GOVERNO MUNICIPAL

MUCAMBO

JUNTOS FAZEMOS O MELHOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Dotacao:0601-101225018.2.078 Elemento: 3.3.90.36.00
SANDRA VIEIRA MARTINS
Emp:E0111005 Dt.:11/01/2021 Valor 4.030,00
Fro:F0211001 Dt.:11/02/2021 Valor 4.030,00
Sdo Ant. 4.030,00 Sdo Atual 0,00
cts:13.756-1
chs:021.101

NOTA DE EMPENHO Nº E0111005

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitaçao
11/01/2021	ORDINÁRIO		UM	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0485
Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU
Elemento : 3.3.90.36.00-OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA
Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.500,00	4.030,00	2.470,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SANDRA VIEIRA MARTINS
Endereço : SITIO BOM SUCESSO S/N
Bairro : ZONA RURAL
Cidade : MUCAMBO
Documento : 088.708.547-44
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO DE AVENTAIS PARA PROTECAO CONTRA COVID-19 DESTINADOS AOS FUNCIONARIOS DO HOSPITAL MUNICIPAL JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE MUCAMBO/CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

SERVICO EM CONFECAO DE AVENTAIS DE USD PROFISSIONAL	1,00	4.030,00	4.030,00

Valor Empenhado : 4.030,00 | **Total dos Itens** : 4.030,00

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0205001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE 1

Data Liquid.	Tipo Liquid.
05/02/2021	Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0111005
Ficha : 0485
Dotacao : 0601-101225018.2.078 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA V
Elemento : 3.3.90.36.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
4.030,00	4.030,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SANDRA VIEIRA MARTINS
Endereço : SITIO BOM SUCESSO S/N
Bairro : ZONA RURAL
Cidade : MUCAMBO
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000040-0 Tipo : SERVIÇO AVULSA Emissão : 05/02/2021 Limite : 31/12/2021

SERVICO EM CONFECAO DE AVENTAIS DE USO PROFISSIONAL	1,00	4.030,00	4.030,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
4.030,00	0,00	4.030,00

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

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0211001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
11/02/2021	E0111005	4.030,00	11/01/2021

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 0601-101225018.2.078
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)
Elemento : 3.3.90.36.00
OUTROS SERV. DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
4.030,00	4.030,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : SANDRA VIEIRA MARTINS
Endereço : SITIO BOM SUCESSO S/N
Bairro : ZONA RURAL
Cidade : MUCAMBO
Documento :
CEP : . .
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO DE AVENTAIS PARA PROTECAO CONTRA COVID-19 DESTINADOS AOS FUNCIONARIOS DO HOSPITAL MUNICIPAL JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE MUCAMBO/CE.

MOVIMENTAÇÃOO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	021.101	3.294,92

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	443,30
06022	IRRF A RECOLHER	000.001	170,88
06023	ISS A RECOLHER	000.001	120,90

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Gestor - CPF: 858.848.983-04

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador Financeiro - CPF: 858.848.983-04

SANDRA VIEIRA MARTINS
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: 05/02/2021
SÉRIE: "ÚNICA"

NÚMERO: 2021/000040
1ª via

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: SANDRA VIEIRA MARTINS
ENDEREÇO: SÍTIO BOM SUCESSO - SN - ZONA RURAL - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 08870854744

INS. MUN.: 4631
ESTADO: CE
NIS

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	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECÇÃO DE AVENTAIS PARA USO POR PROFISSIONAIS DO HMSCJ - HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI, QUE SE ENCONTRAM NA LINHA DE FRENTE AO COMBATE AO COVI-19	R$ 4.030,00	R$ 4.030,00

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

TOTAL BRUTO:		R$ 4.030,00	
ALÍQUOTA ISS:	3.00	R$ 120,90	Retido na fonte
TAXA NOTA FISCAL:		R$ 0,00	
IRRF:		R$ 170,88	Retido na fonte
INSS:		R$ 443,30	Retido na fonte
DESCONTOS:		R$ 0,00	
TOTAL LÍQUIDO:		R$ 3.294,92	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Atesto para os devidos fins que os serviços desta nota foram prestados em prol desta municipalidade.
Mucambo 05/02/21
Responsável

Atesto para os devidos fins que os serviços constantes na NOTA FISCAL DE Nº 2021/000040 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:
quatro mil e trinta reais

R$ 4.030,00

Recebi de(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
a importância acima, correspondente ao pagamento da Nota Fiscal N° 2021/000040
referente ao(s) serviço(s) prestado(s) como descrito abaixo:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1	SERV	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA CONFECÇÃO DE AVENTAIS PARA USO POR PROFISSIONAIS DO HMSCJ - HOSPITAL MUNICIPAL SENADOR CARLOS JEREISSATI, QUE SE ENCONTRAM NA LINHA DE FRENTE AO COMBATE AO COVI-19	R$ 4.030,00	R$ 4.030,00

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

MUCAMBO, 11 de Fevereiro de 2021

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BENEFICIÁRIO

TOTAL BRUTO:		R$ 4.030,00
ALÍQUOTA ISS:	3.00	R$ 120,90
TAXA NOTA FISCAL:		R$ 0,00
IRRF:		R$ 170,88
INSS:		R$ 443,30
DESCONTOS:		R$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO:		R$ 3.294,92

NOME: SANDRA VIEIRA MARTINS
ENDEREÇO: SÍTIO BOM SUCESSO - SN - ZONA RURAL - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 08870854744

G336111116724870048
11/02/2021 11:28:30

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	SANDRA VIEIRA MARTINS
Agência	3920-9
Conta corrente	510011448-3
Variação	51
Valor	3.294,92
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	11/02/2021 11:28:08
	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	11/02/2021 11:28:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	PMM-IMPOSTOS-IRRF-ISS
Agência	3920-9
Conta corrente	10855-3
Valor	291,78
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	10/02/2021 16:06:24
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	10/02/2021 16:16:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Fornecedor
- SANDRA VIEIRA MARTINS
Endereço
SITIO BOM SUCESSO S/N ZONA RURAL MUCAMBO

Ficha - Classificação
0485 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.36.00
PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Serviços nº 90111003 - Empenhado (E0111005)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
SERVICO EM CONFECAO DE AVENTAIS DE USO PROFISSIONAL		SER	1,000	4030,00	4.030,000

Total Geral: R$4.030,00

Desconto: 0,00

Total Geral: 4.030,00

DESTINADO

PRESTACAO DE SERVICOS NA CONFECCAO DE AVENTAIS PARA PROTECAO CONTRA COVID-19 DESTINAFDOS AOS FUNCIONARIOS DO HOSPITAL MUNICIPAL JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE DE MUCAMBO/CE.

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 Pr ta 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, 11 de Janeiro de 2021

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordenador

Amparo Legal