

NOTA DE EMPENHO 01070031

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

Data: 01/07/2021

Modalidade: global

1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... MARIA ALVES DA SILVA CHAVES
 Endereço.. RUA CEL. ANTONIO GUERREIRO 46, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000
 C.P.F..... 051.445.403-25 Fone (088) 3420-1294
 Identidade CI:2001097054932 SSP CE

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
 Saúde
 Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
 Fonte de recurso..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Sem Licitação
 Número do processo..... 28.06.03/2021 Exercício.. 2021
 Código contrato..... 20210161

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
18.200,00	16.200,00	2.000,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com a contratação de serviços de serigrafia e estamparia com sublimação em camisas de algodão ou malha fria, para atender as atividades desenvolvidas pela secretaria de Saúde do Município de São João do Jaguaribe, em combate a pandemia do CORONAVIRUS - COVID 19.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	600,0000	SERVIÇ	081700	.SERVIÇOS DE SERGRAFIA E ESTAMPARIA COM SUBLIMAÇÃO	27,00	16.200,00

São João do Jaguaribe, 01 de Julho de 2021.
 Autorizo

MILA LOPES DA SILVA
 SECRETARIA DE SAÚDE



COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 68/2021

DATA: 12/07/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: MARIA ALVES DA SILVA CHAVES

ENDEREÇO: RUA CEL. ANTÔNIO GUERREIRO, Nº 46

CIDADE: SÃO JOÃO DO JAGUARIBE

CEP: 62.965.000

TELEFONE:

CPF / CNPJ: 05144540325

Nº NOTA FISCAL: NFS-e 2021/0001183

VALOR: R\$ 2.700,00

PROGRAMA:

LICITADO: SIM () NÃO ()

HISTÓRICO:

Nota Fiscal Nº NFS-e 2021/0001183 correspondendo ao valor total de R\$ 2.700,00 (dois mil, vinte e setecentos reais), despesa que se empenha o Pagamento de Prestação de Serviços de Serigrafia e Estamparia com Sublimação em camisas de algodão ou malha fria junto a Secretaria de Saúde de São João do Jaguaribe.

Segue Nota Fiscal em anexo.

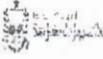
Senhora Tesoureira, confiante que esta solicitação será atendida, como representante legal desta Secretaria, elevo os sinceros votos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

Mila Lopes da Silva

Secretaria de Saúde
São João do Jaguaribe
CPF: 042.393.633-65

Mila Lopes da Silva
Secretária Municipal de Saúde

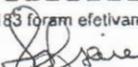
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO JAGUARIBE SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS RUA CÔNEGO CLIMÉRIO CHAVES NOTA FISCAL DE SERVIÇOS (AVULSA)				
I.S.S. - IMPOSTO SOB SERVIÇO DE QUALQUER NATUREZA		DATA: 12/07/2021		NÚMERO: 2021/000183
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA		SÉRIE: "ÚNICA"		1ª via
PRESTADOR DO SERVIÇO				
NOME: MARIA ALVES DA SILVA CHAVES ENDEREÇO: RUA CEL. ANTONIO GUERREIRO - 46 - CENTRO - 62965000 MUNICÍPIO: SÃO JOÃO DO JAGUARIBE CPF/CNPJ: 05144540325			INS. MUN.: 1329 ESTADO: CE NIS	
TOMADOR DO SERVIÇO				
NOME: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO JAGUARIBE ENDEREÇO: RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES - 307 - CENTRO - 62965000 MUNICÍPIO: SAO JOAO DO JAGUARIBE CPF/CNPJ: 07891690000165			INS. MUN.: 37 ESTADO: CE	
OBS: IMPOSTO RETIDO NA FONTE				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
Qtd.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
100	UN	CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERIGRAFIA E ESTAMPARIA COM SUBLIMAÇÃO EM CAMISAS DE ALGODÃO OU MALHA FRIA, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.	R\$ 27,00	R\$ 2.700,00
<p>Nos termos do Art. 63, da LT 4320/64, atesto o implemento do objeto, confirmado que foi realizado e/ou recebido em favor desta Secretaria.</p> <p style="text-align: center;"> _____ Secretário (a)</p>				

NÃO TEM VALOR COMO RECIBO

TOTAL BRUTO:		R\$ 2.700,00	
ALÍQUOTA ISS:	3,00	R\$ 81,00	Retido na fonte
TAXA NOTA FISCAL:		R\$ 0,00	
IRRF:		R\$ 0,00	
INSS:		R\$ 0,00	
DESCONTOS:		R\$ 0,00	
TOTAL LÍQUIDO:		R\$ 2.619,00	

Atesto para os devidos fins que os serviços constantes na NOTA FISCAL DE N° 2021/000183 foram efetivamente prestados.

ASSINATURA


Thaila de Souza Feijó
 Fiscal de Contratos Administrativos
 CPF 063.640.903-25
 Matrícula 121304-0

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12070004

Ceará
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2021

DATA: 12/07/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01070031 VALOR..... R\$ 16.200,00
 DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... MARIA ALVES DA SILVA CHAVES
 Endereço.. RUA CEL. ANTONIO GUERREIRO 46, CENTRO-
 São João do Jaguaribe-CE 62965-000
 C.P.F..... 051.445.403-25 Fone (088) 3420-1294
 Identidade CI:2001097054932 SSP CE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de saúde
 FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
 Saúde
 CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
 FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
100,0000	SERVIÇ	.SERVIÇOS DE SERGRAFIA E ESTAMPARIA COM SUBLIMAÇÃO	27,00	2.700,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 2.700,00
 Nota fiscal serviço 2021000183 série U

São João do Jaguaribe, 12 de Julho de 2021.



 MILA LOPES DA SILVA
 Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0050 2.012 Enfrentamento da Emergência do COVID19 -
Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1214210000 Trans. SUS Bloco de manutenção-COVID-19

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01070031 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 16.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação
DATA DO EMPENHO... 01/07/2021 MODALIDADE..... global
SALDO ANTERIOR.... R\$ 16.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 2.700,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 13.500,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 12/07/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 12070004 VALOR DA NF 2.700,00 PAGAMENTO ATUAL 2.700,00
NOTA FISCAL serviço nº 2021000183 série U de 12/07/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 16080009, de 16/08/2021

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
CEF.....051-5 (FMS DE SAO JOAO DO J) 000515 2.619,00
Desconto de ISSQN (talão de receita 16080002) 81,00

ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... MARIA ALVES DA SILVA CHAVES
Endereço.. RUA CEL. ANTONIO GUERREIRO 46, CENTRO-
São João do Jaguaribe-CE 62965-000
C.P.F..... 051.445.403-25
Identidade CI:2001097054932 SSP CE

Fone (088) 3420-1294

::Comprovantes



**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS DE SAO JOAO DO JAGUARIBE
Conta Origem:	0750/006/00624051-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.886.589/0001-93

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2701/211624-3
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	MARIA ALVES DA SILVA CHAVES
CPF/CNPJ	051.445.403-25
Valor:	R\$2.619,00
Valor da Tarifa:	R\$10,45
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	SERIGRAFIA ESTAMP CAMISAS
Histórico:	SERIGRAFIA ESTAMP CAMISAS

Data de Débito:	16/08/2021
Data da Operação:	16/08/2021
Código da Operação:	00144876
Chave de Segurança:	AU8SNU112R27JTC6

CPFs Autorizadores:
014.297.613-00
410.180.523-72

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.