Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 183.011
Data do Empenho.: 02/07/2021
Código de acesso: 002232

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: 19.945,00| Vlr Empenho: 10.500,00| Sld Atual: 9.445,00

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

Nome Credor: 001215-VITOR DE MOURA BEZERRA
Endereço : RUA REGENERACAO, 290 Cidade: TERESINA
Documentos.: CPF: 027.401.873-00
Banco.....: 001, Agência.: 00254-2, Conta.: 00000035367-1

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO MADICO NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 DURANTE O MES DE JUNHO DE 2021 E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.				
				Total da Despesa:	10.500,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 02 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 210702002

Data: **02/07/2021**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome :**VITOR DE MOURA BEZERRA** Data de Nascimento:**22/11/1994**
Endereço :**RUA REGENERAÇÃO** Nº :**290**
Municipio :**TERESINA** Estado :**PI**
CPF/CNPJ :**027.401.873-00** RG: Inscrição Estadual:
Conta/Banco: Agência: Conta: Banco do Brasil PIS/NIT :

USUÁRIO DO SERVIÇO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO/SERVIÇO

AUTONOMO
Dez Mil Quinhentos Reais//

Quantidade	Und.	Descriminação 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 JUNHO DE 2021.	7.500,00	7.500,00
1,00	UND	CORRESPONDENTE AO ADICIONAL DE INSALU BRIDADE.	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: **02/07/2021**

CAIXA

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0639 / 006 / 00624014-7
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS CAMPO GRANDE FNSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	11.633.008/0001-01

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL 0000000 - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0254 / 00000035367-1
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	VITOR DE MOURA BEZERRA
CPF/CNPJ:	027.401.873-00
Valor:	R$ 8.166,86
Valor da tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	00000000000000000000000
Histórico:	

Data de débito:	02/07/2021
Data / Hora da operação:	02/07/2021 11:30:02

Código da operação:	00150339
Chave de segurança:	HLLTEWY8CSJF3Q01

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104