



Nota de Empenho

DADOS DO EMPENHO

N.º Empenho.: 3648 Tipo.: Ordinário Data.: 17/8/2020

DADOS DO CREDOR

Nome.: 84411 - JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 01704363144 C.N.P./C.P.F.: 12.765.373/0001-32
Endereço.: Outros AV VINTE E NOVE DE SETEMBRO, SN, Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Telefone.: (66) 3548-1090 FAX.:
Banco.: Agência: Conta:

Gênero Despesa.: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

VALOR

350,00 (Trezentos e Cinquenta Reais.)

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIOS DE RUA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A ASSUNTOS DO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO MT.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód Reduzido.: 106
Órg. Unid.: 05.001 GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.: 10 Saúde
Sub-Função.: 301 Atenção Básica
Programa.: 0369 APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Proj./Ativ.: 2016 MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
El. Despesa.: 3.3.90.39.00 Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
SubElemento.: 47 SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL
F. de Recursos.: 0102 Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

DETALHAMENTO DA FONTE

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos

350,00

VALORES DA DOTAÇÃO

Saldo Anterior.: 70.831,41 Lanç. Empenho.: 350,00 Saldo Atual.: 70.481,41

ORDENADOR DA DESPESA

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ORDENADOR DA DESPESA

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor - Doc. nº:



Nota de Liquidação

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

Nº da Liquidação: 1 Tipo: Liquidação de Empenho Data.....: 20/08/2020
Nº do Empenho: 3648 Data do empenho.....: 17/8/2020 Processo:

DADOS DO CREDOR

Nome....: 84411 - JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 01704363144 C.N.P.J/C.P.F: 12.765.373/0001-32
Endereço: Outros AV VINTE E NOVE DE SETEMBRO, SN, Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Telefone.....: FAX.....
Banco.....: Agência: Conta:

VALORES

Valor do Empenho.....	350,00
Valor da Nota de Liquidação	350,00
Valor a Liquidar.....	0,00
Valor Processado.....	350,00
Valor Líquido Liquidado	350,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIOS DE RUA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A ASSUNTOS DO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO M T.

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido: 106	
Órgão.....: 05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....: 001	GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....: 10	Saúde
Sub-Função.....: 301	Atenção Básica
Programa.....: 0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Proj./Ativ.....: 2016	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
SubElemento.....: 47	SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL
Fonte Recurso...: 0102	Receita de Impostos e de Transferências de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	350,00
---	--------

Notas Fiscais

Nº/Série	Data Emissão	NF-e / SEFAZ	Valor Nota	Valor Desconto	Valor Líquido
3699/001	20/08/2020		350,00	0,00	350,00

ASSINATURAS

ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO

ZILVAN FERNANDES COSTA
ASSESSOR ESPECIAL

RAFAEL ALVES DANTAS
CONTADOR

Por ser verdade, firmo o presente

Credor



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO

04.199.966/0001-50

AVENIDA 29 DE SETEMBRO, 0, CENTRO, NOVO SANTO ANTONIO/MT



14:42:57

JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 01704363144

JR PEÇAS PARA MOTO E BYKE
29 de setembro, 0 - CENTRO
78674-000 - NOVO SANTO ANTÔNIO-MT
Insc. Mun.: 2047 - CNPJ: 12.765.373/0001-32

NOTA FISCAL DE SERVIÇO SÉRIE Ú - Única

Via Contribuinte

Nº de controle do município

DATA DE EMISSÃO

DATA LIMITE PARA EMISSÃO

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Nº DA NOTA FISCAL

20/08/2020

13/09/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

00137

3699



Cliente

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTÔNIO

Endereço

RUA 29 DE SETEMBRO - S/N, n° 0

Bairro

CENTRO

Cidade

NOVO SANTO ANTÔNIO

UF

MT

Fone/Fax

35481001

CEP

78674-000

Email

prefeituransa.tributos@gmail.com

CNPJ / CPF / RG

04.199.966/0001-50

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

457

QUANT.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ALIQ.
7,00	HORAS DE ANUNCIO	50,00	350,00	1,00

ATESTO que o (s) Material (s) ou
Serviço (s) constante (s) da
NOTA FISCAL foi (Foram)
recebido (s) e aceito (s)
conforme a Documentação
EM 20/09/20

Observações: O valor do material empregado compreende o que serve de base de cálculo do I.C.M.S.

Base ISSQN	Valor ISSQN	Valor INSS	Valor IRRF	Valor PIS	Valor COFINS	Valor CSLL	Valor Total dos Serviços	350,00
350,00	Isento	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	Total Devolução	0,00
							Total Líquido	350,00
							VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	350,00

Recebi(emos) de JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 01704363144
os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços - Série Ú - Única indicada ao lado

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS SÉRIE Ú - Única

Nº DA NOTA FISCAL

Nº de controle do município

00137

3699



Identificação e Assinatura do Recebedor

PREENCHIDA POR
MATRICULA
RÚBRICA



ORDEM DE PAGAMENTO - Orçamentária

DADOS DA OP

Nº Ordem Pagamento: 5810 Tipo: Pagamento de Empenho Data....: 11/09/2020
Nº do Empenho: 3648 Data do empenho....: 17/08/2020 Processo:
Gênero da Despesa...: OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA

DADOS DO CREDOR

Nome....: 84411 - JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 01704363144 C.N.P.J/C.P.F.: 12.765.373/0001-32
Endereço: Outros AV VINTE E NOVE DE SETEMBRO, SN, Cidade: Novo Santo Antônio UF: MT
Banco.....: Agência: Conta Corrente:
Telefone....: (66) 3548-1090 Fax.....:

VALORES

Valor do Empenho.....	350,00
Valor da Nota de Pagamento referente a parcela nº 1.....	350,00
Valor pago do Empenho (inclui o valor desta nota).....	350,00
Saldo a pagar do Empenho	0,00

Líquido a Pagar 350,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO DESTINA-SE A COBRIR DESPESAS, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIOS DE RUA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A ASSUNTOS DO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO M T

DADOS DA DOTAÇÃO

Cód. Reduzido:	106	
Órgão.....	05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
Unidade.....	001	GABINETE DO SECRETÁRIO
Função.....	10	Saúde
Sub-Função.....	301	Atenção Básica
Programa.....	0369	APOIO AO SERVIÇO DE SAÚDE PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Proj./Ativ.....	2016	MANUTENÇÃO E ENCARGOS C/ A SECRETARIA DE SAÚDE
El. Despesa.....	3.3.90.39.00	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
F. de Recursos...	0102	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde

Detalhamento da Fonte de Recursos

0102.000 Sem Detalhamento da Destinação de Recursos	350,00
---	--------

DADOS FINANCEIROS

2 - Ag. 1135-5- C/C. 10.675-5-10675-5 - B B SAÚDE SUS -TRANSF 15%	TRANF CONTAS 91106	350,00
---	--------------------	--------

ASSINATURAS


ADAO SOARES NOGUEIRA
PREFEITO


EDILSON DA CUNHA GUIMARÃES
TESOUREIRO

Recebi a importância acima processada

Credor - Doc. nº :

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1135-5
Conta corrente 10675-5 PM NOVO S ANTONIO -FUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 618 S.FELIX DO ARAGUAIA
Conta corrente (com DV) 5308160
CNPJ 12.765.373/0001-32
Nome favorecido JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA 0170436314
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.106
Valor 350,00
Data transferência 11/09/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7318CF9FAC71F7C1

Assinada por	JB528999 EDILSON C GUIMARAES	11/09/2020 10:43:14
	JB529000 ADAO S NOGUEIRA	11/09/2020 10:59:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB529000 ADAO S NOGUEIRA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO**

C.N.P.J. 04199966000150

Fone: 6635481001

AVENIDA 29 DE SETEMBRO,0 - NOVO SANTO ANTÔNIO

ORDEM DE SERVIÇO Nº 2355/2020**Fornecedor:** 84411 - JOSE RAIMUNDO DA SILVA COSTA**Endereço:** AV VINTE E NOVE DE SETEMBRO, nº 0**Cep:** 78674000**Cidade:** Novo Santo Antônio**Estado:** MT**CGC:** 12765373000132**Código:** 10533**Insc.Est.:****Cód. Protocolo(s):****Nr. Processo:****Ano:****Nrº da Conta:****Conta:****Nrº Agência:****Agência:****Nrº Banco:****Banco:****DOTAÇÃO:**

Reduzido: 106 - 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.39.00.0.102 - F. Recursos: 102 - S.Elemento: 47 - Desdob.: 0

ITENS

Codigo	Qtde	Nome	Unidade	Valor Unit.	Total
39010119	7,0000	SERVIÇOS DE PUBLICAÇÃO VOLANTE - CARRO DE SOM E PROPAGAN	HR	R\$50,000000	R\$350,00

Utilização:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANUNCIOS DE RUA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A ASSUNTOS DO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO M T.

Núcleo de Consumo 0 -

Veículo: 0 - -

Data: 17/08/2020

IRRF: 0,00

INSS: 0,00

ISS: 0,00

Descontos: 0,00

TOTAL BRUTO: R\$ 350,00**TOTAL A PAGAR: R\$ 350,00****VENCIMENTO**

Fornecedor: J. Raimundo
Ass. Dep. de Gabinete
Data: 17/08/2020



SOLICITAÇÃO DE PRODUTOS/SERVIÇOS

Solicitação Nº: 783/2020

Cód. da Solicitação: 11704

Data: 13/08/2020

Para: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Veículo: 0 -

De: SECRETARIA DE SAÚDE

Placa:

Requerente: CELSO CLARINDO DA SILVA

Assunto:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIOS DE RUA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A ASSUNTOS DO CORONAVIRUS NO MUNICÍPIO DE NOVO SANTO ANTONIO M T.

Justificativa:

DOTAÇÃO(ÕES):

Reduzido: 106 - 05.001-10.301.0369.2016-3.3.90.39.00.0.102 - F. Recursos: 102 - S.Elemento: 47 - Desdob.: 0

Item	Código	Nome Produto/Serviço	Quant.	Unidade
1	3901011 9	SERVIÇOS DE PUBLICAÇÃO VOLANTE - CARRO DE SOM E PROPAGANDA - SISTEMA DE SOM, CAIXA DE AUTO FALANTE, MICROFONE, AMPLIFICADOR, CORNETAS.	7	HR

1 produto/serviço impresso(s).

QTDE. TOTAL DOS ITENS: 7

Requerente