

NOTA DE EMPENHO 10060008

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

Data: 10/06/2021

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... IVANIA BATISTA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.P.F..... 066.778.033-50

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 305 0006 2.021 Manutenção do Programa de Combate e
Prevenção à Covid-19
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física
Fonte de recurso..... 0114000003 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
277.654,25	3.305,75	274.348,50

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com Prestação de serviço na confecção cartão de vacina covid-19 cartão de vacina influenza e em plastificação fotocópias.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	SERVIÇ	033410	SERVIÇO	3.305,75	3.305,75

Mata Roma, 10 de Junho de 2021.

Autorizo


JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE


LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10060008

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 10/06/2021

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 10060008 VALOR..... R\$ 3.305,75
DATA DO EMPENHO... 10/06/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... IVANIA BATISTA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.P.F..... 066.778.033-50

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 12. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 305 0006 2.021 Manutenção do Programa de Combate e
Prevenção à Covid-19
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 0114000003 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	SERVIÇ	SERVIÇO	3.305,75	3.305,75

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.305,75
Nota fiscal serviço 10504116
HISTÓRICO.....: Prestação de serviço na confecção cartão de vacina covid-19
cartao de vacina influenza e em plastificação fotocópias.

Mata Roma, 10 de Junho de 2021.



JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - NFS-e

Número da Nota:

105040116

Data e Hora da Emissão:
10/06/2021 08:37:14

Período de Tributação:
06/2021

Código de Verificação:
IDQY-WWEJ



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IVANIA BATISTA SILVA** CPF/CNPJ: **066.778.033-50**
Endereço Completo: **RUA JOSE VITORINO GOMES 492 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.510-000**
Cidade-UF: **MATA ROMA-MA**
Telefone: **(98) 3475-1073**
Email: **IVANIABATISTAIB@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA** CPF/CNPJ: **11.990.341/0001-78**
Endereço Completo: **RUA COMANDANTE RENATO ARCHER SN - BAIRRO CENTRO** - CEP:65.510-000
Cidade-UF: **MATA ROMA-MA** Telephone: **(98) 9849-8829**
Email: **DAVIGARRETO@HOTMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **2401-SERVIÇOS DE CHAVEIROS, CONFECÇÃO DE CARIMBOS, PLACAS, SINALIZAÇÃO VISUAL, BANNERS, ADESIVOS E CONGÊNERES**

Local da Prestação: **MATA ROMA-MA**

Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Prestação de serviço na confecção cartão de vacina COVID-19, Cartão de Vacina influenza e em plastificação, fotocópias.

VALORES DA NOTA

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)
R\$3.305,75	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)
R\$3.305,75	5,00 %	R\$0,00	R\$165,29	R\$165,29	R\$3.140,46

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Dados bancários:
Banco do Brasil
ag: 1677-2
Conta: 19073-x

ou

Nuconta (Nu Pagamento S. A. Banco 260)
Ag: 0001
Conta: 75819677-5



Nota de Número:105040116

Código de Verificação:IDQY-WWEJ

Emitida dia 10/06/2021 às 08:37

Recebi da empresa IVANIA BATISTA SILVA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://mataroma.portalpublico.net> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Fundo Municipal de Saúde de Mata Roma - MA
Atesto que os Materiais/Serviços Constantes
neste documento foram Recebidos / Prestados
Em: **10/06/2021**
Nome do Funcionário
Matricula N°

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 305 0006 2.021 Manutenção do Programa de Combate e
Prevenção à Covid-19
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 0114000003 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 10060008 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.305,75 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 10/06/2021 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.305,75 VALOR PAGO..... R\$ 3.305,75 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 10/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10060008 VALOR DA NF 3.305,75 PAGAMENTO ATUAL 3.305,75 NOTA FISCAL serviço nº 10504116 série de 10/06/2021

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 13070008, de 13/07/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)
Desconto de ISSQN (talão de receita 13070001)

CHEQ/REF 019073 VALOR 3.140,46
165,29

LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... IVANIA BATISTA SILVA
Endereço.. Mata Roma-MA
C.P.F..... 066.778.033-50

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:50:57
177301773 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2021

NR. DOCUMENTO 551.677.000.019.073

VALOR TOTAL 3.140,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IVANIA B SILVA

AGENCIA: 1677-2 CONTA: 19.073-X

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR.AUTENTICACAO 0.C12.380.570.634.BD0

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 13070009

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 13/07/2021

CONTA..... Consignações
ISSQN

CREDOR..... IVANIA BATISTA SILVA
Endereço..... Mata Roma-MA
C.P.F..... 066.778.033-50

DATA..... 13/07/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 165,29 (Cento e sessenta e Cinco Reais e Vinte e Nove Centavos).

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQUE/REF.
000850

VALOR
165,29

OBSERVAÇÕES.....BAIXA ISSQN



LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:47:16
177301773 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/07/2021

NR. DOCUMENTO 551.773.000.059.587

VALOR TOTAL 165,29

***** TRANSFERIDO PARA:

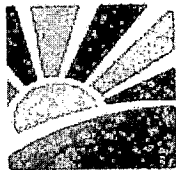
CLIENTE: PMMR- ARRECAD DE TRIBUTOS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 59.587-X

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR.AUTENTICACAO B.F9B.146.88B.386.C43



PREFEITURA DE
MATA ROMA
CONSTRUINDO UM NOVO TEMPO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

OFICIO Nº 243/2021 GAB/SEMUS

Mata Roma - MA, 17 de Junho de 2021.

Exma. Sr^a.

LAURA DE FATIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE

Secretária Municipal de Finanças

Prefeito Municipal de Mata Roma – MA

Assunto: Solicitação de Pagamento

Senhora Secretaria,

Ao tempo em que cumprimentamos lhe, vimos através deste, solicitar à Vs^a pagamento referente aos serviços prestados em caráter emergencial a esta Secretaria Municipal de Saúde.

Segue em Anexo documentação do prestador de serviços, nota fiscal de serviço avulsa – NFSA-e nº105040116 no valor de R\$3.305,75 (Três Mil trezentos e cinco reais e setenta e cinco centavos).

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Cordialmente.


José Abrahan de Leopoldino da Silva
Secretário Municipal de Saúde
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
Portaria 05/2021



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. 2002
Alameda A, Qd SQS, nº 100, Loteamento Quilômetro 10,
Ato do Calau - São Luís - MA CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.315.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Para atendimento,
informe este número.

Conta do Mês 12/2020 Vencimento 10/12/2020

Dados do cliente

MARIA CELIA BATISTA SILVA

R. JOSÉ VILHOTE 6085 492

CIDADE: SÃO LUÍS - MA

De Part. em de Reg. em: 07/11/04

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/01

Tipo de Tarifa: (01) 0101 (01) 0101

Classificação: Resid. Pólo Remo

Pontos no Ramal (PRA): 0,00

CPI: 947.444.833 / 2

Tensão Nom.: 220 V 60

UI/Seq: 88010006-2090

De Seção: 10520020581

Fator de Potência: 0

Data

Emissão 04/12/2020 Apresentação 04/12/2020 Previsão próxima leitura: 04/01/2021

Demonstrativo de Pagamento

Formeamento	Quantidade	Tarifa	Valor
CONSUMO	0,00	0,20/1000	0,00
CONSUMO	0,00	0,20/1000	0,00
CONSUMO	0,00	0,20/1000	0,00
Benefício Tarifário (Bônus)			28,57
Adicional Rural - Remo			0,00
IT-MS			1,82
IT-MS			0,00
IT-MS			1,55
Itens Financeiros			
Benefício Tarifário (Bônus)			28,57
Clp 1 (em Pólo Remo)			0,00
Clp 2			1,60
Clp 3			0,00



Total a pagar: R\$ 61,74

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Reservado ao Fisco
ICMS	29,08	20,0000	5,82	
PIS	0,00	0,0000	0,00	
COFINS	0,00	2,0000	0,00	

Histórico de Consumo (kWh)

	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ
CONSUMO	118	130	107	124	95	119	114	101	114	100	129	146	102

Informações de consumo do mês - Tarifa sem tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtd. Dias	Resolução Anel
1,00	01/11/2020	04/12/2020	29	27/10/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	21.412	21.504	192	30 0,20/1000
				70 0,20/1000
				02 0,20/1000

Observações

Observações

* Períodos: Bônus, Tarif.: Verde: 05/11 - 30/11 Verelha: 01/12 - 03/12 Bônus: Dezembro 2020; verelha (patamar 2) custo adicional de R\$ 6,243 a cada 100 kWh; DESEF. TAR. SOCZAL RE: 5 414/10 R\$ 28,57



CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DO MARANHÃO

CERTIDÃO DE INSCRITO

Impresso em: 16/02/2021 às 12:33:00

À Coordenação de Registro e Cadastro do Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão, atendendo ao pedido do(a) interessado(a).

CERTIFICA, para os fins de direito, que **IVANIA BATISTA SILVA**, inscrito(a) no CPF/MF sob nº **066.778.033-50**, é **TECNICO** com inscrição definitiva principal **ATIVO**, registrada sob o nº **1616174-TE**, desde **12/02/2021**, nos quadros do Conselho Regional de Enfermagem do Maranhão, estando apto(a) ao exercício da profissão nos termos do art. 2º da Lei nº 7.498 de 25 de junho de 1986.

Esta certidão tem prazo de validade de 180 (cento e oitenta) dias a partir da emissão.

São Luís, 16 de fevereiro de 2021

Para verificar a autenticidade deste documento, acesse o link:
<http://www.incorpnet.com.br/app/incorpnet.asp?conselho=corenma> e informe o número do documento 121338/NET e a inscrição 1616174-TE.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: IVANIA BATISTA SILVA
CPF: 066.778.033-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 14:49:33 do dia 14/05/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/11/2021.

Código de controle da certidão: **297F.5A50.D262.1BCA**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.