

|                                                                                       |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 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....: 2.097                                                          | -ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19                                            |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.36                                                       | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA                                    |
| Sub-Elemento Despesa: 06                                                              | -SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                                                 |
| Código TFR (Recurso): 210                                                             | -RECURSOS DO SUS                                                                 |
| Fonte de Recurso.....: 214                                                            | -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal |
| Aplicação de Recurso: 115                                                             | -Recursos Vinculados                                                             |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                              |                                                                                  |
| Crédito: EXTRAORDINÁRIO                                                               |                                                                                  |
| Sld Anterior:                                                                         | 88.579,43   Vlr Empenho: 1.045,00   Sld Atual: 87.534,43                         |
| Por Extenso: #(UM MIL E QUARENTA E CINCO REAIS////////////////////////////////////)*) |                                                                                  |
| Nome Credor: 000785-CLARISSA DE SOUSA CARVALHO                                        |                                                                                  |
| Endereço : LAGOA SECA, S/N                                                            | Cidade: CARIDADE DO PIAUÍ                                                        |
| Documentos.: CPF: 609.939.073-18                                                      |                                                                                  |
| 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 TECNICA DE ENFERMAGEM, COM CARGA HORARIA DE 20 H, CONFORME CONTRATO Nº 015/2020. |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                            |     |        |          | 1.045,00  |

CARIDADE DO PIAUÍ, 14 de Julho de 2020

|                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Autorizo a Despesa</p><br><br><br><p>TATIANA DANUSE BORGES LEAL<br/>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br/>CPF: 657.904.803-49</p> | <p>Deduzido do Crédito Próprio</p><br><br><br><p>CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO<br/>SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS<br/>CPF: 805.261.953-04</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



**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: 00003**  
**EMIÇÃO: 29/07/2020**

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: CLARISSA DE SOUSA CARVALHO  
CPF/CNPJ: 609.939.073-18 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: LAGOA SECA, S/N, ZONA RURAL, CARIDADE DO PIAUI, PI  
CEP: 64.590-000 EMAIL:  
BANCO: ... 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 TECNICA DE ENFERMAGEM, COM CARGA HORARIA DE 20H (VINTE HORAS SEMANAIS), CONFORME CONTRATO N°015/2020, DAODS PARA PAGAMENTO - AG:0639 OP:013 E CP:136230-1. | 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: 07/2020  
RECOLHIMENTO: RETIDO NA FONTE  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



6099398533YH1MSM6R92KJ6T3QWLM

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



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: 09506

|                                                  |                      |                             |                               |                           |
|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>CLARISSA DE SOUSA CARVALHO |                      | CPF/CNPJ:<br>609.939.073-18 | COMPETÊNCIA:<br>07/2020       |                           |
| ENDEREÇO:<br>LAGOA SECA, S/N, ZONA RURAL         |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/07/2020         | VENCIMENTO:<br>29/07/2020 |
| 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 N°: 00003                            |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00         | (+)-JUROS<br>0,00         |
|                                                  |                      |                             | (+)MULTA:<br>0,00             |                           |
| 001-BANCO DO BRASIL - AG: 4031-2 CC:12192-4      |                      |                             | (+)TOTAL A RECOLHER:<br>52,25 |                           |

CÁLCULO: 1045,00 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: 09506

|                                                  |                      |                             |                               |                           |
|--------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL:<br>CLARISSA DE SOUSA CARVALHO |                      | CPF/CNPJ:<br>609.939.073-18 | COMPETÊNCIA:<br>07/2020       |                           |
| ENDEREÇO:<br>LAGOA SECA, S/N, ZONA RURAL         |                      |                             | EMIÇÃO:<br>29/07/2020         | VENCIMENTO:<br>29/07/2020 |
| 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 N°: 00003                            |                      |                             | CORREÇÃO MON.<br>0,00         | (+)-JUROS<br>0,00         |
|                                                  |                      |                             | (+)MULTA:<br>0,00             |                           |
| 001-BANCO DO BRASIL - AG: 4031-2 CC:12192-4      |                      |                             | (+)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 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%

**DOC ou TED Eletrônico**

**Debitado**

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

**Creditado**

|                         |                                                                                 |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Banco                   | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                                     |
| Agência (sem DV)        | 639 PICOS                                                                       |
| Conta corrente (com DV) | 1362301                                                                         |
| CPF                     | 609.939.073-18                                                                  |
| Nome favorecido         | CLARISSA DE SOUSA CARVALHO                                                      |
| Finalidade              | CREDITO EM CONTA                                                                |
| Número documento        | 81.108                                                                          |
| Valor                   | 992,75                                                                          |
| Data transferência      | 11/08/2020                                                                      |
| "C" - CNPJ diferente    |                                                                                 |
| Autenticação SISBB      | 54FCB4A79095A77B                                                                |
| Assinada por            | JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA<br>JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO |
|                         | 11/08/2020 10:08:40<br>11/08/2020 11:06:37                                      |

Transação efetuada com sucesso.

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