

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0423002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0423002  
Data : 23/04/2020  
Credor : A. P. GOMES LEAL - ME  
Endereço : RUA JOSE ESMERALDO DA SILVA, 170

Tipo : ORDINÁRIO  
Dotação : 1401-101220028.2.051  
Elemento : 3.3.90.39.00

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
2.392,00	2.392,00	2.392,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	042.302	2.392,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0423002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
23/04/2020	ORDINÁRIO		E	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0275  
 Dotacao : 1401-101220028.2.051-COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRET  
 Elemento : 3.3.90.39.00-OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA  
 Recurso : 001.00-Recursos Ordinarios

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
136.983,08	2.392,00	134.591,08

DADOS DO CREDOR

Nome : A. P. GOMES LEAL - ME  
 Endereço : RUA JOSE ESMERALDO DA SILVA, 170  
 Bairro : CENTRO  
 Cidade : MILAGRES  
 Documento : 10.212.438/0001-97  
 CEP : 63.250.000  
 Email :  
 UF : CE

HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS GRAFICOS COM A FINALIDADE DE CONFECCIONAR FAIXAS EM LONA FRONT 440 G PARA DIVULGAÇÃO CAMPANHA COVID 19 BARRACAS BARREIRAS SANITARIAS, JUNTO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES CE.

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

CONFECCAO DE LONA FRONT 440 G	16,00	149,50	2.392,00
<b>Valor Empenhado :</b>	<b>2.392,00</b>	<b>Total dos Itens :</b>	<b>2.392,00</b>

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 L0423003

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.  
23/04/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0423002  
Ficha : 0275  
Dotacao : 1401-101220028.2.051 COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SEC  
Elemento : 3.3.90.39.00 OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
2.392,00	2.392,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : A. P. GOMES LEAL - ME  
Endereço : RUA JOSE ESMERALDO DA SILVA, 170  
Bairro : CENTRO  
Cidade : MILAGRES

Documento :  
CEP : 63.250.000  
Email :  
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000232-001 Tipo : SERVIÇO Emissão : 23/04/2020 Limite :

CONFECCAO DE LONA FRONT 440 G	16,00	149,50	2.392,00
-------------------------------	-------	--------	----------

Total Bruto	Valor Desconto	Valor Liquidado
2.392,00	0,00	2.392,00

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

  
Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0423002

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
23/04/2020	E0423002	2.392,00	23/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-101220028.2.051  
COORDENACAO E MANUTENCAO ADMINISTRATIVA DA SECRETARIA DE SAUDE  
Elemento : 3.3.90.39.00  
OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
2.392,00	2.392,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : A. P. GOMES LEAL - ME  
Endereço : RUA JOSE ESMERALDO DA SILVA, 170  
Bairro : CENTRO  
Cidade : MILAGRES

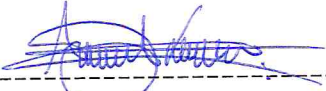
Documento : 10.212.438/0001-97  
CEP : 63.250.000  
Email :  
UF : CE

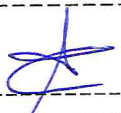
HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE A DESPESA COM SERVIÇOS GRAFICOS COM A FINALIDADE DE CONFECCIONAR FAIXAS EM LONA FRONT 440 G PARA DIVULGAÇÃO CAMPANHA COVID 19 BARRACAS BARREIRAS SANITARIAS, JUNTO COM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE MILAGRES CE.

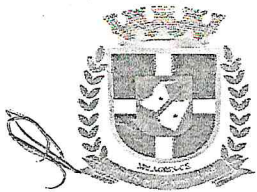
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	042.302	2.392,00
----------	-------------------------	---------	----------

  
LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA  
Gestor - CPF: 633.502.703-87

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

A. P. GOMES LEAL - ME  
Credor - CPF:



**GOVERNO MUNICIPAL DE MILAGRES**

Rua Presidente Vargas - 00200 - Centro  
CNPJ: 07.655.277/0001-00

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**  
SERIE: Única - Eletrônica

**Número da Nota:**  
**000232**

Código de verificação:  
15757

Data de Emissão:  
23/04/2020

**PRESTADOR**

Código: 9940	Razão Social/Nome: A. P. GOMES LEAL - ME	CNPJ/CPF: 10212438000197
Endereço: RUA JOSE ESMERALDO DA SILVA, 170 CENTRO - MILAGRES CE		Telefone: (88) 9976-3002
Optante pelo SIMPLES: SIM	Email: MARCIOAYALA@HOTMAIL.COM	

**DADOS DO TOMADOR**

Razão Social/Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE MILAGRES / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ/CPF: 07655277000100
Endereço: RUA RESIDENTE VARGAS, 200 CENTRO - MILAGRES CE	
Telefone:	Email:

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS**

QTD	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
16	CONFECCAO DE FAIXAS EM LONA FRONT 440G PARA DIVULGACAO CAMPANHA COVID 19 - BARRACAS BARREIRAS SANITARIAS	149,50	2.392,00

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

Milagres-CE 23/04/2020

LIQUIDANTE

Local da Prestação: Milagres-CE	Competência: 2020.04	Valor Total da Nota: 2.392,00
Tipo do Serviço/Atividade: 1706 - Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou sistemas de publicidade, elaboração de desenhos, textos e demais materiais publicitários.		

**DEDUÇÕES**

Deduções Previstas em Lei: 0,00	Outras Retenções: 0,00	Desconto Incondicionado: 0,00	Desconto Condicionado: 0,00	
Valor do INSS: 0,00	Valor do IR: 0,00	Valor PIS: 0,00	Valor COFINS: 0,00	Valor CSLL: 0,00

**ISSQN**

Base de Cálculo ISS: 2.392,00	Alíquota ISS: 3,00 %	Valor do ISS: 71,76	Modalidade: Tributado no Município	Retido: NAO	Valor Líquido: 2.392,00
-------------------------------	----------------------	---------------------	------------------------------------	-------------	-------------------------

**Informações Complementares**

Com o código de verificação, a autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços poderá ser verificada pela internet



## Emissão de comprovantes

G3382409441908421  
24/04/2020 10:17:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.57  
2300002300 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230830 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2300-0 CONTA: 24.985-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CE 230830 FMS CUSTEIO SUS  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0756-0 - MILAGRES  
CONTA: 5.317-1FAVORECIDO: A. P. GOMES LEAL  
CPF/CNPJ: 10.212.438/0001-97  
VALOR: R\$ 2.392,00  
DEBITO EM: 23/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042301  
AUTENTICACAO SISBB: 3.864.093.212.88F.3C6