

NOTA DE EMPENHO 10050001

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

Data: 10/05/2021

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
117.000,00	3.000,00	114.000,00

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 MUNICIPIO, COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO(TFD). REFERENTE AO MES MARÇO DE 2021.

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, 10 de Maio 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 10050001

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

DATA: 10/05/2021

F M P E N H O O R I G I N A L

NOTA DE EMPENHO... 10050001
DATA DO EMPENHO... 10/05/2021

VALOR..... R\$ 3.000,00
MODALIDADE.. ordinário

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

CLASSIFICACÃO 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
1,0000	SERVIÇ	SERVIÇO

valor unitário
3.000,00

valor total
3.000,00

D A D O S D A L I Q U I D A Ç Ã O




VALOR LIQUIDADO: 3.000,00

Nota fiscal serviço 105040100

HISTÓRICO.....: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À SECRETÁRIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO(TFD). REFERENTE AO MES MARÇO DE 2021.

Mata Roma, 10 de Maio de 2021.

JOSÉ ABRAHAN DE LEOPOLDINO DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA ROMA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA - NFS-e</p>	Número da Nota: 105040100	 <p>ORIGEM NFS-e</p>																											
	Data e Hora da Emissão: 10/05/2021 12:24:42																												
	Período de Tributação: 05/2021																												
	Código de Verificação: QB3E-101E																												
<p align="center">PRESTADOR DE SERVIÇOS</p> <p>Razão Social/Nome: BRUNEHILDES CARVALHO SOUSA CPF/CNPJ: 787.402.743-49 Endereço Completo: AVENIDA GUSTAVO BARBOSA 310 - BAIRRO CENTRO - CEP:65.500-000 Cidade-UF: CHAPADINHA-MA Telefone: (00) 0000-0000 Email: TRIBUTOSMATAROMA12@HOTMAIL.COM</p>																													
<p align="center">TOMADOR DE SERVIÇOS</p> <p>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</p>																													
<p align="center">DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</p> <p>Serviço: 0403-HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES.</p> <p>Local da Prestação: MATA ROMA-MA Tributação: TRIBUTÁVEL</p> <p>PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS À SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO, COMO ASSISTENTE SOCIAL NA REGULAÇÃO DOS PEDIDOS DE TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO (TFD). REF: MARÇO/2021</p>																													
<p align="center">VALORES DA NOTA</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Valor dos Serviços (R\$)</th> <th>Deduções (R\$)</th> <th>Acréscimos (R\$)</th> <th>Desc. Condicionado (R\$)</th> <th>Desc. Incondicionado (R\$)</th> <th>Crédito (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="right">R\$3.000,00</td> <td align="right">R\$0,00</td> <td align="right">R\$0,00</td> <td align="right">R\$0,00</td> <td align="right">R\$0,00</td> <td align="right">R\$0,00</td> </tr> <tr> <td>PIS(R\$) R\$0,00</td> <td>COFINS(R\$) R\$0,00</td> <td>INSS(R\$) R\$0,00</td> <td>IR(R\$) R\$0,00</td> <td>CSLL(R\$) R\$0,00</td> <td>Outras Retenções (R\$) R\$0,00</td> </tr> <tr> <td>Base de Cálculo (R\$) R\$3.000,00</td> <td>Alíquota (%) 5,00 %</td> <td>ISS (R\$) R\$0,00</td> <td>ISS Retido (R\$) R\$150,00</td> <td>Total Retenções (R\$) R\$150,00</td> <td>Valor Líquido (R\$) R\$2.850,00</td> </tr> </tbody> </table>						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\$) R\$0,00	COFINS(R\$) R\$0,00	INSS(R\$) R\$0,00	IR(R\$) R\$0,00	CSLL(R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00	Base de Cálculo (R\$) R\$3.000,00	Alíquota (%) 5,00 %	ISS (R\$) R\$0,00	ISS Retido (R\$) R\$150,00	Total Retenções (R\$) R\$150,00	Valor Líquido (R\$) R\$2.850,00
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\$) R\$0,00	COFINS(R\$) R\$0,00	INSS(R\$) R\$0,00	IR(R\$) R\$0,00	CSLL(R\$) R\$0,00	Outras Retenções (R\$) R\$0,00																								
Base de Cálculo (R\$) R\$3.000,00	Alíquota (%) 5,00 %	ISS (R\$) R\$0,00	ISS Retido (R\$) R\$150,00	Total Retenções (R\$) R\$150,00	Valor Líquido (R\$) R\$2.850,00																								
<p align="center">OBSERVAÇÕES DA NOTA</p>																													
<div>  <p>Origem NFS-e</p> </div> <p>Nota de Número:105040100 Código de Verificação:QB3E-101E Emitida dia 10/05/2021 às 12:24</p> <p>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.</p>																													

Maranhão
Governo Municipal de Mata Roma
Prefeitura Municipal de Mata Roma

ORDEM DE PAGTO

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

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

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 10050001
DATA DO EMPENHO... 10/05/2021

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.000,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 3.000,00

VALOR PAGO..... R\$ 3.000,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 10/05/2021
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 10050001

VALOR DA NF 3.000,00
PAGAMENTO ATUAL 3.000,00

NOTA FISCAL
serviço nº 105040100 série de 10/05/2021

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

O R D E M D E P A G A M E N T O Nº 12050008, de 12/05/2021

BANCO/FONTE
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)
Desconto de ISSQN (talão de receita 12050003)

CHEQ/REF 046185
VALOR 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

G3351309504203341
13/05/2021 10:10:21

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:12
177301773 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2021
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 F.084.2A7.519.BE3.719

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

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 12050009

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

DATA: 12/05/2021

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..... 12/05/2021
VALOR TOTAL..... R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REF.	VALOR
BB.....9.660-1 (FUS MATA ROMA)	000850	150,00

OBSERVAÇÕES.....BAIXA ISSQN.



LAURA DE FÁTIMA ALMEIDA ALBUQUERQUE
SEC. MUN. DE FINANÇAS



Emissão de comprovantes

G3351309504203341
13/05/2021 10:11:00

12/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:12
177301773 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUS-MS-MATA ROMA
AGENCIA: 1773-6 CONTA: 9.660-1

DATA DA TRANSFERENCIA 12/05/2021
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 2.986.476.6CD.E04.C4E

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