

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS</b><br>PRAÇA DA BANDEIRA, S/N<br>06.554.273/0001-64                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                     | <b>OR - Ordinario</b>                                                                                                                                  |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     | <b>630002</b>                                                                                                                                          |                                                     |
| <b>OR - Ordinario</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>630002</b>                                                                                                                                       | <b>FICHA: 784</b>                                                                                                                                      | <b>DATA: 30/06/2020</b>                             |
| <b>LICITAÇÃO: DISPENSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     | <b>PROCESSO: 1247</b>                                                                                                                                  | <b>SOLICITAÇÃO Nº:</b>                              |
| <b>NOME: CRISTIANO DE SOUZA DOURADO</b><br><b>ENDEREÇO: RUA LAMUEL DOURADO GUERRA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     | <b>044.301.091-92</b><br><b>CURIMATA</b>                                                                                                               | <b>CÓDIGO: 360</b>                                  |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                        |                                                     |
| 02<br>07<br>3.3.90.36.24<br>10.122.0006.2123.0000                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | GABINETE DO PREFEITO<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVÍD19 |                                                                                                                                                        |                                                     |
| <b>DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>                                                                                                                         | <b>VALOR DESTA EMPENHA</b>                                                                                                                             | <b>SALDO ATUAL</b>                                  |
| 130.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 26.202,00                                                                                                                                           | 2.220,00                                                                                                                                               | 101.578,00                                          |
| <b>VALOR EM R\$</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid black;">2.220,00</div> <div>dois mil, duzentos e vinte reais *****</div> </div>                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |
| <b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE 74 (SETENTA E QUATRO) HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROPAGANDA EM CARRO DE SOM VOLANTE, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO TOMADAS PELA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SOBRE A PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONA VIRUS (COVID 19). DURANTE O MES DE JUNHO DE 2020. |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |
| <b>ITEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>CÓDIGO</b>                                                                                                                                       | <b>DESCR.</b>                                                                                                                                          | <b>QTD UNID VLR UNIT R\$ TOTAL</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        |                                                     |
| <b>FONTE DE RECURSO:</b> 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern<br><b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO</b> 115 Recursos Vinculados<br><b>FONTE DE RECURSOS - MSC</b> 1.214.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder                                                                           |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                        | <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b><br><br><b>2.220,00</b> |
| Autorizo o empenho dessa despesa.<br>Data: 30/06/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                     | Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio<br>Data: 30/06/2020                                                                                      |                                                     |
| <br>MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA<br>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                     | <br>KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO<br>SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS |                                                     |



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIMATA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL**  
PC DA BANDEIRA, 427, CENTRO  
CURIMATA-PI, 64.960-000  
CNPJ: 06.554.273/0001-64

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**  
**SERIE "A"**

**Nº: 00007**  
**EMISSION: 30/06/2020**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: CRISTIAN DE SOUZA DOURADO  
CPF/CNPJ: 044.301.091-92 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
ENDEREÇO: RUA LAMUEL DOURADO GUERRA, 47, CENTRO, CURIMATÁ, PI  
CEP: 64.960-000 EMAIL:  
BANCO: ... AG: CC:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
CPF/CNPJ: 11.920.369/0001-39 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO: PÇA ABDIAS ALBUQUERQUE, 427, CENTRO, CURIMATÁ, PI  
CEP: 64.960-000 EMAIL:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

| ORD | DESCRIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | QTD: | VR. UNITÁRIO: | TOTAL    |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------|----------|
| 001 | REFERENTE AO PAGAMENTO DE 74 HORAS DE SERVIÇOS PRESTADOS COM PROPAGANDA EM CARRO DE SOM VOLANTE, COM OBJETIVO DE DIVULGAÇÃO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO TOMADAS PELA ADMINISTRAÇÃO MUNICIPAL, ATRAVÉS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, SOBRE A PANDEMIA CAUSADA PELO NOVO CORONA VÍRUS (COVID19) DURANTE O MÊS DE JUNHO DE 2020. | 074  | 30,00         | 2.220,00 |

DECLARO QUE O(S):  
☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s)  
☒ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
Em 30/06/2020  
Laurelana Vargas Brito  
Servidor Responsável  
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE  
Em 07/07/2020  
Carolina Nogueira de Sousa  
Secretaria Municipal de Finanças  
Port. Nº 002/2017

PAGO  
Em 07/07/2020  
Márcio Alves de Carvalho Filho  
Secretaria Municipal de Finanças  
Port. Nº 002/2017

|  |  |                     |       |       |
|--|--|---------------------|-------|-------|
|  |  | DEDUÇÃO DE MATERIAL | INSS: | IRRF: |
|  |  | 0,00                | 0,00  | 23,70 |

**VALOR TOTAL DA NOTA: 2.220,00**

|                     |               |                  |           |               |
|---------------------|---------------|------------------|-----------|---------------|
| TOTAL DAS DEDUÇÕES: | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLCULO: | ALÍQUOTA: | VALOR DO ISS: |
| 23,70               | 2.196,30      | 2.220,00         | 5,00      | 111,00        |

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CURIMATÁ-PI  
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 06/2020  
RECOLHIMENTO: A RECOLHER  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



044301122310MT1HRD8LN2OCRVTDPJ

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

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | PI 220320 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência        | 1209-2                    |
| Conta corrente | 22605-X                   |

### Creditado

---

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | CRISTIAN DE SOUZA DOURADO |
| Agência        | 1209-2                    |
| Conta corrente | 22209-7                   |
| Valor          | 2.085,30                  |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |                                         |                     |
|--------------|-----------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB545440 MARIA DAS NEVES NUN            | 02/07/2020 13:18:36 |
|              | JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO | 02/07/2020 16:57:54 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO.