



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

**Nota N°
0000000477**

SÉRIE

ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	28/09/2021	Competência	SET/2021	N° da NFS-e Substituída	0
N° do RPS	0	Local da Prestação	SÃO JOÃO DO JAGUARIBE-CE	Optante do Simples	SIM

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	LINDEMBERG JOSE MAIA - ME				
Nome Fantasia	LINDMAIA SOFTWARE DEVELOPMENT				
Endereço	TRV ANDRE COSTA, 199 - CENTRO				
CPF/CNPJ	11.467.712/0001-31	Insc. Municipal	13033959	UF	CE
		Insc. Estadual	0		
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P.	62930000	Comp.	Telefone



DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	prefeitura municipal de são joão do jaguaribe			E-mail	
Endereço	RUA RUA CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307 CENTRO 62965000 SÃO JOÃO DO JAGUARIBE-CE				
CPF/CNPJ	07.891.690/0001-65	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	Telefone

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Locação de software destinado a controle de informações no Laboratório de Análises Clínicas no Centro de Saúde do município de São João do Jaguaribe.

REFERENTE A SETEMBRO DE 2021

Decora
23/09/21
Freira Souza Freira
Fiscal de Contas Administrativas
CPF 040.853-25
Matrícula 1213049

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

104 / 620230000 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador customizáveis

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	300,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	300,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município		(-) 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	300,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link		(X) Alíquota do ISS	2,0000 %
(-) ISS Retido	0,00	f4zrwvya2		ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	300,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br		(=) Valor do ISS	6,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

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.

Impressa em: 28/09/21 06:24

Hora da emissão: 06:24:27

Secretário (a)

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28090001

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 28/09/2021

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19010001 VALOR..... R\$ 3.600,00
DATA DO EMPENHO... 19/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... LINDEMBERG JOSE MAIA - ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 92900-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saude
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	LOCAÇÃO DE SOFTWARE	300,00	300,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 300,00
Nota fiscal serviço 477 série E

São João do Jaguaribe, 28 de setembro de 2021.


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

NOTA DE SUBEMPENHO 08100025

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2021

DATA: 08/10/2021

Doc.Caixa: 08100025

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19010001 VALOR..... R\$ 3.600,00
DATA DO EMPENHO... 19/01/2021 MODALIDADE.. global

Credor.... LINDEMBERG JOSE MAIA - ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199,CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 92900-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

SALDO ANTERIOR VALOR SUBEMPENHADO SALDO DISPONÍVEL
1.200,00 300,00 900,00

EESPECIFICAÇÃO: VALOR SUBEMPENHADO (R\$)
Pagamento da NEG 19010001 emitida em 19/01/2021
Referente ao pagamento da nf. 477. 300,00

São João do Jaguaribe, 08 de Outubro de 2021.
Autorizo

MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de São João do Jaguaribe
Fundo Municipal de Saúde

1a. via

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 04 Secretaria Municipal de saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 04 01 Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0002 2.011 Manutenção da Secretaria de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1001000000 Recurso Ordinário

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 19010001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 3.600,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 19/01/2021 MODALIDADE..... global
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 900,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 28/09/2021 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 28090001 VALOR DA NF 300,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL serviço nº 477 série E de 28/09/2021

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços



MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


MAYARA REGIA ALVES DE ALMEIDA
Secretária de Saúde

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 08100025, de 08/10/2021

BANCO/FONTE BB.....109.284-7 (BB/FMS/REPASSE) CHEQ/REF 109284 VALOR 300,00


ANA EDITH MORAIS MAIA
Tesoureira Municipal

Identificação do credor:

Credor... LINDEMBERG JOSE MAIA - ME
Endereço.. RUA ANDRE COSTA 199, CENTRO-Limoeiro do Norte-CE 92900-000
C.N.P.J... 11.467.712/0001-31

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:06:35
270102701 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM SAO J JAGUARIBE -FUS
AGENCIA: 2701-4 CONTA: 109.284-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.253.000.035.006
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LINDEMBERG JOSE MAIA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 35.006-0

NR. DOCUMENTO 552.701.000.109.284

=====

NR. AUTENTICACAO	2.951.4FC.4AF.65C.710
------------------	-----------------------