

|                       |            |                                              |
|-----------------------|------------|----------------------------------------------|
| 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): | 200        | -SAÚDE-RECURSOS PROPRIOS                     |
| Fonte de Recurso....  | 001        | -Recursos Ordinários                         |
| Aplicação de Recurso: | 300        | -Saúde                                       |

---

|                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO | Crédito: ORÇAMENTÁRIO |
|--------------------------|-----------------------|

---

|               |            |              |          |            |            |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|
| Sld Anterior: | 193.643,88 | Vlr Empenho: | 1.045,00 | Sld Atual: | 192.598,88 |
|---------------|------------|--------------|----------|------------|------------|

---

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

---

|              |                                      |                                                |
|--------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| Nome Credor: | 000791-MARTINEIDE JOSE DA SILVA REIS |                                                |
| Endereço :   | RUA JOSE ANTONIO LOPES, S/N          | Cidade: CARIDADE DO PIAUÍ                      |
| Documentos.: | CPF: 006.117.113-11                  |                                                |
| Banco.....   | 000,                                 | Agência.: 00000-0,      Conta.: 000000000000-0 |

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 VIGILANCIA SANITARIA, COM CARGA HORARIA DE 40 H( QUARENTA HORAS SEMANAIS), CONFORME CONTRATO N° 023/2020. |     |        |    |       |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                                                               |     |        |    |       | 1.045,00  |

CARIDADE DO PIAUÍ, 11 de Novembro de 2020

Autorizo a Despesa

Conf

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

Deduzido do Crédito Próprio

*[Signature]*

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: 00006**  
**EMIÇÃO: 29/10/2020**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: MARTINEIDE JOSE DA SILVA REIS  
CPF/CNPJ: 006.117.113-11 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: RUA RUA JOSE ANTONIO LOPES, S/N, CENTRO, CARIDADE DO PIAUI, PI  
CEP: 64.590-000 EMAIL: AG: CC:

#### 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 VIGILANCIA SANITARIA, COM CARGA HORARIA DE 40H (QUARENTA HORAS SEMANAIS), CONFORME TERMO ADITIVO Nº001 AO CONTRATO Nº023/2020, DADOS PARA PAGAMENTO - AG:0937-7 E CC:52213-9. | 001  | 1.045,00      | 1.045,00 |

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

**VALOR TOTAL DA NOTA: 1.045,00**

|                     |               |                  |           |               |
|---------------------|---------------|------------------|-----------|---------------|
| TOTAL DAS DEDUÇÕES: | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO: | ALÍQUOTA: | VALOR DO ISS: |
| 52,25               | 992,75        | 1.045,00         | 5,00      | 52,25         |

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CARIDADE DO PIAUI-PI  
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 10/2020  
RECOLHIMENTO: RETIDO NA FONTE  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



0061178628SVYHDPFHUKJ099EDM19

Não haverá retenção de INSS conforme artigo 149 da instrução normativa RFB, nº 971 de 13/11/2009



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

CÓDIGO: 09925

|                                                      |                      |                             |                                             |                           |
|------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>MARTINEIDE JOSE DA SILVA REIS  |                      | CPF/CNPJ:<br>006.117.113-11 | COMPETÊNCIA:<br>10/2020                     |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA RUA JOSE ANTONIO LOPES, S/N, CENTRO |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/10/2020                       | VENCIMENTO:<br>29/10/2020 |
| CIDADE:<br>CARIDADE DO PIAUÍ                         |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br>1.045,00                |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                       | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br>0,00                   |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00006                                |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00                       | (+)JUROS<br>0,00          |
|                                                      |                      |                             | (+ )MULTA:<br>0,00                          |                           |
|                                                      |                      |                             | (+ )TOTAL A RECOLHER:<br>52,25              |                           |
|                                                      |                      |                             | 001-BANCO DO BRASIL - AG: 4031-2 CC:12192-4 |                           |

CÁLCULO: 1045,00 X 5,00%

VIA CONTRIBUINTE:

VIA CONTRIBUINTE:



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

CÓDIGO: 09925

|                                                                                                          |                      |                             |                                |                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>MARTINEIDE JOSE DA SILVA REIS                                                      |                      | CPF/CNPJ:<br>006.117.113-11 | COMPETÊNCIA:<br>10/2020        |                           |
| ENDEREÇO:<br>RUA RUA JOSE ANTONIO LOPES, S/N, CENTRO                                                     |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/10/2020          | VENCIMENTO:<br>29/10/2020 |
| CIDADE:<br>CARIDADE DO PIAUÍ                                                                             |                      | UF:<br>PI                   | BASE DE CÁLCULO:<br>1.045,00   |                           |
| TIPO DE RECEITA:<br>ISS Avulso                                                                           | CODIGO DE ATIVIDADE: |                             | (+ )RECOLHIMENTO:<br>0,00      |                           |
| ISS S/NFS-e Nº: 00006<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>52,25 |                           |

CÁLCULO: 1045,00 X 5,00%

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA BANCO

00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0 00000000000-0

PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS  
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%

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 4031-2  
Conta corrente 5419-4 PM CARIDADE DO PIAUI-FUS

**Creditado**

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 937 PICOS  
Conta corrente (com DV) 522139  
CPF 006.117.113-11  
Nome favorecido MARTINEIDE JOSE DA SILVA REIS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.123  
Valor 992,75  
Data transferência 11/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9ABF2062CA78E7A4

---

Assinada por JD375351 JAILSON O SILVA

11/11/2020 08:21:27

JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO

11/11/2020 08:45:50

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO.