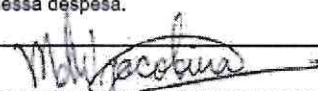
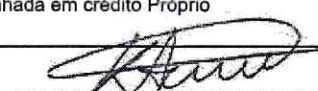


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|--------------|
|  <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS</b><br>PRAÇA DA BANDEIRA, S/N<br>06.554.273/0001-64                                                                                                                                                             |               | <b>OR - Ordinário</b><br><br><b>930001</b>                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| <b>OR - Ordinário</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | <b>930001</b>                                                                                                                                      | <b>FICHA: 793</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>DATA: 30/09/2020</b>    | <b>SOLICITAÇÃO Nº:</b>        |              |
| <b>LICITAÇÃO: DISPENSA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                                    | <b>PROCESSO: 2210</b>                                                                                                                                                                                                                     |                            | <b>VENCIMENTO: 30/09/2020</b> |              |
| <b>NOME: FREDSON JACOBINA AIRTON</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                                                                                    | <b>004.140.533-11</b>                                                                                                                                                                                                                     |                            | <b>CÓDIGO: 112</b>            |              |
| <b>ENDEREÇO: AV. CURIMATA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                    | <b>CURIMATA</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 SAÚDE<br>OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA<br>ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - COVID19 |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| <b>DOTAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | <b>EMPENHADO ATÉ A DATA</b>                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>VALOR DESTA EMPENHO</b> | <b>SALDO ATUAL</b>            |              |
| 50.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 19.626,00                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           | 2.760,00                   | 27.614,00                     |              |
| <b>VALOR EM R\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | dois mil, setecentos e sessenta reais *****                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| 2.760,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | *****                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| <b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO POR 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 SETEMBRO DE 2020. |               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| <b>ITEM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CÓDIGO</b> | <b>DESCR.</b>                                                                                                                                      | <b>QTD</b>                                                                                                                                                                                                                                | <b>UNID</b>                | <b>VLR UNIT R\$</b>           | <b>TOTAL</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| <b>FONTE DE RECURSO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                    | <b>001 Recursos Ordinários</b>                                                                                                                                                                                                            |                            |                               |              |
| <b>CÓDIGO DE APLICAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                                    | <b>300 Saúde</b>                                                                                                                                                                                                                          |                            |                               |              |
| <b>FONTE DE RECURSOS - MSC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                                                                    | <b>1.211.0000 Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde - Recursos do Exercício</b>                                                                                                                                     |                            |                               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                    | <b>VALOR TOTAL DOS ITENS</b>                                                                                                                                                                                                              |                            |                               |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                    | <b>2.760,00</b>                                                                                                                                                                                                                           |                            |                               |              |
| Autorizo o empenho dessa despesa.<br>Data: 30/09/2020<br><br><b>MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA</b><br><b>SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>                                                                                                |               |                                                                                                                                                    | Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio<br>Data: 30/09/2020<br><br><b>KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO</b><br><b>SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS</b> |                            |                               |              |

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  
SÉRIE "A"  
Nº: 00137  
EMIÇÃO: 30/09/2020

PRESTADOR DE SERVIÇOS

NOME/RAÇÃO SOCIAL: FREDSON JACOBINA AIRTON  
CPF/CNPJ: 004.140.533-11 INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
ENDEREÇO: AV. CURIMATÁ, S/N, CENTRO, CURIMATÁ, PI  
CEP: 64.960-000 EMAIL:  
BANCO: ...

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

AG:

CC:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ORD DESCRIÇÃO:

001 REFERENTE AO PAGAMENTO DE 92 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 SETEMBRO DE 2020.

QTD:

092

VR. UNITÁRIO:

30,00

TOTAL

2.760,00

DECLARO QUE O(S):  
☐ Material(ais) foi(ram) recebido(s)  
☒ Serviço(s) foi(ram) prestado(s)  
Em 30/09/2020  
Aureliana Vargas Brito  
Servidor Responsável  
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE

Em 06/10/2020

Maria das Neves Nunes Vogado  
Secretária Municipal de Saúde  
Port. Nº 009/2017

PAGO

Em 07/10/2020

Kleber Alves de Carvalho Filho  
Secretário Municipal de Finanças  
Port. Nº 002/2017

DEDUÇÃO DE MATERIAL

0,00

INSS:

0,00

IRRF:

64,20

VALOR TOTAL DA NOTA:

2.760,00

TOTAL DAS DEDUÇÕES:

64,20

VALOR LÍQUIDO

2.695,80

BASE DE CÁLCULO:

2.760,00

ALÍQUOTA:

5,00

VALOR DO ISS:

138,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

LOCAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO: CURIMATÁ-PI  
MÊS DE COMPETÊNCIA DA NOTA FISCAL: 09/2020  
RECOLHIMENTO: A RECOLHER  
TRIBUTAÇÃO: TRIBUTÁVEL  
CNAE PRINCIPAL:  
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  
TIPO DE EMPRESA:

CONTROLE DO FISCO



0041401127CZQSNTHQJTJYH0BA4R77

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

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

|                |                          |
|----------------|--------------------------|
| Nome           | COFINANCIAMENTO DE SAUDE |
| Agência        | 1209-2                   |
| Conta corrente | 18331-8                  |

### Creditado

|                |                         |
|----------------|-------------------------|
| Nome           | FREDSON JACOBINA AIRTON |
| Agência        | 1209-2                  |
| Conta corrente | 12349-8                 |
| Valor          | 2.557,80                |
| Data           | Nesta data              |

|              |                                         |
|--------------|-----------------------------------------|
| Assinada por | JB545440 MARIA DAS NEVES NUN            |
|              | JB529940 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO |

|                     |
|---------------------|
| 06/10/2020 12:00:35 |
| 07/10/2020 11:26:45 |

Transação efetuada com sucesso.

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