



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 211.015  
 Data do Empenho.: 30/07/2021  
 Código de acesso: 002346

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: 3.705,00 | Vlr Empenho: 1.540,00 | Sld Atual: 2.165,00

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

Nome Credor: 001174-ELIENE TEREZINHA DOS AJOS  
 Endereço : AV JOAO DA MATA BEZERRA, S/N Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ  
 Documentos.: CPF: 046.112.593-58  
 Banco.....: 000, Agência.: 00639-0, Conta.: 00000912146-0

Histórico do Empenho:

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

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 210730025

Data: 30/07/2021

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome :ELIENE TEREZINHA DOS ANJOS Data de Nascimento:  
 Endereço :AV. JOÃO DA MATA BEZERRA Nº :SN  
 Município :CAMPO GRANDE DO PIAUI Estado :PI  
 CPF/CNPJ :046.112.593-58 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**  
 Um Mil Quinhentos e Quarenta Reais////////////////////////////////////

Quantidade	Und.	Descrição dos Serviços	Unitário R\$	Valor R\$	
1,00	UND	CORRESPONDENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIAR DE ENFERMAGEM AO CENTRO DE ATENDIMENTO P/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	
<b>INSS</b>		INSS 0,00% Valor INSS R\$ 0,00	<b>IRRF</b>	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

<b>Emitente:</b>	FMS CAMPO GRANDE FNSCUSTEIOSUS
<b>Conta origem:</b>	0639   006   00624014-7
<b>Conta destino:</b>	0639   013   00091214-6

<b>Nome destinatário:</b>	ELIENE TEREZINHA DOS ANJOS
<b>Valor:</b>	R\$ 1.493,80
<b>Identificação da operação:</b>	00000000000000000000

<b>Data de débito:</b>	30/07/2021
<b>Data/hora da operação:</b>	30/07/2021 17:24:04

<b>Código da operação:</b>	04742575
<b>Chave de segurança:</b>	3701QPT3HJQCCEHG

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