



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 182.004

Data do Empenho.: 01/07/2021

Código de acesso: 002222

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: 30.305,00| Vlr Empenho: 4.200,00| Sld Atual: 26.105,00

Por Extenso: #{QUATRO MIL E DUZENTOS REAIS////////////////////////////////////}
(////////////////////////////////////)* *

Nome Credor: 001143-KEYLA MARIA RODRIGUES BEZERRA

Endereço : RUA SAO VICENTE, S/N

Cidade: SÃO JULIÃO

Documentos.: CPF: 023.020.153-98

Banco.....: 001, Agência.: 01364-1, Conta.: 00000013551-8

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19 DURANTE O MES DE JUNHO DE 2021 E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.				
Total da Despesa:					4.200,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 01 de Julho 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: JOSE DO EGITO ARAUJO LIMA JUNIOR | Data: 09/09/2021 08:36:06.99% | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.11.05 / 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 210701007

Data: 01/07/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome : **KEYLA MARIA RODRIGUES BEZERRA** Data de Nascimento: :
Endereço : **RUA SÃO VICENTE** Nº :
Município : **SÃO JULIÃO** Estado : **PI**
CPF/CNPJ : **023.020.153-98** RG: Inscrição Estadual:
Conta/Banco : Agência: 000 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

Quatro Mil Duzentos Reais////////////////////////////////////

Quantidade	Und.	Descrição dos Serviços	Unitário R\$	Valor R\$
1,00	UND	CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMEIRA AO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA O ENFRENTAMENTO AO COVID-19, REF. AO MÊS DE JUNHO DE 2021.	3.000,00	3.000,00
1,00	UND	CORRESPONDENTE AO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE.	1.200,00	1.200,00
INSS		INSS 0,00% Valor INSS R\$ 0,00	IRRF IRRF 0,00% Dep: 0 Valor IRRF R\$ 308,87	Valor dos Serviços R\$ 4.200,00 Aliquota ISS 3,00% 126,00 Valor NF - Dedução R\$ 3.765,13

Assinatura do Emitente:

Data de Recolhimento: **01/07/2021**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	FMS CAMPO GRANDE FNSCUSTEIOSUS
Conta origem:	0639 006 00624014-7
Conta destino:	1364-1 13551-8
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	KEYLA MARIA R BEZERRA
CPF/CNPJ destinatário:	023.020.153-98
Valor a ser transferido:	R\$ 3.765,13
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 0,00
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.765,13
Identificação da operação:	000000000000000000000000

Data de débito:	01/07/2021
Data/hora da operação:	01/07/2021 09:16:29

Código da operação:	00004489
Chave de segurança:	SP1M6CCEHASUYXHW

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104