



GOVERNO MUNICIPAL

MUCAMBO

JUNTOS FAZEMOS O MELHOR

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotacao:0601-101225018.2.078 Elemento: 3.3.90.36.00

JOSE AURICELIO MENDONÇA ARAUJO

Emp:50427012 Dt.:27/04/2020 Valor 350,00

Pro:06430001 Dt.:30/04/2020 Valor 350,00

Sdo Ant. 350,00 Sdo Atual 0,00

cts:13.756-1

chs:013.001

NOTA DE EMPENHO Nº E0427012

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho 27/04/2020	Tipo Empenho ORDINÁRIO	Recurso	Vinculo UM	Licitação
----------------------------	---------------------------	---------	---------------	-----------

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0483
 Dotacao : 0601-101225018.2.078-PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRU)
 Elemento : 3.3.90.30.00-MATERIAL DE CONSUMO
 Recurso : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior 146.373,45	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 146.023,45
------------------------------	----------------------------	---------------------------

DADOS DO CREDOR

Nome : JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO Documento : 560.381.193-53
 Endereço : Rua Domingos Rodrigues Lima S/N CEP :
 Bairro : CENTRO Email :
 Cidade : Mucambo UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO ARTEZANAL DE SUPORTE (TRIFE) PARA RESERVATORIOS
 DAS PIAS NO COMBATE AO COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

PRESTACAO DE CONFECAO ARTEZANAL DE SUPORTE	1,00	350,00	350,00
Valor Empenhado :	350,00	Total dos Itens :	350,00

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 LIQUIDAÇÃO Nº L0430002

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
30/04/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0427012
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
350,00	350,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO	Documento :
Endereço : Rua Domingos Rodrigues Lima S/N	CEP : . . .
Bairro : CENTRO	Email :
Cidade : Mucambo	UF : CE

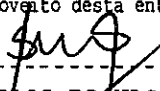
DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS


Nota Fiscal Nº : 000000000000062-U Tipo : SERVIÇO AVULSA Emissão : 30/04/2020 Limite : 31/12/2020

SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO ARTEZANAL DE SUPORTE(TRIPE	1,00	350,00	350,00
--	------	--------	--------

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
350,00	0,00	350,00

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


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Ordenador


LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
Responsável

NOTA DE PAGAMENTO N° P0430001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	N° Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
30/04/2020	E0427012	350,00	27/04/2020

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
350,00	350,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
 Endereço : Rua Domingos Rodrigues Lima S/N
 Bairro : CENTRO
 Cidade : Mucambo

Documento :
 CEP : . . .
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

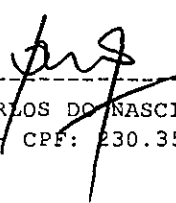
SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO ARTEZANAL DE SUPORTE (TRIPE) PARA RESERVATORIOS DAS PIAS NO COMBATE AO COVID-19

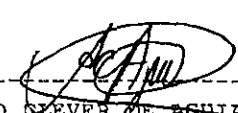
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	043.001	301,00
----------	---------------------	---------	--------

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	38,50
06023	ISS A RECOLHER	000.001	10,50


 LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Gestor - CPF: 230.351.963-20


 ANTONIO CLEVER DE AGUIAR
 Tesoureiro - CPF: 687.167.453-53

JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
 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: 30/04/2020
SÉRIE: "ÚNICA"

NÚMERO: 2020/000062
1a via

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
ENDEREÇO: RUA PEDRO DOMINGOS FERREIRA - S/N - VILA DO AÇUDE - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 56038119353

INS. MUN.: 3413

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	SERVIÇO PRESTADO NA CONFEÇÃO ARTESANAL DE SUPORTE (TRIPÉ) PARA RESERVATÓRIOS DAS PIAS NO COMBATE AO COVID-19	\$ 350.00	\$ 350.00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Atesto para os devidos fins
que os serviços desta nota
foram prestados em prol
desta municipalidade.
Mucambo 30/04/2020

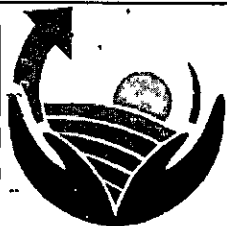
Responsável

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

TOTAL BRUTO:		\$ 350.00	
ALÍQUOTA ISS:	3.00	\$ 10.50	Retido na fonte
TAXA NOTA FISCAL:		\$ 0.00	
IRRF:		\$ 0.00	
INSS:		\$ 38.50	Retido na fonte
DESCONTOS:		\$ 0.00	
TOTAL LÍQUIDO:		\$ 301.00	

Atesto para os devidos fins que os serviços constantes na NOTA FISCAL DE N° 2020/000062 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:

trezentos e cinquenta reais

\$ 350.00

Recebi de(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

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

2020/000062

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1	SERV	SERVIÇO PRESTADO NA CONFEÇÃO ARTESANAL DE SUPORTE (TRIPÉ) PARA RESERVATÓRIOS DAS PIAS NO COMBATE AO COVID-19	\$ 350.00	\$ 350.00

E por ter recebido dita importância, firmo o presente em 3 vias de igual teor para um só efeito

MUCAMBO, 30 de Abril de 2020

PAGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BENEFICIÁRIO

TOTAL BRUTO:		\$ 350.00
ALÍQUOTA ISS:	3.00	\$ 10.50
TAXA NOTA FISCAL:		\$ 0.00
IRRF:		\$ 0.00
INSS:		\$ 38.50
DESCONTOS:		\$ 0.00
TOTAL LÍQUIDO:		\$ 301.00

NOME: JOSE AURICELIO MENDONÇA ARAUJO

ENDEREÇO: RUA PEDRO DOMINGOS FERREIRA - S/N - VILA DO AÇUDE - 62170000

MUNICÍPIO: MUCAMBO

CPF/CNPJ: 56038119353



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 554 SOBRAL
Conta corrente (com DV) 1280591
CPF 560.381.193-53
Nome favorecido JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.001
Valor 301,00
Data transferência 30/04/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 045F06759A46A1C1

Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR

30/04/2020 12:01:22
30/04/2020 12:02:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 554 SOBRAL
Conta corrente (com DV) 1280591
CPF 560.381.193-53
Nome favorecido JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 43.001
Valor 301,00
Data transferência 30/04/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 045F06759A46A1C1
Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO 30/04/2020 12:01:22
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 30/04/2020 12:02:00

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 10,50
Data Nesta data

Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO 30/04/2020 12:01:35
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR 30/04/2020 12:02:00

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 10,50

Data Nesta data

Assinada por JD174343 LUIS C NASCIMENTO
JB499919 FRANCISCO P AGUIAR

30/04/2020 12:01:35
30/04/2020 12:02:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB499919 FRANCISCO P AGUIAR.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fornecedor
 - JOSE AURICELIO MENDONCA ARAUJO
 Endereço
 Rua Domingos Rodrigues Lima S/N CENTRO Mucambo
 Ficha - Classificação
 0485 0601-101225018.2.078 - 3.3.90.35.00
 PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19(CORONA VIRUS)

Solicitação de Serviços nº 90427005 - Empenhado (E0427012)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
SERVICOS A SEREM PRESTADOS NA CONFECCAO ARTEZANAL DE SUPORTE(TRIPE		SER	1,000	350,00	350,00

Total: R\$ 350,00**DESTINADO**

PRESTACAO DE SERVICOS NA CONFECCAD ARTEZANAL DE SUPORTE(TRIPE)PARA RESERVATORIOS DAS PIAS NO COMBATE AO 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, 27 de Abril de 2020

LUIS CARLOS DO NASCIMENTO
 Ordenador
 Amparo Legal 0052