

**NOTA DE EMPENHO 19040003**

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma  
Exercício de 2021

Data: 19/04/2021

Modalidade: ordinário

**I N T E R E S S A D O**

Credor.... BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA  
Endereço.. AVENIDA GUSTAVO BARBOSA CENTRO,310-Chapadinha-MA 65500-000  
C.P.F..... 787.402.743-49

**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..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 outros serv. de terceiros pessoa física  
Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

**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
120.000,00	3.000,00	117.000,00

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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO(TFD).

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	SERVIÇ 033410 SERVIÇO	3.000,00	3.000,00

Mata Roma, 19 de Abril de 2021.

Autorizo

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19040006

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma  
Exercício de 2021

DATA: 19/04/2021

## EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19040003 VALOR..... R\$ 3.000,00  
DATA DO EMPENHO... 19/04/2021 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA  
Endereço.. AVENIDA GUSTAVO BARBOSA CENTRO, 310-Chapadinha-MA 65500-000  
C.P.F..... 787.402.743-49

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

## DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	SERVIÇ	SERVIÇO	3.000,00	3.000,00

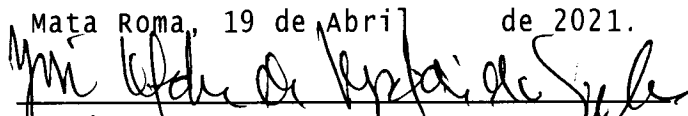
## DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 3.000,00

Nota fiscal serviço 105040098

HISTÓRICO.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO,  
COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE  
TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO(TFD).

Mata Roma, 19 de Abril de 2021.

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - NFS-e**

Número da Nota:

105040098

Data e Hora da Emissão:

19/04/2021 11:28:25

Período de Tributação:

04/2021

Código de Verificação:

DQV3-EHMP



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA CPF/CNPJ: 787.402.743-49  
Endereço Completo: AVENIDA GUSTAVO BARBOSA CENTRO - BAIRRO 310 - CEP:65.500-000  
Cidade-UF: CHAPADINHA-MA  
Telefone: (00) 0000-0000  
Email: [TRIBUTOSMATAROMA12@HOTMAIL.COM](mailto:TRIBUTOSMATAROMA12@HOTMAIL.COM)

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social/Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA ROMA CPF/CNPJ: 11.990.341/0001-78  
Endereço Completo: RUA COMANDANTE RENATO ARCHER SN - BAIRRO CENTRO - CEP:65.510-000  
Cidade-UF: MATA ROMA-MA Telefone: (98) 9849-8829  
Email: [MIQUEIASHENRIQUE.15@HOTMAIL.COM](mailto:MIQUEIASHENRIQUE.15@HOTMAIL.COM)

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.

Local da Prestação: MATA ROMA-MA

Tributação: TRIBUTÁVEL

PRESTACAO DE SERVICOS Á SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO (TFD).

**VALORES DA NOTA**

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Acréscimos (R\$)	Desc. Condicionado (R\$)	Desc. Incondicionado (R\$)	Crédito (R\$)	
R\$3.000,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
PIS(R\$)	COFINS(R\$)	INSS(R\$)	IR(R\$)	CSLL(R\$)	Outras Retenções (R\$)	
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	
Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Total Retenções (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
R\$3.000,00	5,00 %	R\$0,00	R\$150,00	R\$150,00	R\$2.850,00	

**OBSERVAÇÕES DA NOTA**



NFS-e

Nota de Número:105040098

Código de Verificação:DQV3-EHMP

Emitida dia 19/04/2021 às 11:28

Recebi da empresa BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://mataroma.portalpublico.net> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

NE 19040003

# ORDEN DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Executivo  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 05. Secretaria Municipal de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0052 2.020 Manutenção e Funcionamento da Secretaria de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

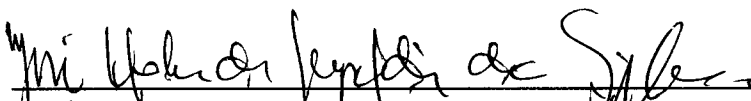
## DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 19040003 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 19/04/2021 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 3.000,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

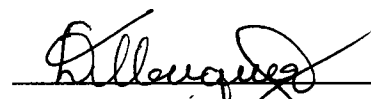
## LIQUIDAÇÃO

DATA 19/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19040006 VALOR DA NF 3.000,00 PAGAMENTO ATUAL 3.000,00 NOTA FISCAL serviço nº 105040098 série de 19/04/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

  
JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

## ORDEN DE PAGAMENTO Nº 19040004, de 19/04/2021

BANCO/FONTE  
BB..... 9.660-1 (FUS MATA ROMA)  
Desconto de ISSQN (talão de receita 19040002)

CHEQ/REF VALOR  
046185 2.850,00  
150,00

  
LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

Identificação do credor:

Credor.... BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA  
Endereço.. AVENIDA GUSTAVO BARBOSA CENTRO, 310-Chapadinha-MA 65500-000  
C.P.F..... 787.402.743-49



## Emissão de comprovantes

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:33:34  
177301773 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	551.773.000.046.185
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	2.850,00
-------------	----------

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRUNEHILDES C SOUSA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 46.185-7

NR. DOCUMENTO 551.773.000.009.660

=====

NR.AUTENTICACAO	2.A97.0CE.AED.0A6.822
-----------------	-----------------------

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19040006

Maranhão  
Governo Municipal de Mata Roma  
Prefeitura Municipal de Mata Roma  
Exercício de 2021

DATA: 19/04/2021

CONTA..... Consignações  
ISSQN

CREDOR..... BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA  
Endereço..... AVENIDA GUSTAVO BARBOSA CENTRO, 310-  
Chapadinha-MA 65500-000  
C.P.F..... 787.402.743-49

DATA..... 19/04/2021

VALOR TOTAL..... R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais).

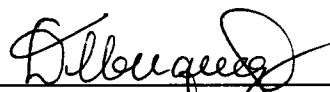
BANCO/FONTE

BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)

CHEQUE/REF.  
000850

VALOR  
150,00

OBSERVAÇÕES.....BAIXA ISSQN.



LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE  
SEC. MUN. DE FINANÇAS

---

19/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:33:34  
177301773 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/04/2021
-----------------------	------------

NR. DOCUMENTO	551.773.000.059.587
---------------	---------------------

VALOR TOTAL	150,00
-------------	--------

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMMR- ARRECAD DE TRIBUTOS

AGENCIA: 1773-6 CONTA: 59.587-X

NR. DOCUMENTO	551.773.000.009.660
---------------	---------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	8.CA5.50F.6DA.2B5.66C
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE694458 LAURA DE FATIMA ALM.