



**ESTADO DO CEARÁ**  
Prefeitura Municipal de São João do Jaguaribe

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – SMAS**

**COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 129/2021**

**DATA:** 02/09/2021

**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:** 0000000070

**VALOR R\$ 1.738,00**

**RECURSO:** RECURSO PSB (EXTRAORIDNÁRIO)

**CONTA:** 210062-2

**HISTÓRICO:**

Nota Fiscal N° NFS-e 0000000070 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 SETEMBRO/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,

Mila Lopes da Silva

Secretária Municipal de Assistência Social





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

**Nota Nº**  
000000070  
**SÉRIE**  
**ELETRÔNICA**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**

Data de Geração	04/10/2021	Competência	OUT/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.

*RECEBI 04/10/21*

*Thalita Souza Freire*  
Fiscal do Estado e do Município  
CPF 000000003-25  
Matrícula 121304-0

**CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO**

1302 / 742000400 - Filmagem de festas e eventos

**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 Retido	0,00	yocjs5qz1		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**

Empresa Optante do MEI (Micro Empreendedor Individual)  
Impressa em: 04/10/21 10:19

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

Horário de emissão: 10:14:10

Secretário (a)

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04100006**

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

DATA: 04/10/2021

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
1,000	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 70 Série E

São João do Jaguaribe, 04 de Outubro de 2021.



\_\_\_\_\_  
 MILA LOPES DA SILVA  
 Secretária de Assistência Social



NOTA DE SUBEMPENHO 06100002

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

DATA: 06/10/2021

Doc.Caixa: 06100002

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

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL  
6.952,00 1.738,00 5.214,00

ESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)

Pagamento da NEG 01040012 emitida em 01/04/2021  
Referente ao pagamento da nf. 70. 1.738,00

São João do Jaguaribe, 06 de Outubro de 2021.  
Autorizo

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária 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\$ 6.952,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.738,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 5.214,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 04/10/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04100006 VALOR DA NF 1.738,00 PAGAMENTO ATUAL 1.738,00 NOTA FISCAL serviço nº 70 série E de 04/10/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Assistência Social

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

MILA LOPES DA SILVA  
Secretária de Assistência Social

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 06100002, de 06/10/2021

BANCO/FONTE BB.....210.062-2 (FMAS/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

G3330611360379921  
06/10/2021 11:38:03

06/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:37:39  
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	06/10/2021
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	2.B12.247.66C.932.D61
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF214452 MILA LOPES DA SILVA.