



Estado do Piauí

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 216.002

Data do Empenho.: 04/08/2021

Código de acesso: 002519

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): 080 -COVID-19
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: 39.085,00| Vlr Empenho: 10.500,00| Sld Atual: 28.585,00

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

Nome Credor: 001247-JUAREZ DE SOUSA CARVALHO

Endereço : AV MANOEL ALVES DE SOUSA, 490

Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

Documentos.: CPF: 010.150.363-68

Banco.....: 001, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVICOS MEDICOS AO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, RELATIVO AO MES DE JULHO DE 2021, E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PELOS SERVICOS EXTRAS, NOS POSTOS DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUI.				
Total da Despesa:					10.500,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 04 de Agosto de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

JARBAS GAREZA DE BRITO
SECRETARIO MUN. DE SAUDE
CPF: 027.237.813-56

JAIR ANTONIO SILVA
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS
CPF: 624.028.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

www.simplesinformatica.com

Usuário: DENILSON LOPES DE SOUSA | Data: 05/10/2021 16:28:30.048 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.12.02 / File: REL_EMP2B20.PRG



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 210804002

Data: 04/08/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome : **JUAREZ DE SOUSA CARVALHO** Data de Nascimento: **30/09/1943**
Endereço : **RUA MANOEL POLICARPO** Nº : **138**
Município : **MONSENHOR HIPÓLITO** Estado : **PI**
CPF/CNPJ : **010.150.363-68** RG: **97009010532 CE** 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

Dez Mil Quinhentos Reais////////////////////////////////////

Quantidade	Und.	Descrição dos Serviços	Unitário R\$	Valor R\$
1,00	UND	CORRESPONDENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS AO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, RELATIVO AO MÊS DE JULHO DE 2021.	7.500,00	7.500,00
1,00	UND	CORRESPONDENTE AO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.	3.000,00	3.000,00
INSS		INSS 0,00% Valor INSS R\$ 0,00	IRRF IRRF 0,00% Dep: 0 Valor IRRF R\$ 2.018,14	Valor dos Serviços R\$ 10.500,00 Aliquota ISS 3,00% 315,00 Valor NF - Dedução R\$ 8.166,86

Assinatura do Emitente:

Data de Recolhimento: **04/08/2021**

**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 001 00039373-0

Nome destinatário:	JUAREZ DE SOUSA CARVALHO
Valor:	R\$ 8.166,86
Identificação da operação:	00000000000000000000

Data de débito:	04/08/2021
Data/hora da operação:	04/08/2021 07:28:23

Código da operação:	44151912
Chave de segurança:	V8KAVHHQAU7EACL9

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