

|                                                                                                                            |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....: 3                                                                                                      | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                            |
| Secretaria/Setor.....: 02.05.00                                                                                            | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                  |
| Função de Governo....: 10                                                                                                  | -SAUDE                                                     |
| Sub-Função Governo...: 301                                                                                                 | -ATENCAO BASICA                                            |
| Projeto/Atividade....: 2.065                                                                                               | -MANUTENCAO E ENCARGOS DE ASSISTENCIA MEDICA               |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.36                                                                                            | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA              |
| Sub-Elemento Despesa: 06                                                                                                   | -SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                           |
| Código TFR (Recurso): 001                                                                                                  | -RECURSOS PROPRIOS                                         |
| Fonte de Recurso.....: 001                                                                                                 | -Recursos Ordinários                                       |
| Aplicação de Recurso: 300                                                                                                  | -Saúde                                                     |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                                                   |                                                            |
| Crédito: ORÇAMENTÁRIO                                                                                                      |                                                            |
| Sld Anterior:                                                                                                              | 286.240,24   Vlr Empenho: 1.800,00   Sld Atual: 284.440,24 |
| Por Extenso: #(UM MIL E OITOCENTOS REAIS////////////////////////////////////)<br>(////////////////////////////////////) ** |                                                            |
| Nome Credor: 000386-JOSE JOAQUIM FERREIRA                                                                                  |                                                            |
| Endereço : RUA FREI IBIAPINO, S/N                                                                                          | Cidade: CARIDADE DO PIAUI                                  |
| Documentos.: CPF: 839.483.921-53                                                                                           |                                                            |
| Banco.....: 000,                                                                                                           | Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0                   |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                                                                                      | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO POR SERVIÇOS PRESTADOS DURANTE A PANDEMIA DO NOVO CORONA VIRUS (COVID-19), COM OBJETIVO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AGENTE DE SEGURANÇA, COM CARGA HORARIA DE 40 H (QUARENTA HORAS SEMANAIS), CONFORME CONTRATO Nº 020/2020. |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |        |          | 1.800,00  |

CARIDADE DO PIAUÍ, 19 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa



TATIANA DANUSE BORGES LEAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CPF: 657.904.803-49

Deduzido do Crédito Próprio



CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO  
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS  
CPF: 805.261.953-04



**PREF. MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUI**  
**SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL**  
RUA JOSÉ ANTÔNIO LOPES, 127, CENTRO  
CARIDADE DO PIAUI-PI, 64.590-000  
CNPJ: 01.612.575/0001-28

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
**SERIE "A"**  
**Nº: 00029**  
**EMIÇÃO: 29/06/2020**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: JOSE JOAQUIM FERREIRA  
CPF/CNPJ: 839.483.921-53 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: RUA FREI IBIAPINO, S/N, CENTRO, CARIDADE DO PIAUI, PI  
CEP: 64.590-000 EMAIL: AG: CC:  
BANCO: ...

#### TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MUNICIPIO DE CARIDADE DO PIAUI - SECRETARIA DE SAUDE E MEIO AMBIENTE  
CPF/CNPJ: 01.736.654/0001-40 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: R CAP ZUCA SANTOS, S/N, CENTRO, CARIDADE DO PIAUI, PI  
CEP: 64.590-000 EMAIL:

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| ORD | DESCRIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QTD: | VR. UNITÁRIO: | TOTAL    |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|----------|
| 001 | REFERENTE AO CONTRATO TEMPORARIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DURANTE PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS (COVID19), COM OBJETO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO AGENTE DE SEGURANÇA, COM CARGA HORARIA DE 40H, (QUARENTA HORAS SEMANAIS), CONFORME CONTRATO Nº 020/2020, DADOS PARA PAGAMENTO -AG:0937-7 E CC:46738-3. | 001  | 1.800,00      | 1.800,00 |

|  |  |                     |       |       |
|--|--|---------------------|-------|-------|
|  |  | DEDUÇÃO DE MATERIAL | INSS: | IRRF: |
|  |  | 0,00                | 0,00  | 0,00  |

**VALOR TOTAL DA NOTA: 1.800,00**

|                     |               |                  |           |               |
|---------------------|---------------|------------------|-----------|---------------|
| TOTAL DAS DEDUÇÕES: | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO: | ALÍQUOTA: | VALOR DO ISS: |
| 90,00               | 1.710,00      | 1.800,00         | 5,00      | 90,00         |

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CARIDADE DO PIAUI-PI  
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 06/2020  
RECOLHIMENTO: RETIDO NA FONTE  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:  
Não haverá retenção de INSS conforme artigo 149 da instrução normativa RFB, nº 971 de 13/11/2009

CONTROLE DO FISCO



839483182BAKGWNM218Z5EMA1SA9D



**PREF. MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUI**  
**CNPJ: 01.612.575/0001-28**  
RUA JOSÉ ANTÔNIO LOPES, 127, CENTRO  
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CÓDIGO: 09369

|                                                                                                          |                      |                             |                                    |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>JOSE JOAQUIM FERREIRA                                                              |                      | CPF/CNPJ:<br>839.483.921-53 | COMPETÊNCIA:<br><br>06/2020        |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA FREI IBIAPINO , S/N, CENTRO                                                             |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/06/2020              | VENCIMENTO:<br>29/06/2020 |
| CIDADE:<br>CARIDADE DO PIAUÍ                                                                             |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br><br>1.800,00   |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                                                                           | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br><br>0,00      |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00029<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>001-BANCO DO BRASIL - AG: 4031-2 CC:12192-4 |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00              | (+)JUROS<br>0,00          |
|                                                                                                          |                      |                             | (+ )MULTA:<br><br>0,00             |                           |
|                                                                                                          |                      |                             | (+ )TOTAL A RECOLHER:<br><br>90,00 |                           |

CÁLCULO: 1800,00 X 5,00%

VIA CONTRIBUINTE:

VIA CONTRIBUINTE:



**PREF. MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUI**  
**CNPJ: 01.612.575/0001-28**  
RUA JOSÉ ANTÔNIO LOPES, 127, CENTRO  
SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL  
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CÓDIGO: 09369

|                                                                                                          |                      |                             |                                |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>JOSE JOAQUIM FERREIRA                                                              |                      | CPF/CNPJ:<br>839.483.921-53 | COMPETÊNCIA:<br>06/2020        |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA FREI IBIAPINO , S/N, CENTRO                                                             |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/06/2020          | VENCIMENTO:<br>29/06/2020 |
| CIDADE:<br>CARIDADE DO PIAUÍ                                                                             |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br>1.800,00   |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                                                                           | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br>0,00      |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00029<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>001-BANCO DO BRASIL - AG: 4031-2 CC:12192-4 |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00          | (+)JUROS<br>0,00          |
|                                                                                                          |                      |                             | (+ )MULTA:<br>0,00             |                           |
|                                                                                                          |                      |                             | (+ )TOTAL A RECOLHER:<br>90,00 |                           |
|                                                                                                          |                      |                             |                                |                           |

CÁLCULO: 1800,00 X 5,00%

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA BANCO

000000000000-0 000000000000-0 000000000000-0 000000000000-0

PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS  
APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NAS AGENCIAS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Todos os Valores estão expressos em reais.  
MULTA: Até 30 dias após o vencimento - 5%  
De 31 a 60 dias ..... - 10%  
Após 60 dias ..... - 15%

G333010907189441010  
01/07/2020 09:13:00

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência        | 4031-2                            |
| Conta corrente | 15908-5 PI 220255 FMS CUSTEIO SUS |

**Creditado**

---

|                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| Banco                   | 237 BANCO BRADESCO S.A. |
| Agência (sem DV)        | 937 PICOS               |
| Conta corrente (com DV) | 467383                  |
| CPF                     | 839.483.921-53          |
| Nome favorecido         | JOSE JOAQUIM FERREIRA   |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA        |
| Número documento        | 70.101                  |
| Valor                   | 1.710,00                |
| Data transferência      | 01/07/2020              |
| "C" - CNPJ diferente    |                         |
| Autenticação SISBB      | 4B43009804C77B06        |

---

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JC632491 CLEIVANILSON J C             | 01/07/2020 09:09:44 |
|              | JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA | 01/07/2020 09:13:00 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA.