

**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO

01612619/0001-10

OR - Ordinario

511005

OR - Ordinario

511005

FICHA: 322

DATA: 11/05/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 1999

VENCIMENTO: 11/05/2020

NOME: EMILIANO M. AMORIM - ME.

02.899.072/0001-48

CÓDIGO: 434

ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS

BOM JESUS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
05	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
3.3.90.39.44	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA		
10.301.1052.2055.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
47.470,00	38.469,62	3.000,00	6.000,38

VALOR EM R\$**3.000,00**

três mil reais *****

*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE BANNER, ADESIVOS, CARTAZES E FAIXAS PARA CAMPANHAS DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

024 COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS**3.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/05/2020

Jose Abgail Ribeiro Ferreira
JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/05/2020

Marco Leandro C. de Carvalho
MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO

CNPJ: 01612619/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	511005	SUBEMPENHO N°	1
-------------------	---------------	----------------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 322	DATA: 11/05/2020	REQUISIÇÃO:
----------------------------	----------	-------------------	-------------------------	--------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/05/2020
----------------------------	----------------------------------	-------------------------------

Fornecedor: 434 EMILIANO M. AMORIM - ME.	CPF/CNPJ : 02.899.072/0001-48
ENDEREÇO: AV. GETÚLIO VARGAS	BOM JESUS

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE BANNER, ADESIVOS, CARTAZES E FAIXAS PARA CAMPANHAS DE COMBATE A COVID-19, NESSE MUNICÍPIO.	3.000,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	3.000,00
-----------------------	----------------------	-----------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 01 10.301.1052.2055.0000 3.3.90.39.44 Desdobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	3.000,00
três mil reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
() Os Serviços Foram Prestados.	
() Os Materiais Foram Entregues.	
() A Obra Foi Realizada	
	JULIO BORGES 11/05/2020

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Jose Aguiar Ribeiro Ferreira
SECRETÁRIO DE SAÚDE



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

AV ANTONIO RIBEIRO
01612619/0001-10

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 02110

DATA: 12/05/2020 VENCTO:11/05/2020 PAGTO:12/05/2020
Credor...: EMILIANO M. AMORIM - ME. CNPJ: 02.899.072/0001-48 Cod: 434
Endereço: AV. GETÚLIO VARGAS
Cidade...: BOM JESUS CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE BANNER, ADESIVOS, CARTAZES E FAIXAS PARA CAMPANHAS DE COMBATE A COVID-19, NESTE MUNICÍPIO.

Valor **3.000,00**

(três mil reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
511005	/ 1	OR 020501	10.301.1052.2055.0000	3.3.90.39.00	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
TOTAL					R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 3.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___ JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
SECRETÁRIO DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	22.606-8		3.000,00
TOTAL			R\$ 3.000,00

Despesa paga em 12/05/2020 Com os recursos acima discriminados

MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
SECRETÁRIO DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

	<p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS</p> <p align="center">Secretaria Municipal da Fazenda</p> <p align="center">Nota Fiscal Eletrônica de Serviço</p> <p align="center">Município: BOM JESUS Código: 2201903 UF: PI Código: 22</p>		<p>Nº da Nota: 1870</p> <p>Data/Hora: 11/05/2020 13:48:16 5/2020</p> <p>Ass. Digital: 72780408911811/05/2020</p> <p>Forma de Pagamento: A vista</p>					
	PRESTADOR DO SERVIÇO							
	<p>Nome/Razão Social: EMILIANO M. AMORIM - ME</p> <p>Endereço: AV. GETÚLIO VARGAS,328 -</p> <p>Bairro: CENTRO Cidade: BOM JESUS</p> <p>Fone: (89) 99985-9239 Email: emiamorim@hotmail.com</p> <p>CNPJ/CPF: 02.899.072/0001-48 ISS: EXIGÍVEL (VARIÁVEL) I.E/RG: 194488373</p>		<p>I.M.: 361</p> <p>CEP: 64900-000</p> <p>UF: PI</p> <p>ISENTO/IMUNE: NÃO</p>					
	TOMADOR DO SERVIÇO							
<p>Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JULIO BORGES</p> <p>Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO 0</p> <p>Bairro: Cidade: ACAUA - COD.MUNIC.: 2200053</p> <p>Fone: - Email: SEM</p> <p>CNPJ/CPF: 11.245.343/0001-32 I.E./RG: - Inscrição Municipal: 0</p>		<p>CEP: 64963-000</p> <p>UF: PI</p>						
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO								
Qtde	Detalhamento	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)					
1,00	SERVIÇOS DE IMPRESSÃO E CONFEÇÃO DE BANNER, ADESIVOS,CARTAZES E FAIXAS PARA CAMPANHAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00					
DEPOSITAR EM FAVOR DE EMILIANO M DE AMORIM - ME B BRASIL AG. 0589-4 C/C 6831-4								
OBS:								
Local da Prestação do Serviço: BOM JESUS-PI Incidência do Imposto: BOM JESUS-PI								
Retenções Federais R\$								
IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
Valores R\$								
Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS Retido	Desc.Condicional	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	2,00	60,00	0,00	0,00	3.000,00
Item de serviço: 13.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto se destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS.								
OUTRAS INFORMAÇÕES								
	<p>Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 013/2013</p> <p>Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 60,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00</p> <p>Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional</p>							
	<p>Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.bomjesus.pi.gov.br/2014/</p>							



Emissão de comprovantes

G336191223513027067
19/05/2020 13:05:34

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:02:06
120901209 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220552 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1209-2 CONTA: 22.606-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.589.000.006.831
VALOR TOTAL	3.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EMILIANO M DE AMORIM ME
AGENCIA: 0589-4 CONTA: 6.831-4
NR. DOCUMENTO 551.209.000.022.606
=====

NR. AUTENTICACAO	F.6F3.711.003.53D.89A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB540159 MARCO LEANDRO CARVA.