



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 152.005
 Data do Empenho.: 01/06/2021
 Código de acesso: 001656

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: 31.665,00 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 30.125,00

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

Nome Credor: 001175-FABIANA PEREIRA DE SOUSA
 Endereço : RUA FRANCISCO CRISOSTOMO DE SOUSA, S/N Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
 Documentos.: CPF: 027.006.653-50
 Banco.....: 000, Agência.: 00639-0, Conta.: 00001197807-0

Histórico do Empenho:

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

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 01 de Junho de 2021

Autorizo a Despesa _____ FLAVIO PEREIRA DE SOUSA SECRETARIO MUN. DE SAUDE CPF: 032.317.463-96	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 210601004

Data: 01/06/2021

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome : **FABIANA PEREIRA DE SOUSA** Data de Nascimento: :
 Endereço : **RUA FRANCISCO CRISÓSTOMO DE SOUSA** Nº :
 Município : **CAMPO GRANDE DO PIAUI** Estado : **PI**
 CPF/CNPJ : **027.006.653-50** 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 RECEPCIONISTA P/ O CENTRO DE ATENDIMENTO NO ENFRENTAMENTO A COVID-19, REF AO MÊS DE MAIO 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: 01/06/2021

**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 00119780-7

Nome destinatário:	FABIANA PEREIRA DE SOUSA
Valor:	R\$ 1.493,80
Identificação da operação:	000000000000000000000000

Data de débito:	01/06/2021
Data/hora da operação:	01/06/2021 12:48:59

Código da operação:	79081347
Chave de segurança:	AR58U88XJE3QTZA4

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