

REQUERIMENTO

com

Cumprimtando Vossa Senhoria, venho solicitar que seja feito o pagamento no valor de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais), referente prestação de serviço de locação de 04 (quatro) TENDAS 3m x 3m, 02 (duas) tendas 4m x 4m, utilizadas nos POSTOS COVID-19 no Posto de Saúde do Bairro Sincero e REDE FRIO e Posto de Coleta e Testagem de COVID-19 em frente ao NASF, durante o mês de JANEIRO de 2022, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde do município. Nota fiscal de serviço em anexo.

Dados para depósito:

M MOURA MASCARENHAS
CNPJ: 10.733.943/0001-87
Banco do Brasil: 001
Ag: 0609-2
Conta Corrente: 17.801-2

Certo do atendimento apresento protesto de estima e consideração e ponho-me à disposição para maiores esclarecimentos entender necessário.

Corrente-PI, 11 de Fevereiro de 2022

M Moura Mascarenhas (Area 10)
CNPJ: 10.733.943/0001-87

Senhor Secretario de Saúde
Dionizio Rodrigues Nogueira Junior



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CORRENTE
 CNPJ: 06.554.257/0001-71
 Av Manoel Lourenço Cavalcante, 600

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	
CODIGO DE VALIDAÇÃO	RVS2KQAWZ
SÉRIE	001
NÚMERO	135
DATA DA EMISSÃO	11/02/2022

PRESTADOR DO SERVIÇO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	MASPOLIANA MOURA MASCARENHAS
ENDEREÇO	RUA MARIA DIVINA CUSTODIO, 125
BARRO	SINCERINO
CIDADE	CORRENTE
UF	PI
CNPJ / CNPJ	10.733.943/0001-87
INScrição MUNICIPAL	
NOME FANTASIA	
INFORMAÇÕES BANCARIAS PARA PAGAMENTO	
AUTÔNOMO COM TIT	

TOMADOR / USUÁRIO DO SERVIÇO	
NOME / RAZÃO SOCIAL	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ESPANHEAMENTO DE CORRENTE-PI
ENDEREÇO	AVENIDA MANOEL LOURENÇO CAVALCANTE, 600
BARRO	NOVA CORRENTE
CIDADE	CORRENTE
UF	PI
CNPJ / CNPJ	02.034.458/0001-97
TELEFONE	
EMAIL	SMSCORRENTE@HOTMAIL.COM

ITEM	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO TENDAS PIRAMIDAL 3M X 3M	UND	4	300,00	1.200,00
2	LOCAÇÃO TENDAS PIRAMIDAL 4M X 4M	UND	2	500,00	1.000,00
				TOTAL DE SERVIÇOS (R\$)	R\$ 2.200,00
				DESCONTO (R\$)	R\$ 0,00
				TOTAL DA NOTA (R\$)	R\$ 2.200,00

DECLARO QUE O(S):
 Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 Material(is) fo(ram) recebido(s)

CONFERE COM O ORIGINAL
 Em 15/02/2022
 Kelly Juliana da S. Jacodina
 Auxiliar Administrativo
 Port. GP Nº 361/2015

PAGUE-SE
 Em 15/02/2022
 Dionizio Rodrigues Nogueira Junior
 Sec. Mun. de Saúde e Saneamento
 Port. GP Nº 181/2021
 C.P.F.: 532.996.395-87

CÁLCULO DOS IMPOSTOS / TAXAS	
PIS (R\$)	R\$ 0,00
COFINS (R\$)	R\$ 0,00
IR (R\$)	R\$ 0,00
INSS (R\$)	R\$ 0,00
VALOR DOS ISS (R\$)	R\$ 0,00
BASE DE CÁLCULO (R\$)	R\$ 0,00
ALÍQUOTA (%)	0,0
OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)	R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE TENDAS, UTILIZADAS NOS POSTOS COVID-19 DO BAIRRO SINCERINO E REDE FRIO E POSTO DE COLETA E TESTAGEM DE COVID-19 EM FRENTE AO NASF, DURANTE O MÊS DE JANEIRO
INFORMAÇÕES ADICIONAIS	PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL RECOLHIMENTO: REGIME PRÓPRIO DO SIMPLES NACIONAL CNAE: 77.39-0 - ALUGUEL DE PALCOS, COBERTURAS E OUTRAS ESTRUTURAS DE USO TEMPORÁRIO, EXCETO ANDAIMES
RESERVA DO FISCO MUNICIPAL	
REGISTRO:	
DATA DE EMISSÃO:	



Transfêrencia entre contas diversas

Debitado	Nome	Agência	Conta corrente	Creditado	Nome	Agência	Conta corrente	Valor	Destinação	Data	Assinada por
	PI 220290 FMS CUSTEIO SUS	609-2	26136-X	M MOURA MASCARENHAS	609-2	17801-2	2.200,00	0		Nesta data	JC448921 D NOGUEIRA JR
											JC441972 LEOCADIA J F SILVA
											15/02/2022 11:32:35
											15/02/2022 11:36:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC441972 LEOCADIA J F SILVA.

P A G O
Em 15/02/22

Leocádia Jacobina Fernandes e Silva
Gerente de Administração e Finanças
Port. GP Nº 335/2018
CPF: 707.241.723-00

CONFERE COM O ORIGINAL
Em 15/02/22

Kelly Juliane da S. Jacobina
Auxiliar Administrativo
Port. GP Nº 361/2015