

**NOTA DE EMPENHO 01040012**

Ceará  
 Governo Municipal de São João do Jaguaribe  
 Fundo Municipal de Assistência Social  
 Exercício de 2021

Data: 01/04/2021

Modalidade: global 1a. vi

I N T E R E S S A D O

Credor.... GYLDEMBERG BARROSO MALAGUETAO 2559877309  
 Endereço.. RUA PADRE CUSTODIO, 32,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
 C.N.P.J... 21.370.246/0001-25

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..... 11 02. Fundo Municipal de Assistência Social  
 Func.programática 08 244 0009 2.069 Manutenção do CRAS e do SCFV

Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
 Fonte de recurso..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Sem Licitação  
 Número do processo..... 05.03.08/2021 Exercício.. 2021  
 Código contrato..... 20210095

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
56.300,00	17.380,00	38.920,00

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 serviços prestados com gravação de vídeos e streaming on-line via internet para atender as atividades desenvolvidas pela Manutenção do CRAS e do SCFV, junto a Secretaria de Assistência Social deste município.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	10,0000	MÉS	081539	.PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GRAVAÇÃO DE VÍDEOS E STREAMING ON-LINE VIA IN	1.738,00	17.380,00

São João do Jaguaribe, 01 de Abril de 2021.  
 Autorizo

  
 MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA  
 SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



## COMUNICAÇÃO INTERNA

Nº: 26/2021

DATA: 06/04/2021

DESTINATÁRIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e Pagamento.

## DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: GYLDEMBERG BARROSO MALAQUETA

ENDEREÇO: RUAPADRE CUSTODIO, 32- CENTRO

CIDADE: LIMOEIRO DO NORTE - Ceará

CEP: 62.930-000

TELEFONE: (88) 9860-6135

CPF / CNPJ: 21.370.246/0001-25

Nº NOTA FISCAL: NFS-e 0053

VALOR: R\$ 1.738,00

PROGRAMA: REC. PSB/SCFV  
CONTA CORRENTE: 10062-5

LICITADO: SIM ( ) NÃO ( )

## HISTÓRICO:

Nota Fiscal N° NFS-e 0053 correspondendo ao valor total de R\$ 1.738,00 (Hum mil, setecentos e trinta e oito Reais), despesa que se empenha em face da **prestação de serviço de gravação de vídeos e streaming on-line via internet para divulgação remota dos serviços ofertados às famílias e usuários do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS vinculado a Secretaria de Assistência Social** do município, mês de referência MARÇO/2021. Segue Nota Fiscal em anexo.

Senhora Tesoureira, confiante que esta solicitação será atendida, como representante legal desta Secretaria elevo os sinceros votos de consideração e apreço.

Atenciosamente,

*Mayara Régia Alves de Almeida*

Mayara Régia Alves de Almeida  
Secretária Municipal de Assistência Social





**ESTADO DO CEARA**  
**PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS - SEGEF**

**Nota Nº**  
**000000053**  
**SÉRIE**  
**ELETRÔNICA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data de Geração	06/04/2021	Competência	ABR/2021	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	SÃO JOÃO DO JAGUARIBE-CE	Optante do Simples	SIM

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	GYLDEMBERG BARROSO MALAGUETA 02559877309				
Nome Fantasia	FULL ACADEMY				
Endereço	R PADRE CUSTODIO, 32 - CENTRO				
CPF/CNPJ	21.370.246/0001-25	Insc. Municipal	22049233	UF	CE
		Insc. Estadual	0		
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P	62930000	Comp.	
		Telefone	(88)9.9860-6135		

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social	MUNICIPIO DE SAO JOAO DO JAGUARIBE	E-mail	prefeiturasjj@hotmail.com		
Endereço	RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307 CENTRO 62.965-000 SÃO JOÃO DO JAGUARIBE-CE				
CPF/CNPJ	07.891.690/0001-65	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	
		Telefone			

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

Prestação de serviço de gravação de vídeos e streaming on-line via Internet para divulgação remota dos serviços ofertados às famílias e usuários do Centro de Referência de Assistência Social – CRAS vinculado a Secretaria de Assistência Social de São João do Jaguaribe.

**Nos Termos do Art. 63, da LT 4320/64,**  
**atesto o implemento do objeto,**  
**confirmado que foi realizado e/ou**  
**recebido em favor desta Secretaria.**

**CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO**

1302 / 742000400 - Filmagem de festas e eventos

**INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL** Secretário (a)

CÓDIGO DA OBRA		ART DA OBRA	
----------------	--	-------------	--

**TRIBUTOS FEDERAIS**

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	1.738,00	Natureza da Operação	Isenta	Valor dos Serviços	1.738,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Regime Especial de Tributação	0-Nenhum	(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Código de Validação/Link	bpwizsc4e	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00		https://limoeirodonorte.ce.gov.br	Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções	0,00			(X) Alíquota do ISS	0,0000%
(-) ISS Retido	0,00			ISS a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	1.738,00			(=) Valor do ISS	0,00

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

**ISENTA DE ISS**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Empresa Optante do MEI (Micro Empreendedor Individual)  
Impressa em: 06/04/21 12:48

**ATESTO A REALIZAÇÃO DOS**  
**SERVIÇOS ESPECIFICADOS NA**  
**PRESENTE NOTA FISCAL**

Hora da emissão: 12:32:28

DATA: 06/04/2021

*Thalia de Souza Freire*  
Fiscal de Contratos Administrativos  
CPF 060.840.883-25  
Matrícula 121304-0





NOTA DE SUBEMPENHO 09040014

Ceará  
Governo Municipal de São João do Jaguaribe  
Fundo Municipal de Assistência Social  
Exercício de 2021

DATA: 09/04/2021

Doc.Caixa: 09040015

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01040012 VALOR..... R\$ 17.380,00  
DATA DO EMPENHO... 01/04/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... GYLDEMBERG BARROSO MALAGUETAO 2559877309  
Endereço.. RUA PADRE CUSTODIO, 32,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.N.P.J... 21.370.246/0001-25

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 11 02. Fundo Municipal de Assistência Social  
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 244 0009 2.069 Manutenção do CRAS e do SCFV  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FONTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
17.380,00 1.738,00 15.642,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)  
Pagamento da NEG 01040012 emitida em 01/04/2021 1.738,00

são João do Jaguaribe, 09 de Abril de 2021.  
Autorizo

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA  
Secretaria de Assistência Social

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de São João do Jaguaribe  
Fundo Municipal de Assistência Social

1a. vi.

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 11 Secretaria da Assistência Social  
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 11 02. Fundo Municipal de Assistência Social  
CLASSIFICAÇÃO 08 244 0009 2.069 Manutenção do CRAS e do SCFV  
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica  
FUNTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 01040012 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 17.380,00 TIPO DE LICITAÇÃO. contr. direta - Sem Licitação  
DATA DO EMPENHO... 01/04/2021 MODALIDADE..... global  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 17.380,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.738,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 15.642,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 06/04/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06040009 VALOR DA NF 1.738,00 PAGAMENTO ATUAL 1.738,00 NOTA FISCAL serviço nº 53 série E de 06/04/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


  
MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA  
Secretária de Assistência Social

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

  
MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA  
Secretaria de Assistência Social

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 09040015, de 09/04/2021

BANCO/FONTE BB.....10.062-5 (FMAS/SCFV) CHEQ/REF 010062 VALOR 1.738,00

  
ANA EDITH MORAIS MAIA  
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor.... GYLDEMBERG BARROSO MALAGUETAO 2559877309  
Endereço.. RUA PADRE CUSTODIO, 32,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 62930-000  
C.N.P.J... 21.370.246/0001-25



Emissão de comprovantes

G3360912131379551  
09/04/2021 12:20:10

09/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:18:14  
438204382 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SAO JOAO DBL PSB FNAS  
AGENCIA: 4382-6 CONTA: 10.062-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/04/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.055.512
VALOR TOTAL	1.738,00

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

CLIENTE: GYLDEMBERG M 02559877309  
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 55.512-6  
NR. DOCUMENTO 554.382.000.010.062

=====

NR. AUTENTICACAO	0.BE7.262.583.378.971
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE698615 RAIMUNDO CESAR MORAIS MAIA.