



Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Secretaria/Setor....: 02.11.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
 Função de Governo...: 10 -SAUDE
 Sub-Função Governo..: 304 -VIGILANCIA SANITARIA
 Projeto/Atividade...: 2.139 -AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19
 Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
 Sub-Elemento Despesa: 01 -SALARIO CONTRATO TEMPORARIO
 Código TFR (Recurso): 047 -CUSTEIO SUS CEF
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sld Anterior: 5.245,00 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 3.705,00

Por Extenso: #(UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000919-ALINE KELLY JESUS GONCALVES
 Endereço : AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 000 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUI
 Documentos.: CPF: 037.206.923-10
 Banco.....: 104, Agência.: 00639-4, Conta.: 00000562021-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ZELADORA NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 DURANTE O MES DE JULHO DE 2021 E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.				
Total da Despesa:					1.540,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 30 de Julho de 2021

Autorizo a Despesa _____ JARBAS GAREZA DE BRITO SECRETARIO MUN. DE SAUDE CPF: 027.237.813-56	Deduzido do Crédito Próprio _____ JAIR ANTONIO SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS CPF: 624.028.463-72
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
 Av. Manoel Alves de Sousa, 490 Centro CEP: 64.578-000
 CNPJ: 01.612.570/0001-03 Campo Grande do Piauí
 Fone: (89)3476-0076/0051 pmcgpi@hotmail.com
 Secretaria Municipal de Finanças

**Nota Fiscal de Serviço
 Avulso**

Nº 210730024

Data: 30/07/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome :ALINE KELLY JESUS GONÇALVES Data de Nascimento:
 Endereço :AV. MANOEL ALVES DE SOUSA Nº :
 Município :CAMPO GRANDE DO PIAUI Estado :PI
 CPF/CNPJ :037.206.923-10 RG: Inscrição Estadual:
 Conta/Banco: Agência: Conta: Banco do Brasil PIS/NIT :

USUÁRIO DO SERVIÇO

Nome :FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CAMPO GRANDE Inscrição Estadual:
 Endereço :AV. MANOEL ALVES DE SOUSA, 556 - CENTRO Estado :PI
 Município :CAMPO GRANDE DO PIAUI C.M.C. :
 CPF/CNPJ :11.633.008/0001-01
 Conta/Banco: Agência: 00000- Conta:

NATUREZA DA OPERAÇÃO/SERVIÇO

AUTONOMO
 Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais////////////////////////////////////

Quantidade	Und.	Descrição dos Serviços	Unitário R\$	Valor R\$
1,00	UND	CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ZELADORA P/ O CENTRO DE ATENDIMENTO NO ENFRENTAMENTO A COVID-19, REFERENTE AO MÊS DE JULHO DE 2021.	1.100,00	1.100,00
1,00	UND	CORRESPONDENTE AO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.	440,00	440,00
INSS		INSS 0,00% Valor INSS R\$ 0,00		
		IRRF	IRRF 0,00% Dep: 0 Valor IRRF R\$ 0,00	
			Valor dos Serviços R\$	1.540,00
			Aliquota ISS 3,00%	46,20
			Valor NF - Dedução R\$	1.493,80

Assinatura do Emitente:

Data de Recolhimento: 30/07/2021

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CAMPO GRANDE FNSCUSTEIOSUS
Conta origem:	0639 006 00624014-7
Conta destino:	0639 013 00056202-1

Nome destinatário:	ALINE KELLY DE JESUS GONCALVES
Valor:	R\$ 1.493,80
Identificação da operação:	00000000000000000000

Data de débito:	30/07/2021
Data/hora da operação:	30/07/2021 17:24:40

Código da operação:	04753502
Chave de segurança:	K4154FC46L6CXPYV

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104