

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0415003

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0406003

Data : 15/04/2020

Credor : JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME

Endereço : RUA DA PEDREIRA, 332

Tipo : ORDINÁRIO

Dotação : 1401-103020025.2.055

Elemento : 3.3.90.39.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	041.503	1.700,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0406003

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho 06/04/2020	Tipo Empenho ORDINÁRIO	Recurso	Vinculo E	Licitação
-----------------------------------	----------------------------------	----------------	---------------------	------------------

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0349
 Dotacao : 1401-103020025.2.055-GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
 Elemento : 3.3.90.39.00-OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA
 Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior 5.735,32	Valor do Empenho 1.700,00	Saldo Atual 4.035,32
-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

DADOS DO CREDOR

Nome : JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME
Endereço : RUA DA PEDREIRA, 332
Bairro : BELA VISTA
Cidade : MAURITI

Documento : 24.691.825/0001-68
CEP : 63.210.000
Email :
UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 VALOR QUE SE EMPENHA COM CORTE, COSTURA E ESTAMPARIA SUBLIMATICA EM LENÇÓIS E FRONHAS DE TRAVESSEIRO PARA ATENDER OS LEITOS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS MILAGRES, NO COMBATE AO COVID 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE MILAGRES/CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

CAPA COM ELASTICO PARA CAMA MAIS ESTAMPARIA SUBLIMATICA 230 X 160 CM	50,00	16,00	800,00
FRONHA PARA TRAVESSEIRO COM ESTAMPARIA	20,00	15,00	300,00
LENÇOL SEM ELASTICO MAIS ESTAMPARIA SUBLIMATICA 230 X 160 CM	50,00	12,00	600,00
Valor Empenhado :	1.700,00	Total dos Itens :	1.700,00

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.


 Ordenador

Responsável

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº L0413005

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
13/04/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0406003
Ficha : 0349
Dotacao : 1401-103020025.2.055 GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIP
Elemento : 3.3.90.39.00 OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
1.700,00	1.700,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME	Documento :
Endereço : RUA DA PEDREIRA, 332	CEP : 63.210.000
Bairro : BELA VISTA	Email :
Cidade : MAURITI	UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000001049- Tipo : SERVIÇO Emissão : 13/04/2020 Limite :

CAPA COM ELASTICO PARA CAMA MAIS ESTAMPARIA SUBLIM	50,00	16,00	800,00
FRONHA PARA TRAVESSEIRO COM ESTAMPARIA	20,00	15,00	300,00
LENÇOL SEM ELASTICO MAIS ESTAMPARIA SUBLIMATICA 23	50,00	12,00	600,00

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
1.700,00	0,00	1.700,00

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

Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0415003

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
15/04/2020	E0406003	1.700,00	06/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-103020025.2.055
 GERENCIAMENTO E MANUTENCAO DO HOSPITAL MUNICIPAL
 Elemento : 3.3.90.39.00
 OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
1.700,00	1.700,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME	Documento : 24.691.825/0001-68
Endereço : RUA DA PEDREIRA, 332	CEP : 63.210.000
Bairro : BELA VISTA	Email :
Cidade : MAURITI	UF : CE


HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA COM CORTE, COSTURA E ESTAMPARIA SUBLIMÁTICA EM LENÇÓIS E FRONHAS DE TRAVESSEIRO PARA ATENDER OS LEITOS DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS MILAGRES, NO COMBATE AO COVID 19, JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE DE MILAGRES/CE.

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	041.503	1.700,00
----------	-------------------------	---------	----------


 LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
 Gestor - CPF: 633.502.703-87


 ALEX VERISSIMO DE MORAIS LADIM
 Tesoureiro - CPF: 049.921.013-13

JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME
 Credor - CPF:



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO

NFe-S 1049

DATA DE EMISSÃO
13/04/2020COMPETÊNCIA
2020/04PREFEITURA MUNICIPAL DE MAURITI
Secretaria Municipal da Fazenda
Setor de Tributos

Av. Buriti Grande, 55 - Centro, Mauriti - CE, 63210-000

Página: 1/1

PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social: JOANA DARC FERREIRA DE OLIVEIRA ME

CPF/CNPJ: 24.691.825/0001-68

Inscrição Municipal: 000003390

Inscrição Estadual:

Município: MAURITI

UF: CE

Endereço: RUA DA PEDREIRA, 332 - BELA VISTA - CEP 63210000

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES

CPF/CNPJ: 07.655.277/0001-00

Endereço: RUA PRESIDENTE VARGAS, 200 - CENTRO - CEP 63250000

Município: MILAGRES

UF: CE

E-mail: gabinete.milagres@gmail.com

Inscrição Estadual:

Serviço prestado na cidade de MAURITI

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
Referente a serviço de corte, costura e estamparia em lençóis e fronhas de travesseiro para atender o hospital nossa Senhora dos Milagres, junto a secretaria de saúde de Milagres CE.	1,0000	1.700,000	1.700,000

Atestamos que os serviços
da presente nota fiscal e fatura foram
executados em proveito da
administração.

Milagres-CE 13/04/2020

Fra. Alabania Bezerra de Oliveira
LIQUIDANTE

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 1.700,00

INFORMAÇÕES DA ATIVIDADE

CNAE: 134059900 - Outros serviços de acabamento em fios, tecidos, artefatos têxteis e peças do vestuário

Código de Serviço: 14.5 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura, beneficiamento, lavagem, secagem, tingimento, galvanoplastia, anodização, corte, recorte, polimento, plastificação e congêneres, de objetos quaisquer.

NATUREZA DA OPERAÇÃO

1 - TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

OUTRAS DEDUÇ. (R\$)	DESC. CON. (R\$)	DESC. INCON. (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR DO ISS (R\$)	IMPOSTO RETIDO (R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	2,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00
VALOR LÍQ. (R\$)	VALOR BRU. (R\$)	BASE DE CÁLC. (R\$)			
R\$ 1700,00	R\$ 1700,00	R\$ 1.700,00			

DETALHES DOS IMPOSTOS

VALOR DO CSLL	VALOR DO INSS	VALOR DO PIS	VALOR DO IR	VALOR DO COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- A autenticidade desta nota está sujeita a verificação no site <http://www.mauriti.ce.gov.br/>

Alíquota calculada com base em tabela do Simples Nacional.

Esta Nota Fiscal foi emitida com respaldo na Lei Complementar N° 1.297/2014 DE 12/12/2014 (CTM).

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO



C4BBDF2959

15/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:33:54
230002300 SEGUNDA-VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230830 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2300-0 CONTA: 24.985-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/04/2020

NR. DOCUMENTO 554.555.000.017.433

VALOR TOTAL 1.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOANA D FERREIRA OLIVEIRA

AGENCIA: 4555-1 CONTA: 17.433-5

NR. DOCUMENTO 552.300.000.024.985

=====

NR.AUTENTICACAO 9.080.F28.BCC.5CB.0E5

Transação efetuada com sucesso por: JD577630 ALEX V M LANDIM.