA SAÍDA</b> 25/11/2021
<b>MUNICÍPIO</b> OEIRAS		<b>UF</b> PI	<b>FONE / FAX</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		<b>HORA DA SAÍDA</b> 08:36

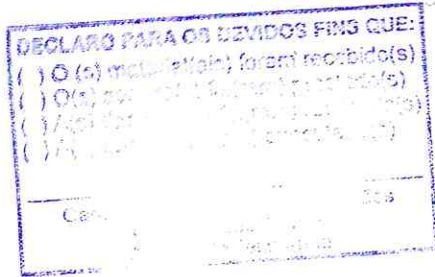
<b>FATURA / DUPLICATA</b>							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	VL TOTAL DOS PRODUTOS	V. ICMS UF REMET.	V ICMS UF DEST.
0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,31	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,31	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA DE VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO			MUNICIPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 623	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM.SH	UST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
4	GASOLINA C COMUM	27101259	060	5929	LI	623,746	4,940	3081,31	0	0	0	0	0	



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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados adicionais REFER:NFC.E.N 114800.115563.113079/ Trib aprox R\$- 414,44 (13,45 %) Fed e 955,21 (31,00 %) Est Fonte: IBPTtempresometro.com.br BA21D5		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	--	---------------------------

Produzido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br Emitido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

RECEBEMOS DE POSTO MOCHA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 25/11/2021 VALOR TOTAL: 3081,31 DESTINATÁRIO: MUNICIPIO DE OEIRAS- SECRETARIA DE SAUDE - PRACA COSTA ALVARENGA, 22, CENTRO, OEIRAS-PI		<b>NF-e</b> <b>Nº 3081</b> <b>SÉRIE 1</b>
<b>DATA DO RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</b>	

REFERENCAS DE I C L L MENDES EIRELI PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 26/11/2021 - DEST./REM.: 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBRAS PI - VALOR TOTAL: R\$ 10.188,00  
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID-19**

NF-e  
 Nº 000004874  
 SÉRIE 001

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000004874 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 2221 1110 9855 5000 0160 5500 1000 0048 7410 0992 7027

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210019866600 26/11/2021 09:30:51

CNPJ/CPF  
 10.985.550/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OBRAS PI

CNPJ/CPF  
 11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO  
 26/11/2021

ENDEREÇO  
 AV SEVERO REGO 417, -

BAIRRO / DISTRITO  
 RODAGEM DE FLORIANO

CEP  
 64500-000

CIDADE / MUNICÍPIO  
 OBRAS PI

UF  
 PI

FONE/FAX  
 (89)3462-2842

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194714810

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	001	26/12/2021	10.188,00									

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.188,00	1.731,96	0,00	0,00	1.731,96	10.188,00
VALOR DO FRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACLES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.188,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	VALOR ICMS IPI
5588	TESTE COVID AG WAMA	30021890	000	5102	UN	300,000	33,980	0,00	10.188,00	10.188,00	1.731,96	0,00	17,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor: 10/VALDER Ponto Ref:  
 Observação: NÃO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO, ETC (PARACER UNATRI N 114/2019). DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA REF A DISPENSA DE LICITACAO 067/2021- PMO- CONTRATO ADM. 0122/2021 Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem: Obrigado Volte sempre! Texto: Obrigado Volte Sempre Segunda Linha

RESERVADO AO FISCO

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

Carla S. Gomes - Titular - Controladora  
 CPF: 035.043.980-73  
 e-mail: carla@teccorall.com.br



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>I C I L MENDES EIRELI</b> RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000004874 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2221 1110 9855 5000 0160 5500 1000 0048 7410 0092 7027 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora																																					
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 194714810		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210019866600 26/11/2021 09:30:51 CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60																																					
CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		<table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="15">           CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES            Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal         </td> </tr> </tbody> </table>										CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI	CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI																											
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal																																									

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) mercadoria(s) foi(ram) entregue(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) executada(s)

Carlos Edson M. dos Santos  
 CPF 030 003 053-78  
 A. de T. de Teófilo

**COVID - 19**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000004878 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 2221 1110 9855 5000 0160 5500 1000 0048 7810 0145 6507

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210020041870 29/11/2021 14:59:41

CNPJ / CPF  
 10.985.550/0001-60

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
 I C L L MENDES EIRELI  
 RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
 CEP: 64001-370 - TERESINA PI - PI  
 TEL: (86)3221-5125

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OETRAS PI  
 AV SEVERO REGO 417, -  
 OETRAS PI

CNPJ / CPF  
 11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO  
 29/11/2021

BARRIO / DISTRITO  
 RODAGEM DE FLORIANO

CEP  
 64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

UF  
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/12/2021		10.188,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	10.188,00	VALOR DO ICMS	1.731,96	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	1.731,96	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	10.188,00
VALOR DO FORTÉ	0,00	VALOR DO FORTÉ	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	10.188,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	VALOR I.C.M.S. IPI
CMND. PD. PROD. / SERV. 5593	TESTE COVID AG WAMA	30021590	000	5102	UN	300,000	33,960	0,00	10.188,00	10.188,00	1.731,96	0,00	17,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

Observações Complementares

Vendedor: 10/VALDER Ponto Ref:  
 Observação: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO, ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA REF A DISPENSA DE LICITACAO 067/2021- PMO- CONTRATO ADM. 0122/2021.Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem\_: Obrigado Volte sempre I Texto\_: Obrigado Volte Sempre Segunda Linha

RESERVADO AO FISCO

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

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

( ) O(s) serviço(s) foram prestado(s)

( ) A(s) documentação(es) foi(m) fornecida(s)

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

Carlos E. ...  
 CPF: 125.063.863-76  
 Ass: ...



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>I C L L MENDES EIRELI</b> RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP: 64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA Nº 000004878 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2221 1110 9855 5000 0160 5500 1000 0048 7810 0145 6507 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e . www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 194714810		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210020041870 29/11/2021 14:59:41 CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal														

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

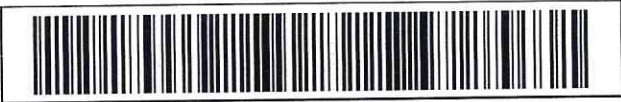
O(s) produto(s) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) mercadoria(s) foi(ram) trocada(s)  
 A(s) mercadoria(s) devolvida(s)

Carlos F. ...  
 CPF: 050.029.863-76  
 Av. ... de Teresina

**COVID - 19**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**I C L L MENDES EIRELI**  
 RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
 CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI  
 TEL: (86)3221-5125

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000004889 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0048 8910 0140 8470

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

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210020229744 01/12/2021 14:16:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
 10.985.550/0001-60

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME RAZÃO SOCIAL  
 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI

CNPJ / CPF  
 11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO  
 01/12/2021

ENDEREÇO  
 AV SEVERO REGO 417, -

BAIRRO / DISTRITO  
 RODAGEM DE FLORIANO

CEP  
 64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO  
 OEIRAS PI

FONE / FAX  
 (89)3462-2842

UF  
 PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	31/12/2021	5.415,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
5.415,00	920,55	0,00	0,00	920,55	5.415,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.415,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL  
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 ESPECIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
73	TESTE PARA COVID-19 IGG E IGM	30021590	000	5102	UN	500,000	10,830	0,00	5.415,00	5.415,00	920,55	0,00	17,00	0,00

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(m) prestado(s)  
 A(s) mercadoria(s) foi(m) entregue(s)  
 A(s) entrega(s) foi(m) aceita(s)  
 \_\_\_\_\_  
 CARRA...  
 01/12/2021  
 Assinatura Remetente

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Vendedor : 10/VALDER Ponto Ref.:  
 Observacao : NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA REF A DISPENSA DE LICITACAO 067/2021- PMO- CONTRATO ADM. 0122/2021Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem\_: Obrigado Volte sempre ! Texto\_: Obrigado Volte Sempre Segunda Linha

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI  
TEL: (86)3221-5125

COVID-19

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000004899 fl. 2 /2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0048 9910 0141 5022

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020306119 02/12/2021 14:20:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

10.985.550/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS   IPI
-------------------------	--------------------------------	----------	-----	------	-------	--------	----------------	----------------	---------------	-----------------	----------------	--------------	----------------------

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)

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

A(s) cópia(s) foram enviada(s)

Carlos ...

CPF: ...

Assinatura

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI  
TEL: (86)3221-5125

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000004899 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0048 9910 0141 5022

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020306119 02/12/2021 14:20:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI

CNPJ / CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

AV SEVERO REGO 417, -

BAIRRO / DISTRITO

RODAGEM DE FLORIANO

CEP

64500-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

OEIRAS PI

FONE / FAX

(89)3462-2842

UF

PI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2022	37.209,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
37.209,00	6.325,53	0,00	0,00	6.325,53	37.209,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37.209,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
LOJA - PROPRIA EMPRESA	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
568	TESTE COVID AG WAMA	30021590	000	5102	UN	1.000,00	33,96	0,00	33.960,00	33.960,00	5.773,20	0,00	17,00	0,00
473	TESTE PARA COVID-19 IGG E IGM	30021590	000	5102	UN	300,00	10,83	0,00	3.249,00	3.249,00	552,33	0,00	17,00	0,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

( ) A (s) mercadori(a) (s) foi (ram) recebido(s)

( ) A (s) mercadori(a) (s) foi (ram) entregue(s)

Carimbo e Assinatura do Recebedor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor : 10/VALDER Ponto Ref:

Observacao\_: NAO GERA CREDITO DE ICMS CONFORME REGIME ESPECIAL APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO , ETC (PARACER UNATRI N 114/2019).DADOS

P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA

REF A DISPENSA DE LICITACAO 067/2021- PMO- CONTRATO ADM. 0122/2021Transacao:

12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem\_: Obrigado Volte sempre ! Texto\_: Obrigado Volte Sempre

Segunda Linha

RESERVADO AO FISCO



I C L L MENDES EIRELI

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
 CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI  
 TEL: (86)3221-5125

**COVID-19**

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAÍDA

Nº 000004899 fl. 2 /2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0048 9910 0141 5022

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210020306119 02/12/2021 14:20:30

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

194714810

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.985.550/0001-60

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR LC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) fornecido(s) realizado(s)  
 A(s) mercadori(a)s entregue(s) realizada(s)  
 A(s) obra(s), obra(s) executada(s)

Carlos Eduardo de Sousa Almeida  
 CPF: 028.013.063-79  
 Auxiliar de Tesouraria

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID - 19**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R DA SILVA FERRAZ REGO JUNIOR EIRELI**

R CARVALHO NETO, 108 \* - RODAGEM DE FLORIANO -  
 CEP:64500-000 - OEIRAS PI - PI  
 TEL: (89)3462-3506

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAIDA  
 Nº 000000114 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
 2221 1134 2532 5800 0111 5500 1000 0001 1410 0113 3510

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

322210019880163 26/11/2021 11:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL

196476127

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

34.253.258/0001-11

ENTRATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

**2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS PI**

CNPJ / CPF

11.317.318/0001-17

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

**AV SEVERO REGO, 417, -**

BAIRRO / DISTRITO

**RODAGEM DE FLORIANO PI**

CEP

**64500-000**

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

**OEIRAS PI**

FONE / FAX

**(89)3462-2842**

UF

**PI**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/11/2021	48.375,00									

ALÍQUOTA DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	423,15	48.375,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.375,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
78	TAPETE SANITIZANTE	57050000	0102	5102	UN	160,000	130,000	0,00	20.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	DISPENSER P/ PAPEL TOALHA INTERFOLHADO	39259090	0102	5102	UN	250,000	75,000	0,00	18.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	ALCOOL SPRAY 70% 200ML	22072019	0400	5102	UN	500,000	10,500	0,00	5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0	MASCARA KN95	90200010	0102	5102	UN	550,000	6,500	0,00	3.575,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O (e) material(ais) foram recebido(s)  
 O (e) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) mercadori(a)s foram entregue(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) concluída(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035 653.853-73  
 Auxiliar de Tesouraria

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor : 1/LOJA Ponto Ref.  
 Observação : Transação: 2 VENDA A VISTA NFE Mensagem : Obrigado pela Preferencia !  
 Texto : Obrigado Volte Sempre !  
 DADOS BANCARIOS: BANCO BRASIL, AG: 1637-3 CC: 70592-6

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE I C L L MENDES EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 15/12/2021 - DEST. / REM.: 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OIRAS PI - VALOR TOTAL: R\$ 32.730,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**COVID-19**

NF-e  
 Nº 000004953  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**I C L L MENDES EIRELI**

RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL -  
 CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI  
 TEL: (86)3221-5125

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

Nº 000004953 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0049 5310 0153 6012

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 322210021142629 15/12/2021 15:39:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 194714810 10.985.550/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 1138 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OIRAS PI 11.317.318/0001-17 15/12/2021

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO DATA SAÍDA / ENTRADA  
 AV SEVERO REGO 417, - RODAGEM, DE FLORIANO 64500-000

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
 OIRAS PI (89)3462-2842 PI

DUPLICATAS	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	14/01/2022	32.730,00							

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
32.730,00	5.564,10	0,00	0,00	5.564,10	32.730,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.730,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5508	TESTE COVID AG WAMA	30021590	000	5102	UN	900,000	33,960	0,00	30.564,00	30.564,00	5.195,88	0,00	17,00 0,00
4475	TESTE PARA COVID-19 IGG E IGM	30021590	000	5102	UN	200,000	10,830	0,00	2.166,00	2.166,00	368,22	0,00	17,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: 10/VALDER Ponto Ref:  
 Observação: APLICADO AOS ESTABELECIMENTOS DISTRIBUIDORES E ATACADISTAS DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS P/USO MEDICO, ETC (PARACER UNATRI N 114/2019). DADOS P/DEPOSITO-BANCO DO BRASIL AG: 3219-0 C/C: 8836-6 I C L L MENDES EIRELI. NOTA REF A DISPENSA DE LICITACAO 067/2021- PMO- CONTRATO ADM. 0122/2021 Transacao: 12 NOTA FISCAL PRAZO Mensagem: Obrigado Volte sempre! Texto: Obrigado Volte Sempre Segunda Linha

RESERVADO AO FISCO

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FISCOS QUE:**

( ) O(s) material(is) foram recebido(s)  
 ( ) O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 ( ) A(s) mercadoria(s) foi(ram) recebida(s)  
 ( ) A(s) obrigação(es) foi(ram) executada(s)

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

COVID - 19

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>I C L L MENDES EIRELI</b>  RUA COELHO DE RESENDE, 412 - CENTRO-SUL - CEP:64001-370 - TERESINA PI - PI TEL: (86)3221-5125		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 000004953</b> fl. 2 /2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 2221 1210 9855 5000 0160 5500 1000 0049 5310 0153 6012  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 322210021142629 15/12/2021 15:39:01												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 194714810		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 10.985.550/0001-60										
<b>CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Troca de mercadoria, somente com cupom fiscal														

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

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

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

( ) A(s) mercadoria(s) foram recebida(s)

( ) A(s) mercadoria(s) não foram recebidas

Carlos Eduardo Ferreira de Moraes  
 CPF: 035.603.603-78  
 Auxiliar de Transportes





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

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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Insc. G Inscrição 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 NOVEMBRO DE 2021.	0,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	0,00
Serviço Prestado em	13/12/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

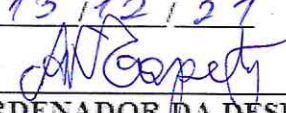
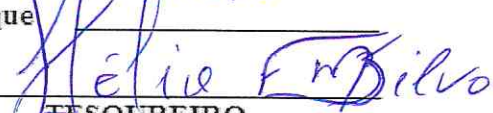


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

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. 213135.	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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 ( 0,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/12/21
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, 16 de 12 de 21	
MÁRCIO MARCELINO BARBOSA CPF/CNPJ: 610.651.383-00	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em 13/12/21  ORDENADOR DA DESPESA	Pago em 16/12/21 Banco CEF Conta No. 1627036-0 Cheque  TESOUREIRO

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

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.609.933-76  
Auxiliar de Tesouraria





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

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

Folha 1  
Data: 13/12/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.	0,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	0,00
Serviço Prestado em	13/12/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

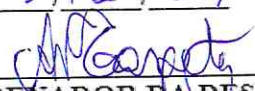
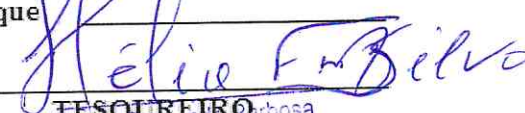


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## 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 <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. 213136 .		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.		
Valor do INSS Tomador R\$	0,00	
VALORES	CONFIRMAÇÃO DE RECEBIMENTO (Prefeitura)	
Valor Bruto R\$ <b>1.100,00</b>	DECLARO QUE O(S)	
Valor ISS ( 0,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <b>13/12/21</b>	
Valor TAXA R\$ 0,00	[ ] Serviço(s) foi(ram) recebido(s)	
Valor INSS R\$ 0,00	_____	
Valor IRRF R\$ 0,00	Funcionário	
Valor Líquido R\$ <b>1.067,00</b>		
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <b>16</b> de <b>12</b> de <b>21</b>		
PAULO CESAR PERES CPF/CNPJ: 333.388.208-60		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <b>13/12/21</b>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety CPF: 750.914.203-87 Secretária Municipal de Saúde	Pago em <b>16/12/21</b> Banco <b>CEF</b> Conta No. <b>627036-0</b> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Helio Francisco Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro	





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

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

Folha 1  
Data: 13/12/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

Tipo Ins. **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 Ins. **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 NOVEMBRO DE 2021.	0,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	0,00
Serviço Prestado em	13/12/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR		INSS	
0,00		IRRF	



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

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

## RECIBO

Página: 1  
usuário: MARCIEL

DADOS DO PRESTADOR		
Inscrição: 30226 Tipo G	Nome/Razão Social : FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA	
Endereço: LOC. BOA NOVA	No. SN	CEP: 64500-000
Bairro: ZONA RURAL	Município: OEIRAS	
Pessoa: F CPF/CNPJ: 060.702.633-24	Estado: PI	PIS:
Dados Bancários:		
Recebi(emos) da FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE OEIRAS-PI		
, situada à AV. ASSUERO REGO, RODAGEM DE FLORIANO -- OEIRAS - PI		
, inscrita no CNPJ No. 11.317.318/0001-17 a importância de		
R\$ 1.100,00 (Um Mil e Cem Reais)		
referente aos serviços discriminados na Nota Fiscal de Serviços No. 213137.		
DETALHES DA ATIVIDADE		
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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 ( 0,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em 13/12/21	
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, 16 de 12 de 21		
FRANCISCO ALEFF DE SOUSA PEREIRA CPF/CNPJ: 060.702.633-24		
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais.	Pago em 16/12/21	
Em 13/12/21	Banco SEF	
	Conta No. 629036-0	
<b>ORDENADOR DA DESPESA</b>	Cheque	
Helio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20 Tesoureiro		

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

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
CPF: 035.003.653-79  
Auxiliar de Tecnologia





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

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

Folha 1  
Data: 13/12/2021

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS - AVULSA**

PRESTADOR

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

TOMADOR

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

**ITENS DA NOTA FISCAL**

Item	Quant	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Código/Descrição da Atividade	Discriminação dos Serviços	Aliq ISS
1	1,00	UND	1.100,00	1.100,00	1706 DIVERSOS	REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021.	0,00 %

Valor Total dos Serviços	1.100,00	Aliq do ISS	0,00
Serviço Prestado em	13/12/2021	ISS	33,00
		TAXA	0,00
Valor do INSS do TOMADOR	0,00	INSS	
		IRRF	

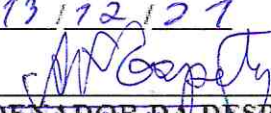
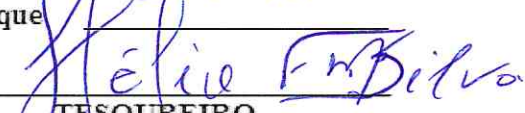


ESTADO DO PIAUÍ  
INTEGRANTE DO TERRITÓRIO DA CIDADANIA  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS**

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

## 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 <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. 213140 .	
DETALHES DA ATIVIDADE	
REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA NO LOCAL DE ARMAZENAMENTO DAS VACINAS DESTINADAS A COVID-19. REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO 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 ( 0,00 %) R\$ 33,00	[ ] Material(ais) foi(ram) recebido(s) Em <u>13/12/21</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\$ <b>1.067,00</b>	
Pelo qual dou geral e plena quitação, firmo este presente em 3 (três) vias OEIRAS - PI, <u>16</u> de <u>12</u> de <u>21</u>	
FRANCISCO DAS CHAGAS BORGES DA SILVA CPF/CNPJ: 013.156.613-06	
Autorizo o pagamento, Atendidas as formalidades legais. Em <u>13/12/21</u>  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b> de Freitas Tapety CPF: 750.914.293-87 Secretaria Municipal de Saúde	Pago em <u>16/12/21</u> Banco <u>CEF</u> Conta No. <u>627036-0</u> Cheque  <b>TESOUREIRO</b> Hélio Fernando Barbosa Marinho da Silva CPF: 933.950.003-20




 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe</p>	Número da Nota <b>000012003</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2021 07:03</b>			
	Código de Verificação <b>210ad375</b>			
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>RABELO</b> Nome/Razão Social: <b>RABELO JUNIOR &amp; SOUSA RABELO LTDA-ME</b>          CPF/CNPJ: <b>07.378.118/0001-05</b> Inscrição Municipal: <b>32001</b>          Endereço: <b>AVENIDA JOSÉ TAPETY, 163 A - CENTRO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b></p>				
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b>          CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b>          Endereço: <b>RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>rabelograficaepapelaria@outlook.com</b></p>				
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Descrição: <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA A SEC. MUNIC. DE SAÚDE DE OEIRAS PI</b></p>				
<b>Tributável SIM</b>	<b>Ítem</b> BLOCO PARA RECEITUÁRIO COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75 F-18	<b>Qtde</b> 1500	<b>Unitário R\$</b> 2,4200	<b>Total R\$</b> 3.630,00
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>		CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
				COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
				IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.630,00</b>				
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>		Base de Cálculo: <b>R\$ 3.630,00</b>		Alíquota: <b>5,00 %</b>
				Valor do ISS: <b>R\$ 181,50</b>
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021		Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI		
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador		Tributação: Tributável		
CNAE: 5829-8/00-00		Descrição da Atividade: Edicao integrada a impressao de cadastros, listas		

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

Carlos Eduardo de Sousa  
 CPF: 078.003.000-78  
 Avenida da Tascorada

**COVID-19**


733-

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>000012004</b>										
	Data e Hora de Emissão <b>02/12/2021 07:05</b>										
	Código de Verificação <b>48eb9db8</b>										
<p align="center"><b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p><b>RABELO</b> Nome/Razão Social: <b>RABELO JUNIOR &amp; SOUSA RABELO LTDA-ME</b>          CPF/CNPJ: <b>07.378.118/0001-05</b> Inscrição Municipal: <b>32001</b>          Endereço: <b>AVENIDA JOSÉ TAPETY, 163 A - CENTRO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b></p>											
<p align="center"><b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b></p> <p>Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE OEIRAS-PI</b>          CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b>          Endereço: <b>RUA ASSUERO REGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b>          Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>rabelograficaepapelaria@outlook.com</b></p>											
<p align="center"><b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b></p> <p>Descrição: <b>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS PARA A SEC. MUNIC. DE SAÚDE DE OEIRAS PI</b></p>											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tributável SIM</th> <th>Item</th> <th>Qtde</th> <th>Unitário R\$</th> <th>Total R\$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>BLOCO PARA REQUISIÇÃO DE EXAME COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75 F-</td> <td>1200</td> <td>2,4200</td> <td>2.904,00</td> </tr> </tbody> </table>	Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$		BLOCO PARA REQUISIÇÃO DE EXAME COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75 F-	1200	2,4200	2.904,00	
Tributável SIM	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$							
	BLOCO PARA REQUISIÇÃO DE EXAME COM 100 FOLHAS PAPEL AP 75 F-	1200	2,4200	2.904,00							
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>							
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.904,00</b>											
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 2.904,00</b>	Aliquota: <b>5,00 %</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 145,20</b>								
<p align="center"><b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b></p> <p>Mês de Competência da Nota Fiscal: 12/2021          Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador          CNAE: 5829-8/00-00</p> <p>Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI          Tributação: Tributável          Descrição da Atividade: Edição integrada a impressão de cadastros, listas</p>											

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(is) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) responsabilidade(s) foi(ram) assumida(s)  
 A(s) obrigaç(ões) foi(ram) executada(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 038.003.653-76  
 Auxiliar da Tesouraria



 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE OEIRAS</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>	Número da Nota <b>000010255</b>	
	Data e Hora de Emissão <b>09/12/2021 07:11</b>	
	Código de Verificação <b>a54ff132</b>	
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>		
Nome/Razão Social: <b>GUEIMAR ALMEIDA FERREIRA</b> CPF/CNPJ: <b>26.614.260/0001-40</b> Inscrição Municipal: <b>32633</b> Endereço: <b>AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 193 - 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-PI</b> CPF/CNPJ: <b>11.317.318/0001-17</b> Endereço: <b>AVENIDA SEVERO RÊGO, 417 - RODAGEM DE FLORIANO - CEP: 64500-000</b> Município: <b>Oeiras</b> UF: <b>PI</b> Email: <b>semusaoeiras@gmail.com</b>		
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>		
Descrição: REFERENTE A SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; MICROCOMPUTADOR DO CENTRO DE COVID DESTA MUNICÍPIO.		
Tributável SIM	Item SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO EM EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA	Qtde 1
		Unitário R\$ 180,0000
		Total R\$ 180,00
PIS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
		COFINS (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
		IR (0,00%): <b>R\$ 0,00</b>
<b>VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 180,00</b>		
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 180,00</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: 12/2021	Local da Prestação do Serviço: Oeiras/PI	
Recolhimento: ISS a Recolher Pelo Prestador	Tributação: Tributável	
CNAE: 9511-8/00-00	Descrição da Atividade: Reparacao e manutencao de computadores e de equipa	

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**  
 O(s) material(ais) foram recebido(s)  
 O(s) serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
 A(s) despesas(s) foi(ram) efetuado(s)  
 A(s) obra(s) foi(ram) concluída(s)

Carlos Eduardo Moreira Guimarães  
 CPF: 035.603.853-70  
 Auxiliar de Tesouraria