

ATUAÇÃO DE PROCESSO Nº P0522004

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS DO PROCESSO

Nº Empenho : E0427017

Tipo : ORDINÁRIO

Data : 22/05/2020

Dotação : 1401-103015018.2.080

Credor : A. P. VIANA MORAIS

Elemento : 3.3.90.39.00

Endereço : AVANIDA MANOEL DE MORAIS, 825

MOVIMENTACAO DO EMPENHO

Valor Empenho	Saldo no Empenho	Valor Processo	Saldo a Pagar
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

MOVIMENTACAO BANCARIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.204	3.000,00
----------	-------------------------	---------	----------

MOVIMENTACAO DE DESCONTO

NOTA DE EMPENHO Nº E0427017

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Empenho	Tipo Empenho	Recurso	Vinculo	Licitacao
27/04/2020	ORDINÁRIO		UM	

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Ficha : 0898
 Dotacao : 1401-103015018.2.080-ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
 Elemento : 3.3.90.39.00-OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA
 Recurso : 212.00-Transferencia de Recursos do Sistema Unico

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
80.000,00	3.000,00	77.000,00

DADOS DO CREDOR

Nome : A. P. VIANA MORAIS
 Endereço : AVANIDA MANOEL DE MORAIS, 825
 Bairro : RODOVIARIO
 Cidade : MILAGRES
 Documento : 36.264.540/0001-20
 CEP : 63.250.000
 Email :
 UF : CE

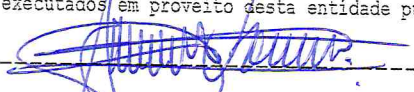
HISTÓRICO

Valor empenhado para atender despesas com :
 SERVIÇOS PRESTADOS NA ASSESSORIA PARA A ELABORAÇÃO DO PLANEJAMENTO ESTRATEGICO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID19, JUNTO AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS MILAGRES.

Valor Empenhado :	3.000,00
-------------------	----------

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 L0521001

PM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

1

Data Liquid. | Tipo Liquid.
21/05/2020 | Orçamentária

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Empenho : E0427017
Ficha : 0898
Dotacao : 1401-103015018.2.080 ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.39.00 OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Valor Empenhado	Total Liquidado	Saldo a Liquidar
3.000,00	3.000,00	0,00

DADOS DO CREDOR

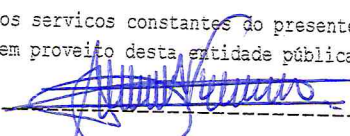
Nome : A. P. VIANA MORAIS
Endereço : AVANIDA MANOEL DE MORAIS, 825
Bairro : RODOVIARIO
Cidade : MILAGRES
Documento :
CEP : 63.250.000
Email :
UF : CE

DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS

Nota Fiscal Nº : 000000000000010- Tipo : SERVIÇO Emissão : 21/05/2020 Limite :

SERVICOS PRESTADOS	1,00	3.000,00	3.000,00
Total Bruto			
3.000,00	Valor Desconto	Valor Liquidado	
	0,00	3.000,00	

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


Ordenador

Responsável

NOTA DE PAGAMENTO Nº P0522004

FM-MILAGRES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Página : 1

Data do Pagto	Nº Empenho	Valor Empenho	Data Empenho
22/05/2020	E0427017	3.000,00	27/04/2020

CLASSIFICACAO DA DESPESA

Dotacao : 1401-103015018.2.080
ACOES DA SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID 19
Elemento : 3.3.90.39.00
OUTROS SERV. DE TERC. PESSOA JURÍDICA

Saldo Anterior do Emp.	Valor do Pagamento	Saldo Atual
3.000,00	3.000,00	0,00

DADOS DO CREDOR

Nome : A. P. VIANA MORAIS
Endereço : AVANIDA MANOEL DE MORAIS, 825
Bairro : RODOVIARIO
Cidade : MILAGRES


Documento : 36.264.540/0001-20
CEP : 63.250.000
Email :
UF : CE


HISTÓRICO

SERVIÇOS PRESTADOS NA ASSESSORIA PARA A ELABORAÇÃO DO PLANEJAMENTO ESTRATEGICO PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID19, JUNTO AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS MILAGRES.

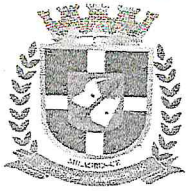
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

24.985-8	FMS CONTA UNICA CUSTEIO	052.204	3.000,00
----------	-------------------------	---------	----------


LUCIANO DOS SANTOS FERREIRA
Gestor - CPF: 633.502.703-87


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

A. P. VIANA MORAIS
ador - 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
000010

Código de verificação:

15945

Data de Emissão:
21/05/2020

PRESTADOR

Código: 17584	Razão Social/Nome: A. P VIANA MORAIS	CNPJ/CPF: 36264540000120
Endereço: AV FRANCISCO MANOEL DE MORAIS, 825 RODOVIARIO - MILAGRES CE		Telefone:
Optante pelo SIMPLES: SIM	Email:	

DADOS DO TOMADOR

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

QTD	Descrição	Valor Unitario	Valor Total
1	PRESTACAO DE SERVICO DE ACESSORIA NO PLANEJAMENTO ESTRATEGICO NO ENFRENTAMENTO AO COVID19 AO HOSPITAL NOSSA SENHORA DOS MILAGRES	3.000,00	3.000,00

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

Milagres - CE 21/05/20

[Assinatura]
LIQUIDANTE

Local da Prestação: Milagres-CE	Competencia: 2020.05	Valor Total da Nota: 3.000,00
Tipo do Serviço/Atividade: 802 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.		

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 Calculo ISS: 3.000,00	Aliquota ISS: 2,00 %	Valor do ISS: 60,00	Modalidade: Tributado no Municipio	Retido: NAO	Valor Liquido: 3.000,00
----------------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------------------------	----------------	----------------------------

Informações Complementares

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



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09:22:06
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: 260 - Nu Pagamentos S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 52.244.789-3

FAVORECIDO: A P VIANA MORAIS
CPF/CNPJ: 36.264.540/0001-20
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 22/05/2020

=====

DOCUMENTO: 052201
AUTENTICACAO SISBB: C.6F8.3C4.E93.9D3.4A8