



ESTADO DO CEARÁ
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe

SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SMAS

COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 74/2021

DATA: 07/06/2021

DESTINATARIO: Ana Edith Morais Maia

ASSUNTO: Solicitação de empenho e pagamento.

DADOS DO EMPENHO

NOME OU RAZÃO SOCIAL: GYLDEMBERG BARROSO MALAQUETA

ENDEREÇO: RUA PADRE CUSTÓDIO, 32- CENTRO

CIDADE: LIMOEIRO DO NORTE - Ceará

CEP: 62.930-00

TELEFONE: (88) 9 9860-6135

CNPJ: 21.370.246/0001-25

NOTA FISCAL Nº: 2021/000059

VALOR R\$ 1.738,00

RECURSO: RECURSO PSB (EXTRAORIDNÁRIO)


CONTA: 10062-5

HISTÓRICO:

Nota Fiscal Nº **NFS-e 0059** 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 MAIO/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
Secretária Municipal de Assistência Social



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

Nota Nº
000000059
SÉRIE
ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	07/06/2021	Competência	JUN/2021	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	SÃO JOÃO DO JAGUARIBE-CE	Oplante 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 à Secretaria de Assistência Social de São João do Jaguaribe.

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

DATA: 07 / 06 / 2021

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

1302 / 742000400 - Filmagem de festas e eventos

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

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

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		Valor dos Serviços	1.738,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Isenta		(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	0,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link		(X) Alíquota do ISS	0,0000 %
(-) ISS Relido	0,00	Is9vvh6pm		ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	1.738,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br		(=) Valor do ISS	0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

ISENTA DE ISS

OUTRAS INFORMAÇÕES

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.

Empresa Optante do MEI (Micro Empreendedor Individual)
Impressa em: 07/06/21 06:54

Hora da emissão: 06:54:06

[Assinatura]
Secretário (a)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07060001

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

DATA: 07/06/2021

1a. via

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

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	MÊS	.PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GRAVAÇÃO DE VÍDEOS E STREAMING ON-LINE VIA INTERNET	1.738,00	1.738,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.738,00
 Nota fiscal serviço 59 Série E

São João do Jaguaribe, 07 de Junho de 2021.



 MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
 Secretária de Assistência Social

NOTA DE SUBEMPENHO 08060002

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

DATA: 08/06/2021

Doc.Caixa: 08060002

1a. via

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
FUNTE DE RECURSO..... 1311000000 Transferência de Recurso do FNAS

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
13.904,00 1.738,00 12.166,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 01040012 emitida em 01/04/2021
ref. pagamento da nf. 59.

1.738,00

São João do Jaguaribe, 08 de Junho

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. via

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
FONTE 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\$ 13.904,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.738,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 12.166,00


LIQUIDAÇÃO

DATA 07/06/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 07060001 VALOR DA NF 1.738,00 PAGAMENTO ATUAL 1.738,00 NOTA FISCAL serviço nº 59 série E de 07/06/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

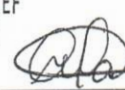

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Assistência Social

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Assistência Social

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 08060002, de 08/06/2021

BANCO/FONTE BB.....210.062-2 (FNAS/SCFV) CHEQ/REF 210062 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

G3320810246608311
08/06/2021 10:28:00

08/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:27:42
270102701 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SAO JOAO DBL PSB FNAS
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 210.062-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2021
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 552.701.000.210.062
=====

NR.AUTENTICACAO	7.872.A3C.849.50D.D1F
-----------------	-----------------------

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