

NOTA DE EMPENHO Nº E0820003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
20/08/2021	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
15.500,00	1.360,00	14.140,00

DADOS DO CREDOR

Nome : RDMANA MARIA MORAIS ARAUJO
 Endereço : AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - S/N
 Bairro : CENTRO
 Cidade : MUCAMBO
 Documento : 023.961.463-19
 CEP : 62.170.000
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 SERVICOS A SEREM PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE LANCHES DE PROFISSIONAIS ATUANTES NA
 CAMPANHA DE VACINACAO CONTRA A COVID NO MES DE AGOSTO DE 2021 DE INTERESSE DA SECRETARIA
 MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

FORNECIMENTO DE LANCHES	1,00	1.360,00	1.360,00
Valor Empenhado :	1.360,00	Total dos Itens :	1.360,00

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.

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Ordenador

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 10823003

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
23/08/2021 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : EQ820003
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
1.360,00	1.360,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO Documento :
Endereço : AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - S/N CEP : 62.170.000
Bairro : CENTRO Email :
Cidade : MUCAMBO UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000397-U Tipo : SERVIÇO AVULSA Emissão : 23/08/2021 Limite : 31/12/2021

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.360,00	0,00	1.360,00

Declaro que os serviços 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 P0826001

PM-MUCAMBO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
26/08/2021	E0820003	1.360,00	20/08/2021

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
1.360,00	1.360,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO
 Endereço : AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - S/N
 Bairro : CENTRO
 Cidade : MUCAMBO
 Documento :
 CEP : 62.170.000
 Email :
 UF : CE

HISTÓRICO

SERVICOS A SEREM PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE LANCHES DE PROFISSIONAIS ATUANTES NA CAMPANHA DE VACINACAO CONTRA A COVID NO MES DE AGOSTO DE 2021 DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE MUCAMBO - CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

13.756-1	SEC. SAUDE COVID-19	082.601	1.169,60
----------	---------------------	---------	----------

MOVIMENTAÇÃO DE DESCONTO

06021	INSS A RECOLHER	000.001	149,60
06023	ISS A RECOLHER	000.001	40,80

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
 Gestor - CPF: 858.848.983-04

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

ROMANA MARIA MORAIS 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: 23/08/2021
SÉRIE: "ÚNICA"

NÚMERO: 2021/000397
1ª via

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO
ENDEREÇO: AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - SN - CENTRO - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 02396146319

INS. MUN.: 4701
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
CONTA PARA DEPÓSITO: PDUPANÇA
AG.:0554 OP:013 CONTA:00211152-1 BANCO: CAIXA ECONOMICA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1	SERV	SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE LANCHES OE PROSSIFIONAIS ATUANTES NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVIO NO MÊS DE AGOSTO OE 2021 DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL OE SAÚOE	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MUCAMBO
Atesto para os devidos fins
que os serviços desta nota
foram prestados em prol
desta municipalidade.
MUCAMBO-CE, 23/08/21

Responsável

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

TOTAL BRUTO:		R\$ 1.360,00	
ALÍQUOTA ISS:	3,00	R\$ 40,80	Retido na fonte
TAXA NOTA FISCAL:		R\$ 0,00	
IRRF:		R\$ 0,00	
INSS:		R\$ 149,60	Retido na fonte
DESCONTOS:		R\$ 0,00	
TOTAL LÍQUIDO:		R\$ 1.169,60	

Atesto para os devidos fins que os serviços constantes na NOTA FISCAL DE N° 2021/000397 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 trezentos e sessenta reais

R\$ 1.360,00

Recebi de(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
a importância acima, correspondente ao pagamento da Nota Fiscal N° 2021/000397
referente ao(s) serviço(s) prestado(s) como descrito abaixo:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
1	SERV	SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE LANCHES DE PROFISSIONAIS ATUANTES NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID NO MÊS DE AGOSTO DE 2021 DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	R\$ 1.360,00	R\$ 1.360,00

E por ter recebido dita importância, firmo o presente em 2 via(s) de igual teor para um só efeito

MUCAMBO, 26 de Agosto de 2021

RGO CONFORME COMPROVANTE ANEXO

BENEFICIÁRIO

TOTAL BRUTO:		R\$ 1.360,00
ALÍQUOTA ISS:	3.00	R\$ 40,80
TAXA NOTA FISCAL:		R\$ 0,00
IRRF:		R\$ 0,00
INSS:		R\$ 149,60
DESCONTOS:		R\$ 0,00
TOTAL LÍQUIDO:		R\$ 1.169,60

NOME: ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO
ENDEREÇO: AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - SN - CENTRO - 62170000
MUNICÍPIO: MUCAMBO
CPF/CNPJ: 02396146319



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) 2111521
CPF 023.961.463-19
Nome favorecido ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 82.601
Valor 1.169,60
Destinação 0
Data transferência 26/08/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 9231642C1730FB77

Assinada por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	26/08/2021 10:44:33
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	26/08/2021 10:48:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.

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 : 40,80
Destinação : 0
Data : Nesta data

Assinado por	JB499919 FRANCISCO P AGUIAR	26/08/2021 10:45:19
	JE686380 SABRINA CAVALCANTE	26/08/2021 10:48:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE686380 SABRINA CAVALCANTE.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
11.413.562/0001-83

Fornecedor
- ROMANA MARIA MORAIS ARAUJO
Endereço
AV CONSTRUTOR GONÇALO VIDAL - S/N CENTRO 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 90820001 - Empenhado (E0820003)

DISCRIMINAÇÃO DO ITEM	MARCA	UNIDADE	QTDE	PREÇO	TOTAL
FORNECIMENTO DE LANCHES		SER	1.000	1360,00	1.360,000
Total Geral: R\$ 1.360,00					
Desconto: 0,00					
Total Geral: 1.360,00					

DESTINADO

SERVICOS PRESTADOS NO FORNECIMENTO DE LANCHES DE PROFISSIONAIS ATUANTES NA CAMPANHA DE VACINACAO CONTRA A COVID NO MES DE AGOSTO DE 2021 DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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 Agosto de 2021

SABRINA FROTA CAVALCANTE PORTO
Ordernador
Amparo Legal