

NOTA DE EMPENHO Nº E0520013

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

| Data Empenho | Tipo Empenho | Recurso | Vinculo | Licitação |
|--------------|--------------|---------|---------|-----------|
| 20/05/2020 | ORDINÁRIO | | E | |

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0138
 Dotacao : 0601-101220809.2.027-Manutencao das Atividades da Secretaria da Saude
 Elemento : 3.3.90.36.00-OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA
 Recurso : 211.00-Receitas de Impostos e de Transferencia de

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|----------------|------------------|-------------|
| 22.233,00 | 1.628,00 | 20.605,00 |

DADOS DO CREDOR

Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
 Endereço : SITIO PEDRA DE FOGO
 Bairro : Z/N
 Cidade : PM-MUCAMBO
 Documento : 060.993.913-04
 CEP : 62.170.000
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 SERVICOS A SEREM PRESTADOS COMO SEGURANCA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR | 1,00 | 1.628,00 | 1.628,00 |
| Valor Empenhado : | 1.628,00 | Total dos Itens : | 1.628,00 |

Declaro que os serviços ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Responsável

NOTA DE EMPENHO Nº E0520013

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

| Data Empenho | Tipo Empenho | Recurso | Vinculo | Licitação |
|--------------|--------------|---------|---------|-----------|
| 20/05/2020 | ORDINÁRIO | | E | |

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0138
 Dotacao : 0601-101220809.2.027-Manutencao das Atividades da Secretaria da Saude
 Elemento : 3.3.90.36.00-OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA
 Recurso : 211.00-Receiptas de Impostos e de Transferencia de

| Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|----------------|------------------|-------------|
| 22.233,00 | 1.628,00 | 20.605,00 |

DADOS DO CREDOR

Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
 Endereço : SÍTIO PEDRA DE FOGO
 Bairro : Z/N
 Cidade : PM-MUCAMBO
 Documento : 060.993.913-04
 CEP : 62.170.000
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 SERVIÇOS A SEREM PRESTADOS COMO SEGURANCA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

| | | | |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|
| SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR | 1,00 | 1.628,00 | 1.628,00 |
| Valor Empenhado : | 1.628,00 | Total dos Itens : | 1.628,00 |

Declaro que os serviços ou materiais constantes do presente processo, foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador

Certifico que os serviços ou materiais constantes da Nota Fiscal Anexa, foram por mim CONFERIDOS e RECEBIDOS.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0529017

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
29/05/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0520013
Ficha : 0138
Dotacao : 0601-101220809.2.027 Manutencao das Atividades da Secretaria da Sau
Elemento : 3.3.90.36.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

| Valor Empenhado | Total Liquidado | Saldo a Liquidar |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 1.628,00 | 1.628,00 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

| | |
|--------------------------------------|------------------|
| Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS | Documento : |
| Endereço : SITIO PEDRA DE FOGO | CEP : 62.170.000 |
| Bairro : Z/N | Email : |
| Cidade : PM-MUCAMBO | UF : CE |

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000141-U Tipo : SERVIÇO AVULSA Emissão : 29/05/2020 Limite : 31/12/2020

| | | | |
|------------------------------------|------|----------|----------|
| SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR | 1,00 | 1.628,00 | 1.628,00 |
|------------------------------------|------|----------|----------|

| Total Bruto | Valor Desconto | Valor Liquidado |
|-------------|----------------|-----------------|
| 1.628,00 | 0,00 | 1.628,00 |

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0529017

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
29/05/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0520013
Ficha : 0138
Dotacao : 0601-101220809.2.027 Manutencao das Atividades da Secretaria da Sau
Elemento : 3.3.90.36.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

| Valor Empenhado | Total Liquidado | Saldo a Liquidar |
|-----------------|-----------------|------------------|
| 1.628,00 | 1.628,00 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

| | |
|--------------------------------------|------------------|
| Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS | Documento : |
| Endereço : SITIO PEDRA DE FOGO | CEP : 62.170.000 |
| Bairro : Z/N | Email : |
| Cidade : PM-MUCAMBO | UF : CE |

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000141-U Tipo : SERVIÇO AVULSA Emissão : 29/05/2020 Limite : 31/12/2020

| | | | |
|------------------------------------|------|----------|----------|
| SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR | 1,00 | 1.628,00 | 1.628,00 |
|------------------------------------|------|----------|----------|

| Total Bruto | Valor Desconto | Valor Liquidado |
|-------------|----------------|-----------------|
| 1.628,00 | 0,00 | 1.628,00 |

Declaro que os servicos constantes do presente processo foram executados em proveito desta entidade pública.

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0608019

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

| Data do Pagto | Nº Empenho | Valor Empenho | Data Empenho |
|---------------|------------|---------------|--------------|
| 08/06/2020 | E0520013 | 1.628,00 | 20/05/2020 |

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101220809.2.027
 Manutencao das Atividades da Secretaria da Saude
 Elemento : 3.3.90.36.00
 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

| Saldo Anterior do Emp. | Valor do Pagamento | Saldo Atual |
|------------------------|--------------------|-------------|
| 1.628,00 | 1.628,00 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
 Endereço : SITIO PEDRA DE FOGO
 Bairro : Z/N
 Cidade : PM-MUCAMBO
 Documento :
 CEP : 62.170.000
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

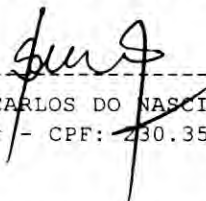
SERVICOS A SEREM PRESTADOS COMO SEGURANCA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

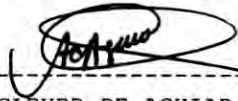
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|----------|---------------------|---------|----------|
| 13.756-1 | SEC. SAUDE COVID-19 | 060.819 | 1.400,08 |
|----------|---------------------|---------|----------|

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

| | | | |
|-------|-----------------|---------|--------|
| 06021 | INSS A RECOLHER | 000.001 | 179,08 |
| 06023 | ISS A RECOLHER | 000.001 | 48,84 |


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
 Credor - CPF:

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0608019

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

| Data do Pagto | Nº Empenho | Valor Empenho | Data Empenho |
|---------------|------------|---------------|--------------|
| 08/06/2020 | E0520013 | 1.628,00 | 20/05/2020 |

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101220809.2.027
 Manutencao das Atividades da Secretaria da Saude
Elemento : 3.3.90.36.00
 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

| Saldo Anterior do Emp. | Valor do Pagamento | Saldo Atual |
|------------------------|--------------------|-------------|
| 1.628,00 | 1.628,00 | 0,00 |

DADOS DO CREDOR

Nome : ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
Endereço : SITIO PEDRA DE FOGO
Bairro : Z/N
Cidade : PM-MUCAMBO
Documento :
CEP : 62.170.000
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

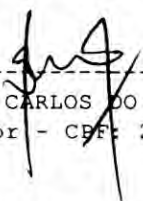
SERVICOS A SEREM PRESTADOS COMO SEGURANCA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.


MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

| | | | |
|----------|---------------------|---------|----------|
| 13.756-1 | SEC. SAUDE COVID-19 | 060.819 | 1.400,08 |
|----------|---------------------|---------|----------|

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

| | | | |
|-------|-----------------|---------|--------|
| 06021 | INSS A RECOLHER | 000.001 | 179,08 |
| 06023 | ISS A RECOLHER | 000.001 | 48,84 |


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
 Credor - CPF:



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AV. CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS (AVULSA)

I.S.S. - IMPOSTO SOB SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA

DATA: 29/05/2020
SÉRIE: "ÚNICA"

NÚMERO: 2020/000141
1ª via

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
ENDEREÇO: SÍTIO - S/N - PEDRA DE FOGO - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 06099391304

INS. MUN.: 4367
ESTADO: CE
NIS 0

TOMADOR DO SERVIÇO

NOME: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ENDEREÇO: RUA JOSE CLAUDIO DE ARAUJO - S/N - CENTRO - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 11413562000183

INS. MUN.: 2304
ESTADO: CE

OBS:
IMPOSTO RETIDO NA FONTE

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtd. | Unid. | Descrição | Valor Unitário | Total |
|------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | SERV | SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19 | \$ 1,628.00 | \$ 1,628.00 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Atesto para os devidos fins
que os serviços desta nota
foram prestados em prol
desta municipalidade.
Mucambo 29/05/2020

Responsável

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

| | | | |
|-------------------|------|-------------|-----------------|
| TOTAL BRUTO: | | \$ 1,628.00 | |
| ALÍQUOTA ISS: | 3.00 | \$ 48.84 | Retido na fonte |
| TAXA NOTA FISCAL: | | \$ 0.00 | |
| IRRF: | | \$ 0.00 | |
| INSS: | | \$ 179.08 | Retido na fonte |
| DESCONTOS: | | \$ 0.00 | |
| TOTAL LÍQUIDO: | | \$ 1,400.08 | |

Atesto para os devidos fins que os serviços constantes na NOTA FISCAL DE N° 2020/000141 foram efetivamente prestados.

ASSINATURA



PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
AV. CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS (AVULSA)

RECIBO

Valor por extenso:

mil seiscentos e vinte e oito reais

\$ 1,628.00

Recebi de(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

a importância acima, correspondente ao pagamento da Nota Fiscal N°

2020/000141

referente ao(s) serviço(s) prestado(s) como descrito abaixo:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Qtd. | Unid. | Descrição | Valor Unitário | Total |
|------|-------|---|----------------|-------------|
| 1 | SERV | SERVIÇOS PRESTADOS COMO SEGURANÇA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITÁRIAS DO MUNICÍPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19 | \$ 1,628.00 | \$ 1,628.00 |

E por ter recebido dita importância, firmo o presente em 1 via(s) de igual teor para um só efeito

MUCAMBO, 08 de junho de 2020

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BENEFICIÁRIO

| | | |
|-------------------|------|-------------|
| TOTAL BRUTO: | | \$ 1,628.00 |
| ALÍQUOTA ISS: | 3.00 | \$ 48.84 |
| TAXA NOTA FISCAL: | | \$ 0.00 |
| IRRF: | | \$ 0.00 |
| INSS: | | \$ 179.08 |
| DESCONTOS: | | \$ 0.00 |
| TOTAL LÍQUIDO: | | \$ 1,400.08 |

NOME: ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS

ENDEREÇO: SÍTIO - S/N - PEDRA DE FOGO - 62170000

MUNICÍPIO: MUCAMBO

CPF/CNPJ: 06099391304

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Agência | 3920-9 |
| Conta corrente | 13756-1 SEC SAUDE COVID19 |

Creditado

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 3572 DOM JOSE |
| Conta corrente (com DV) | 169286 |
| CPF | 060.993.913-04 |
| Nome favorecido | ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 60 806 |
| Valor | 1.400,08 |
| Data transferência | 08/06/2020 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 21220A9DCAECB4CE |

| | | |
|--------------|-----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JB499919 FRANCISCO P AGUIAR | 08/06/2020 10:54:40 |
| | JD174343 LUIS C NASCIMENTO | 08/06/2020 12:43:14 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD174343 LUIS C NASCIMENTO.

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:04:25
39203920 SEGUNDA VIA 0001


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SEC SAUDE COVID19
AGENCIA: 3920-9 CONTA: 140756-1

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2020
NR DOCUMENTO 553.920.000.010.855
VALOR TOTAL 48,84

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FPM-IMPOSTOS-IRRE-ISS
AGENCIA: 3920-9 CONTA: 140890-1
NR DOCUMENTO 553.920.000.013.756

NR AUTENTICACAO 9.1A7.086.908.331.787

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor
- ANTONIA DALIA DOS SANTOS DIAS
Endereço
SITIO PEDRA DE FOGO Z/N PM-MUCAMBO
Ficha - Classificação
0138 0601-101220809.2.027 - 3.3.90.36.00
Manutencao das Atividades da Secretaria da Saude

Solicitação de Serviços nº 90520010 - Empenhado (E0520013)

| DISCRIMINAÇÃO DO ITEM | MARCA | UNIDADE | QTDE | PREÇO | TOTAL |
|------------------------------------|-------|---------|-------|---------|----------|
| SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR | | SER | 1,000 | 1628,00 | 1.628,00 |

Total: R\$ 1.628,00**DESTINADO**

PRESTACAO DE SERVICOS COMO SEGURANCA PARTICULAR NAS BARREIRAS SANITARIAS DO MUNICIPIO DE MUCAMBO-CE PARA O ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

OBSERVAÇÕES

O(s) item(s) deverá(ão) seguir, rigorosamente, a especificação completa, bem como marca e valor(es) e prazo de validade do(s) mesmo(s), conforme Proposta Comercial entregue(s) no processo licitatório nº

A(s) descrição(ões) do(s) item(ns) deve(m) seguir a(s) especificação(ões) do produto(s); O(s) valor(res) é(são) fixo(s) e não deverá(ão) ser reajustado(s); Será(ão) aplicada(s) as penas previstas na lei nº 8.666/1993 (Lei de Licitações) caso o(s) item(s) não esteja(m) em plena condição(ões) de uso; Todos os encargos, impostos, fretes, riscos, taxas, seguro do(s) produto(s) fica por conta do fornecedor.

O(s) pagamento(s) será(ão) realizado(s) por meio de comprovação de regularidade, requeridas na habilitação do fornecedor na contratação.

DADOS DA ENTREGA

MUCAMBO, 20 de Maio de 2020



LUIS CARLOS DO NASCIMENTO

Ordenador

Amparo Legal 0052