

ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON
Gabinete do Vereador Ivan Batista da Silva

**PEDIDO DE RESSACIMENTO DE VERBA INDENIZATORIA
DO EXERCÍCIO DA ATIVIDADE PARLAMENTAR**

OFÍCIO Nº 011/2021 DE 12 de Novembro de 2.021

EXMO. SENHOR PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON – MA

O vereador que este subscreve, requer de Vossa Excelência, nos termos da Lei vigente, o ressacimento das despesas efetuadas conforme relatório em anexo.

Na oportunidade afirma a execução dos serviços e o recebimento dos materiais a eles pertinentes, consoante relatório em anexo, que fica fazendo parte integrante deste, assumindo inteira responsabilidade pela veracidade e autenticidade dos documentos apresentados, sob pena das sanções comináveis em caso de afirmação não verdadeira.


IVAN BATISTA DA SILVA
Vereador
CPF – 348.035.803-91

Recebido em: ____/____/____
Às ____ horas.

Responsável pelo SAFI

**ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON**

**RELATORIO DE DESPESAS REALIZADAS EM RAZÃO DE ATIVIDADE
INERENTE AO EXERCICIO PARLAMENTAR**

VEREADOR: IVAN BATISTA DA SILVA

DATA	FAVORECIDO	ENDEREÇO	DOCUMENTO	VALOR
10/11/2021	DELSON DA SILVA OLIVEIRA	Avenida Pres. Medici, 1475, Centro, Timon – Maranhão, CEP 65.630-790	NFS 000.691	R\$ 1.700,00
10/11/2021	LEONARDO COSTA MENDES	Rua 16, 1321, Prq Piauí, Timon- Maranhão, CEP 65.636-430	NFS 032.232	R\$ 1.650,00
10/11/2021	THIAGO ROCHA GOMES	Rua Coelho Rodrigues, 2461, Centro, Timon - Maranhão	NFS 032.233	R\$ 1.650,00
TOTAL				R\$ 5.000,00
T. VERBA				R\$ 5.000,00
	SALDO PARA O MÊS SEGUINTE			R\$ 0,00

RELATORIO

Verba indenizatória de R\$ 5.000,00(Cinco mil reais), referente ao mês de Novembro/2021, perfazendo o total de R\$ 5.000,00(Cinco mil reais). O SAFI apresenta parecer favorável ao pagamento da verba supra mencionada.

É o parecer.

Timon(MA), 12 de Novembro de 2.021

Responsável pelo SAFI

Av. Paulo Ramos S/N – Centro – CEP 65.630-410 – Timon – Maranhão

Fone:(0**99)3212-2255


Valdeko Wagner de Freitas Ferreira
CC-01-A Controlador Geral
RG: 2.043.761 SSP-PI
CPF: 994.323.073-87

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 003
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 38 /MIN
PUBRICA: [assinatura]

RECIBO.....R\$ 5.000,00

Recebi da **CAMARA MUNICIPAL DE TIMON**, inscrita no CNPJ – 06.779.466/0001-13, a importância de R\$ 5.000,00(Cinco mil reais), referente ao pagamento da Verba Indenizatória do mês de Exercício da Atividade Parlamentar, através do cheque nº _____ da **BANCO DO BRASIL S/A**, agencia desta cidade, pelo qual dou plena e total quitação.

Timon(MA), 12 de Novembro de 2.021



IVAN BATISTA DA SILVA
Vereador
CPF – 348.035.803-91

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 004
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 38 /MIN
PUBRICA: [assinatura]

ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON
Gabinete do Vereador Ivan Batista da Silva

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o pagamento do reembolso das despesas realizadas pelo Vereador **IVAN BATISTA DA SILVA**, referente à **Verba Indenizatória do Exercício de Atividade Parlamentar**, referente ao mês de Novembro/2021, conforme Relatório e Parecer do SAFI.

JOSÉ UILMA DA SILVA RESENDE
PRESIDENTE

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 005
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 38 /MIN
RUBRICA: [assinatura]

RECIBO.....R\$ 1.650,00

Recebi do Sr. **IVAN BATISTA DA SILVA, CPF Nº 348.035.803-91**, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, CEP 65.636-460, a quantia de R\$ 1.650,00(Hum mil e seiscentos e cinquenta reais), referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 32.232 emitida em 10/11/2021.

Timon(MA), 10 de Novembro de 2.021

Leonardo Costa Mendes
LEONARDO COSTA MENDES
CPF – 044.725.573-80

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 006
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 33 /MIN
RUBRICA: (Assinatura)

PM TIMON
PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO
 06.115.307/0001-14

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2021

16:07:4
 10/11/202
 00016108
 CrTs

IA MENDES

Número
1321
 Cidade
TIMON-MA
 Complemento

10/11/202

2232

Referência	Valor Creditado
11/2021	0,00
11/2021	9 - ISS - Nota Avulsa
5 - DIVERSOS	9 - ISS - Nota Avulsa
Multa	Valor Documento
R\$ 0,00	R\$ 82,50
Juros	
R\$ 0,00	

Autenticação Mecânica

ATA REPENDE

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA

FOLHAS Nº 001
 PROCESSONº 3538/2021
 DATA: 12/11/2021
 HORA: 11:38 /MIN
 RUBRICA:

CONOMICA FEDERAL

CAIXA AQUÍ

ANTE DE PAGAMENTO

CAIXA DE CONVENIO

ARRAÇADA

ENTACAO NUMERICA

REPR 5045422029

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

REPR 210092990117

É A 226 0101 (informações, sugestões e elogios)

CAIXA: 0800 726 2492

deficiência auditiva o

recibamos com: 0800 726 2492

passo de falta: 0800 725 7474

CAIXA

CAIXA

CAIXA

CAIXA

CAIXA

CAIXA

CAIXA

CAIXA

caixa.gov.br

 PM TIMON PREFEITURA MUNICIPAL TIMON NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA		Número da NFS-e 32232 Código de Verificação de PVZ91117F Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/11/2021 às 10:16:02 Chave de Acesso 6432606VDYK6H8HHCQDG4SQLWCOJIW
Informações Fiscais Competência 10/11/2021		Município de Incidência do ISS TIMON-MA
		Local da Prestação TIMON - MA
Para certificação da autenticidade acesse http://45.184.25.2:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.		

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social	
044.725.573-80	2938382		097668	LEONARDO COSTA MENDES	
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA 16, 1321				PARQUE PIAUI	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
65636-430	TIMON - MA			LEOARDOMENDES47646@GMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
348.035.803-91			IVAN BATISTA DA SILVA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV PAULO RAMOS, 000				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
65630-000	TIMON - MA	2112209	86 88057741		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE MOTORISTA AUTONOMO			1.650,00	R\$ 1.650,00
<p>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</p> <input type="checkbox"/> O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s) <input checked="" type="checkbox"/> O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s) <input type="checkbox"/> A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s) <input type="checkbox"/> A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s)						
CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA FOLHAS Nº 008 PROCESSO Nº 3538/2021 DATA: 12 / 11 / 2021 HORA: 11 /HS 38 /MIN RUBRICA:						

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
.C	17.05	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhado...		5,00%	0000170000005	7810800		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.650,00	R\$ 82,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.650,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LEONARDO COSTA MENDES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PVZ91117F .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA INTERIORES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE PASSADOS
 PARTIDA NACIONAL DE FAMILIARIDADE

VÁLIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 1994166442

NOME
LEONARDO COSTA MENDES



DOC. IDENTIDADE / CÓD. EMISSOR / UF
 2938382 SSP PI

CNPJ
 044.725.573-80

DATA NASCIMENTO
 30/08/1990

FILIAÇÃO
 FRANCISCO DAS CHAGAS
 MENDES
 ANTONIA COSTA MENDES

PERFILHO ACC CAT. FME
 [] [] []

Nº REGISTRO
 02009508-009

VÁLIDAZ
 26/06/2020

1ª FAMILIARIDADE
 29/11/2010

OBSERVAÇÕES

COPIADO PLASTIFICAR
 1994166442

Leonardo Costa Mendes

ASSINATURA DO PORTADOR
 SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
 30/06/2020

[Signature]
 DIRETORIA NACIONAL DE PASSADOS
 Diretoria Geral - Bloco 7 - 2ª Etapa
 ALMOTARFARIA DO EMISSOR

45999956662
 MA034902910

MARANHÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
 FOLHAS Nº 009
 PROCESSO Nº 3538/2021
 DATA: 12 / 11 / 2021
 HORA: 11 /HS. 38 /MIN
 RUBRICA: [Signature]

Nº de Medição: 194-18
 Medição: 00010101628543 001628543 5258/AA
 Telefone: 8797510

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Avenida G. G. ...
 Rua ...
 Para conhecimento,
 informe esta tarifa.

Endereço do Cliente:
ANTONIA COSTA MENDES
 R. 16 1321
 PQ PIAUI 65636-430 TIMON -MA
 Nr Parceiro de Negócio: 8797510
 Grupo e Subgrupo de Tensão: 8/81
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL COMUNICA
 Classificação: Residencial Pleno
 Perdas no Ramal(kWh): 0,00

Vencimento: 26/01/2021
 8797510

CPF: 578.851.843-15
 Tensão Hom.: 220 V - FIO
 UL/Seq: TM119027-30
 Nr Medidor: 15G14516
 Fator de Potência: 0

Data: 19/01/2021
 19/01/2021
 18/02/2021

Forneçimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	87	0,628210	54,64
Adicional Band. Amarela			0,69
Adicional Band. Vermelha			2,20
ICMS			12,91
PIS			0,23
COFINS			1,09
Itens Financeiros			
Cip-Ilum Pub Pref Munic			6,79
Multa			1,76
Duros			0,02

Total a pagar: R\$ 80,33

Consumo	Valor	Consumo	Valor
Consumo	71,76	Consumo	12,91
PIS	58,85	COFINS	0,23
COFINS	58,85		1,09

APED0716008104081FB3RE7C22F420C
 19/01/2021

CONSUMO	JAN 88	FEV 89	MAR 84	ABR 45	MAI 49	JUN 45	JUL 71	AGO 80	SET 95	OUT 164	NOV 193	DEZ 183	JAN 87
---------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	--------	---------	---------	---------	--------

Consumo	Data de Início	Data de Fim	Ciclo	Parâmetro Anual
1,00	18/12/2020	19/01/2021	32	2758/20
Ativo Total	34.630	34.717	87	0.628210

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
 FOLHAS Nº 010
 PROCESSO Nº 3538/2021
 DATA: 12 / 11 / 2021
 HORA: 11 /HS. 38
 RUBRICA: [assinatura]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **IVAN BATISTA DA SILVA**, CPF Nº 348.035.803-91, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, brasileiro, vereador, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **LEONARDO COSTA MENDES**, brasileiro, portador do CPF nº 044.725.573-80, residente e domiciliada na Rua 16, 1321, Prq Piaui, na cidade de Timon - Maranhão, doravante denominada **CONTRATADO**, firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, mediante as condições contidas nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de Motorista

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS

Os serviços prestados compreendem:

I – Serviços de Motorista.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A CONTRATANTE fica obrigada a :

I - Supervisionar, coordenar e dar orientação aos procedimentos necessários para o bom andamento dos serviços.

II - Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - HORÁRIOS E DIAS DE TRABALHO

O período de trabalho do **CONTRATADO** é de:- 01/11/2021 à 30/11/2021; Tendo total liberdade na execução de suas tarefas à serem executadas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLAUSULA QUINTA - REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

A **CONTRATANTE** pagará ao(à) **CONTRATADO** o valor de R\$ 1.650,00(Hum mil e seiscentos e cinquenta reais).

PARAGRAFO ÚNICO - A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor acima expresso avista.

CLAUSULA SEXTA-DO PRAZO

O presente contrato terá seu prazo de duração de:- 01/11/2021 a 30/11/2021.

CLÁUSULA SÉTIMA -DA RESCISÃO


Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra.

PARAGRAFO PRIMEIRO - A rescisão contratual poderá ocorrer nos seguintes casos

I - Pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;

II - Pela liquidação da **CONTRATANTE** ou **CONTRATADO**;

III - Por morte do(a) **CONTRATADO**;

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 011
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 38 /MIN
RUBRICA: 

CLÁUSULA OITAVA - DO VINCULO

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o **CONTRATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.


CLÁUSULA NONA - DO FORO.


Os contratantes elegem o foro de Timon, Estado do Maranhão, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem, para os fins pretendidos.

Timon(MA) 01 de Novembro de 2.021


IVAN BATISTA DA SILVA
Contratante


LEONARDO COSTA MENDES
Contratado

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 012
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 17 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 38 /MIN
RUBRICA: 

RECIBO.....R\$ 1.650,00

Recebi do Sr. **IVAN BATISTA DA SILVA, CPF Nº 348.035.803-91**, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, CEP 65.636-460, a quantia de R\$ 1.650,00 (Hum mil e seiscentos e cinquenta reais), referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 32.233 emitida em 10/11/2021.

Timon(MA), 10 de Novembro de 2.021

Thiago Rocha Gomes
THIAGO ROCHA GOMES
CPF – 006.796.113-47

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 013
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS. 38 /MIN
RUBRICA: [assinatura]



PM TIMON

PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e AVULSA



Número da NFS-e

32233

Código de Verificação de
HPWSQW8IP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2021 às 10:19:01

Chave de Acesso
JLCDEYZIK6YF6OGBEV9HF7

ação da autenticidade acesse
84.25.2:8080/issweb, menu
Informe os dados desta NFS-e.

PM TIMON
PREFEITURA MUNICIPAL TIMON

PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N - CENTRO
06.115.307/0001-14

CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CAIXA AQUI

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
ARRECADACAO DE CONVENIO

10/11/2021
DATA DE EFETIVACAO: 16:07:11
10/11/2021
CONVENIO: 00016108
OPERADOR: CRTS

REPRESENTACAO NUMERICA
817100000006 825045422029
111200501208 010550070113

GOMES

CONVENIO: PM DE TIMON MA-MA
PAGTO.EFETUADO EM: 10/11/2021

VALOR: 82,50

COD.OPERACAO: 000097655

TRANSACAO EFETIVADA OK

OPERACAO REALIZADA COM SUCESSO

CAIXA AQUI
É A CAIXA EM TODO O BRASIL

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações,
reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva o
de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

caixa.gov.br

Número
2461
Complemento
Cidade
TIMON-MA

2233

Referência	Referência	Valor Creditado
11/2021	11/2021	0,00
Tipo de Declaração NFS-e Avulsa		
Módulo	Receita Principal	9 - ISS - Nota Avulsa
5 - DIVERSOS	Multa	Valor Documento
R\$ 0,00	Juros	R\$ 82,50
R\$ 0,00		

Autenticação Mecânica

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA

FOLHAS Nº 014
PROCESSO Nº 33812021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS 33 /MIN
RUBRICA: *[assinatura]*

Vlr. Unitário	Total
1.650,00	R\$ 1.650,00

N-MA

rução Civil

a Obra Código ART

Desconto Condicionado
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE THIAGO ROCHA GOMES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 32233 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HPWSQW8IP.

Data

CPF/RG

Assinatura

TELA FE PUBLICA EM TODO O TERRETORIO NACIONAL 12849999

IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FIMES LEGAIS (Art. 73 da Lei nº 6.898/04)



ASSINATURA DO TITULAR
Thiago Rocha Gomes

GERENCIADOR



ORDEN DOS ADVOGADOS DO BRASIL
 CONSELHO SECCIONAL DO PIAUÍ
 IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 13625

COGE: THIAGO ROCHA GOMES

ENDEREÇO: FRANCISCO DAS CHAVES COSTA GOMES
 JUSARA MARQUES ROCHA GOMES

NACIONALIDADE: BRASILEIRO

DATA DE NASCIMENTO: 20/01/1985

RG: 2454103-5 SSP/PI

CPF: 008.796.103-47

ESTADO DE NASCIMENTO: PIAUÍ

RESIDÊNCIA: 01 - A. 1000.0076

ASSINATURA DO TITULAR
Thiago Rocha Gomes

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
 FOLHAS Nº 016
 PROCESSO Nº 5538/2021
 DATA: 12 / 11 / 2021
 HORA: 11 /HS 38 /MIN
 RUBRICA: *[Signature]*

EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A

RUA JOÃO CABRAL, 730 - CENTRO SUL

TERESINA - PI - CEP: 64.001-010

CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835

Afandimento: 0800 086 0800 www.equatorialenergia.com.br

Ouviodoria: 0800 721 0164 (08:00 - 12:00 e 14:00 - 17:30h)

THIAGO ROCHA GOMES

R. GOIAS, 594 594/2 - B.URBANO

CEP: 64.000-000 - TERESINA - PI

CPF 006.796.113-47 RG 24544406 OAB PI 21-01-16

51.634.643

Seu Código 1460362-4

Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL - Fone 167 - Ligação Gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para telefones celulares										
Apresentação	Emissão	Próxima Leit.	Qtd dias	Forma Fat.	Cod. Fat.	Classificação	Ligação	Medidor-NPL	Poste	Roteiro
03/02/2021	29/01/2021	25/02/2021	29	Normal	3.1.3.1	Comercial	Monofásica	A1579833 -		001.03.03.01090
Data Leitura	Consumo	Const.	Demanda	Const.	Reativa	Const.	Fator Carga	Fat.Potência	Perdas	Dem. Cida.
26/01/2021	4727	1,00000								
28/12/2020	4603									

Histórico	kWh	Composição da Tarifa (R\$)		Itens Faturados		Tar, sem impostos (R\$)		Valor (R\$)	
12/2020	182	TUSD (*)	27,79	Consumo 124 kWh a 0,788688		0,600318		97,79	
11/2020	145	TE (*)	35,97	Contrib. Iluminação Pública Municipal (COSIP)				8,93	
10/2020	178	Transmissão	7,02	Correcao Monetaria Da Il. Publica 12/20-00				0,07	
09/2020	253	Encargos	3,67	Correção Monetária Igpm 12/20-00				0,82	
08/2020	206	Tributos	23,34	Multa Por Atraso De Il. Publica 12/20-00				0,27	
07/2020	274	(*) TUSD=Tarifa de Uso do Sistema de Distribuição		Juros De Mora Atraso De Il. Publica 12/20-00				0,02	
06/2020	251	(*) TE=Tarifa de Energia		Multa Por Atraso 12/20-00				3,02	
05/2020	88			Juros Por Atraso 12/20-00				0,25	
04/2020	69			Adicional Bandeira Amarela - 1,47					
03/2020	195			Adicional Bandeira Vermelha - 0,79					
02/2020	234								
01/2020									
Média 12 meses	189								

Base Cálculo (R\$) 97,79 Aliq(%) 22,00 Valor ICMS (R\$) 21,51
 Pis 0,4309% RS - 0,32 Cofins 1,9946% RS - 1,51

Reserv.Fisco EE9E.7F36.090F.A262.60FF.F14A.A694.71B2

Mês/Ano Nº Vencimento Valor a Pagar (R\$)
 01/2021 0 15/02/2021 111,17

Indicadores de Continuidade: 11/2020			
Cj: 316 - MACAUBA	Realizado	Trimestral	Anual
Meta Mensal	0,00	10,62	21,25
DIC	5,31	0,00	10,62
FIC	3,11	0,00	6,22
DMIC	3,03	0,00	0,00

=> As informações sobre as condições gerais de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição dos consumidores, para consulta, nos postos de atendimento e na página da internet desta distribuidora.

508

1-9

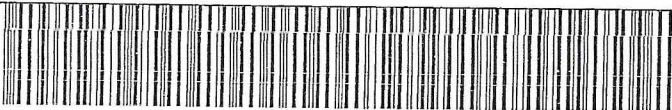
00190.00009 03152.462002 05058.065177 6 85320000011117

Local pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DA COMPENSAÇÃO INTEGRADA					15/02/2021	
Beneficiário EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENER CNPJ: 06.840.748/0001-89 IE: 193013835					Agência / Código do Beneficiário	
RUA JOÃO CABRAL, 730 - CENTRO SUL - TERESINA - PI - CEP: 64.001-010					3309 3152462-8	
Data do Documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
29/01/2021	51.634.643	01	N	29/01/2021	31524620005058065	
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	xValor	(=) Valor do Documento (R\$)	
	17				111,17	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário):					(-) Desconto	
EM CASOS DE ATRASO, MULTAS, JUROS E					(-) Outras Deduções/Abatimento	
CORRECAO SERAO COBRADOS NA					(+) Mora/Multa/Juros	
PROXIMA FATURA.					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador
 THIAGO ROCHA GOMES
 R. GOIAS, 594 594/2
 Sacador/Avalista

CPF: 006.796.113-47

UC Mês/Ano Nº TC
 1460362-4 01/2021 0 8



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
 FOLHAS Nº 017
 PROCESSO Nº 3538/2021
 DATA: 12/11/2021
 HORA: 11 /HS 38 /MIN
 RUBRICA:

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **IVAN BATISTA DA SILVA**, CPF Nº 348.035.803-91, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, brasileiro, vereador doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **THIAGO ROCHA GOMES**, brasileiro, advogado, portador do CPF nº 006.796.113-47, residente e domiciliado na Rua Coelho Rodrigues, 2461, Centro, na cidade de Timon - Maranhão, doravante denominado **CONTRATADO**, firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, mediante as condições contidas nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de Assessoria Jurídica.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS

Os serviços prestados compreendem:
I – Serviços de assessoria Jurídica.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

O **CONTRATANTE** fica obrigado a :

I - Supervisionar, coordenar e dar orientação aos procedimentos necessários para o bom andamento dos serviços.

II - Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - HORÁRIOS E DIAS DE TRABALHO

O período de trabalho do(a) **CONTRATADO** é de:- 01/11/2021 à 30/11/2021; Tendo total liberdade na execução de suas tarefas à serem executadas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLAUSULA QUINTA - REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

O **CONTRATANTE** pagará ao(à) **CONTRATADO** o valor de R\$ 1.650,00(Hum mil e seiscentos e cinquenta reais).

PARAGRAFO ÚNICO - A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor acima expresso avista.

CLAUSULA SEXTA-DO PRAZO

O presente contrato terá seu prazo de duração de:- 01/11/2021 a 30/11/2021.

CLÁUSULA SÉTIMA -DA RESCISÃO

Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra.

PARAGRAFO PRIMEIRO - A rescisão contratual poderá ocorrer nos seguintes casos

FOLHAS Nº 018
PROCESSO Nº 12 3538 / 2021
DATA: 11 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS. 38
RUBRICA: [assinatura]

I - Pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;

II - Pela liquidação do **CONTRATANTE** ou **CONTRATADO**;

III - Por morte do(a) **CONTRATADO**;

CLÁUSULA OITAVA - DO VINCULO

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o **CONTRATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA - DO FORO.

Os contratantes elegem o foro de Timon, Estado do Maranhão, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem, para os fins pretendidos.

Timon(MA) 01 de Novembro de 2.021


IVAN BATISTA DA SILVA
Contratante


THIAGO ROCHA GOMES
Contratado


CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA

FOLHAS Nº 019

PROCESSO Nº 3538/2021

DATA: 12 / 11 / 2021

HORA: 11 /HS. 38 /MIN

RUBRICA: 

RECIBO.....R\$ 1.700,00

Recebi do Sr. **IVAN BATISTA DA SILVA, CPF Nº 348.035.803-91**, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, CEP 65.636-460, a quantia de R\$ 1.700,00 (Hum mil e setecentos reais), referente a NOTA FISCAL DE SERVIÇOS Nº 691 emitida em 10/11/2021.

Timon(MA), 10 de Novembro de 2.021


DELSON DA SILVA OLIVEIRA
CPF – 428.758.543-72

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 020
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12/11/2021
HORA: 11 /HS. 38 /MIN
RUBRICA: BR

 <p>PM TIMON PREFEITURA MUNICIPAL TIMON NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>			<p>Número da NFS-e 691 Código de Verificação de P79LXT690 Data e Hora de Emissão da NFS-e 10/11/2021 às 10:24:18 Chave de Acesso 643261429Q1YUWTOGT423W43OKIYYTY</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://45.184.25.2:8080/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p>
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		TERESINA-PI	TIMON - MA
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/11/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	04 - Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social	
428.758.543-72	1159017	33.377	008402	DELSON DA SILVA OLIVEIRA	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV PRESIDENTE MEDICI, 1475				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
65630-000	TIMON-MA	03212-3653		DELSON_SERCONT@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
348.035.803-91			IVAN BATISTA DA SILVA		
Logradouro			Complemento	Bairro	
AV PAULO RAMOS, 000				CENTRO	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
65630-000	TIMON - MA	2112209	86 88057741		

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	SERVIÇOS DE ACESSORIA CONTÁBIL.			1.700,00	R\$ 1.700,00

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- O(s) Material(is) foi(ram) recebido(s)
 O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s)
 A(s) Despesa(s) foi(ram) realizada(s)
 A(s) Obra(s) foi(ram) executada(s)

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA

FOLHAS Nº 021
 PROCESSO Nº 3538/2021
 DATA: 12 / 11 / 2021
 HORA: 11 /HS 38 /MIN
 RUBRICA: CS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC	17.18	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		0,00%	0000170000019			
Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Refido	Desconto Condicionado
R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos					
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.700,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE **DELSON DA SILVA OLIVEIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **691** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P79LXT690**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	222,17
Distribuição	34,09
Encargos Setoriais Perdas	135,76
Tributos Outros	50,19
	34,87
	161,48
	66,35

C. Contrato: 8715548
Data de Emissão: 15/10/2021
V: [1.1.31.4]
Seu OR pode não estar impresso. Atualize seu cadastro no site

Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)
1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261	1052017261

Item	Valor
Forçamento	407,06
Consumo	0,642070
Adicional Band. Vermelha	90,02
ICMS	131,71
PIS	5,31
COFINS	24,46
Itens Financeiros	66,35
Cip-Ilum Pub Pref Munic	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura	Valor
14/09/2021	15/10/2021	31	16/11/2021		

Nota Fiscal | Fatura de Energia Elétrica | Serie B: 001541732
Número da Fatura: 020211001541732 | CFOP: 5253/AA
Data de Emissão: 15/10/2021

Consumos
8715548
22/10/2021

AV PRES MEDICI 1475 CENTRO 65630-790 TIMON -MA
CPF: 8715548

DELSON DA SILVA OLIVEIRA
8715548

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
Alameda A. Qd SCS, nº 100,
Loteamento Guaraná, Área de C/uso, S/01 - MA
CEP: 65.075-520
Insc. Estadual: 1001511-3 CNPJ: 06.27120000-84

SUB GRUPO: B3
TIPO DE TÁRIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO
CLASSIFICADOR: Comercial
SUBCLASSE: RESTAURANTES E SIMILARES
Instalado: 8715548
Inscrição: 8715548
Inscrição: 8715548
Inscrição: 8715548

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE - MA

CATEGORIA: **CONTADOR**
Nº DO REGISTRO: **PI-004896/O-6-T-MA**

CARTERA DE IDENTIDADE DE CONTABILISTA

NOME: **DELSON DA SILVA OLIVEIRA**
FILIAÇÃO: **JOSE DE OLIVEIRA NETO**
MASCULINO: **MARIA DO SOCORRO DA SILVA NETO**
NACIONALIDADE: **BRASILEIRA**
NASCIMENTO: **07.12.1971**
NACIONALIDADE: **TERESINA-PI**
EXPECIÇÃO: **26.03.2007**

CELSO A. RESNAY, C. DEBICKMAN

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CPF: **428.758.543-72**
RG: **1159017 - PI**
Diplomação: **19.01.2006**

Título: **BACHAREL EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**
Título Expedido por (ou Deol. Provisoriamente): **CEBTRIO DE ENS. SUP. DO VALE DO PARNABA**

Esta carteira tem a validade de documento de identificação por termos do artigo 18 do DL 9295 de 27/05/95 e artigo 1º da Lei 8.208 de 17/03/75.

ASSINATURA DO CONTABILISTA

POLEGAR DIREITO

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 220
PROCESSO Nº 20218352
DATA: 11/11/2021
HORA: 11 / 38 / MIN
RUBRICA: _____

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Pelo presente instrumento particular de contrato, de um lado, **IVAN BATISTA DA SILVA**, CPF Nº 348.035.803-91, residente e domiciliado à Avenida Paulo Ramos, S/N, Centro, na cidade de Timon – Maranhão, brasileiro, vereador, doravante denominado **CONTRATANTE** e de outro lado **DELSON DA SILVA OLIVEIRA**, brasileiro, portador do CPF nº 428.758.543-72, residente e domiciliado na Avenida Presidente Medici, 1475, Centro, na cidade de Timon - Maranhão, doravante denominado **CONTRATADO**, firmam o presente **CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, mediante as condições contidas nas cláusulas que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de Assessoria Contábil.

CLÁUSULA SEGUNDA - DOS SERVIÇOS

Os serviços prestados compreendem:
I – Serviços de assessoria Contabil.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

A CONTRATANTE fica obrigada a :

- I - Supervisionar, coordenar e dar orientação aos procedimentos necessários para o bom andamento dos serviços.
- II - Zelar para que os serviços ora contratados sejam executados com perfeição, cumprindo rigorosamente o estabelecido neste contrato.

CLÁUSULA QUARTA - HORÁRIOS E DIAS DE TRABALHO

O período de trabalho do **CONTRATADO** é de:- 01/11/2021 à 30/11/2021; Tendo total liberdade na execução de suas tarefas à serem executadas, respeitando o horário de funcionamento da **CONTRATANTE**.

CLAUSULA QUINTA - REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor de R\$ 1.700,00(Hum mil e setecentos reais).

PARAGRAFO ÚNICO - A **CONTRATANTE** pagará ao **CONTRATADO** o valor acima expresso avista.

CLAUSULA SEXTA-DO PRAZO

O presente contrato terá seu prazo de duração de:- 01/11/2021 a 30/11/2021.

CLÁUSULA SÉTIMA -DA RESCISÃO

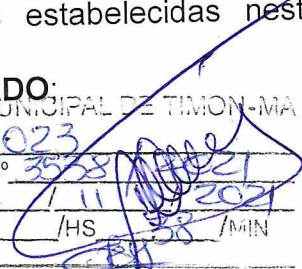
Este contrato poderá ser rescindido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicação expressa, de uma a outra.

PARAGRAFO PRIMEIRO - A rescisão contratual poderá ocorre nos seguintes casos

I - Pelo descumprimento de quaisquer obrigações estabelecidas neste contrato;

II - Pela liquidação da **CONTRATANTE** ou **CONTRATADO**;

III - Por morte do(a) **CONTRATADO**;

CAMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 023
PROCESSO Nº 3528/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 / HS 38 / MIN
RUBRICA: 

CLÁUSULA OITAVA - DO VINCULO

O presente contrato não gera vínculo empregatício, de qualquer natureza, entre o **CONTRATADO** e a **CONTRATANTE**, pois tem caráter de serviço autônomo prestado por tempo/prazo e condições determinadas.

CLÁUSULA NONA - DO FORO.

Os contratantes elegem o foro de Timon, Estado do Maranhão, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato, bem como para execução.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em duas vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem, para os fins pretendidos.

Timon(MA), 01 de Novembro de 2021


IVAN BATISTA DA SILVA
Contratante


DELSON DA SILVA OLIVEIRA
Contratado

CÂMARA MUNICIPAL DE TIMON-MA
FOLHAS Nº 024
PROCESSO Nº 3538/2021
DATA: 12 / 11 / 2021
HORA: 11 /HS, 38 /MIN
RUBRICA: [assinatura]