

Ceará  
Governo Municipal de Granjeiro  
Prefeitura Municipal de Granjeiro

## PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03040010  
CREDOR: CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA

---

EMPENHO :18030008  
C.P.F./C.N.P.J. :184.783.518-09  
DATA DO PAGAMENTO :03/04/2020  
ÓRGÃO :08-Secretaria Municipal de Saude  
UNID. ORÇAMENTÁRIA:08-Secretaria de Saúde  
CLASSIFICAÇÃO :08 01. 10 122 0037 2.032 3.3.90.36.00  
VALOR PAGO.....:R\$ 2.160,00

---

# NOTA DE EMPENHO 18030008

Ceará  
Governo Municipal de Granjeiro  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

Data: 18/03/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

## INTERESSADO

Credor.... CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA  
Endereço.. SÍTIO JUNCO, 85,ZONA RURAL-Granjeiro-CE 63230-000  
C.P.F..... 184.783.518-09

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 08 01. Secretaria Municipal de Saúde  
Func.programática 10 122 0037 2.032 Manutenção dos Serviços Administrativos  
da Sec. de Saúde  
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
Fonte de recurso..... 1220000001 Transferência de convênio-União/Saúde

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

## DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
147.045,00	2.160,00	144.885,00

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 A SEREM PRESTADOS, NA LOCAÇÃO DE UM VEICULO CÂMINHONETE DE PLACA HWG=1450, FICANDO A DISPOSIÇÃO DA EQUIPE NO COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVÍRUS, JUNTO A SAÚDE DO MUNICÍPIO DE GRANJEIRO/CE.-

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	SERVIÇ	010034 LOCAÇÃO DE VEICULO	2.160,00	2.160,00

Granjeiro, 18 de Março de 2020.

Autorizo

  
SHEYLA MIKAELA FREITAS CRUZ  
TESOUREIRA

  
JOSÉ FÁBIO DO NASCIMENTO SANTOS  
secretario de saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03040012

Ceará  
Governo Municipal de Granjeiro  
Secretaria de Saúde  
Exercício de 2020

DATA: 03/04/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 18030008 VALOR..... R\$ 2.160,00  
DATA DO EMPENHO... 18/03/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA  
Endereço.. SÍTIO JUNCO, 85,ZONA RURAL-Granjeiro-CE 63230-000  
C.P.F..... 184.783.518-09

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 08 01. Secretaria Municipal de Saude  
FUNC.PROGRÁMATICA 10 122 0037 2.032 Manutenção dos Serviços Administrativos  
da Sec. de Saúde  
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física  
FONTE DE RECURSO..... 1220000001 Transferência de convênio-União/Saúde

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	SERVIÇ	LOCAÇÃO DE VEICULO	2.160,00	2.160,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 2.160,00

Granjeiro, 03 de Abril de 2020.

  
SHEYLA MIKAELA FREITAS CRUZ  
TESOUREIRA

# NOTA DE PAGAMENTO

Ceará  
Governo Municipal de Granjeiro  
Secretaria de Saúde

1a. via

---

CLASSIFICAÇÃO		ORÇAMENTÁRIA
ÓRGÃO.....	08	Secretaria Municipal de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	08 01.	Secretaria Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 122 0037 2.032		Manutenção dos Serviços Administrativos da Sec. de Saúde
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1220000001	Transferência de convênio-União/Saúde

---

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 18030008	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 2.160,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 18/03/2020	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.160,00	VALOR PAGO..... R\$ 2.160,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

---

LIQUIDAÇÃO		
DATA 03/04/2020	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03040012	VALOR DA NF 2.160,00
		PAGAMENTO ATUAL 2.160,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento  
dos produtos / serviços

  
SHEYLA MIKAELA FREITAS CRUZ  
TESOUREIRA

---

PAGUE-SE a importância  
constante na presente nota

  
JOSÉ FÁBIO DO NASCIMENTO SANTOS  
SECRETARIO DE SAÚDE

---

DOCUMENTO DE CAIXA Nº 03040010, de 03/04/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....8.411-5 (FMS/FUS. E. C 29)	016884	2.052,00
Desconto de ISSQN (talão de receita 03040006)		108,00

---

Identificação do credor:

Credor.... CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA  
Endereço.. SÍTIO JUNCO, 85,ZONA RURAL-Granjeiro-CE 63230-000  
C.P.F..... 184.783.518-09

**ESTADO DO CEARÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANJEIRO**  
**RECIBO DE PAGAMENTO - R.P. Nº 00000133**

Nome ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANJEIRO

Recebi da tesouraria do órgão acima identificado, a quantida de R\$ 2.160,00  
 ( Dois Mil Cento e Sessenta Reais

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*)

**Histórico de Pagamento**

PAGAMENTO DOS SERVIÇOS PRESTADOS, NA LOCAÇÃO DE UM VEICULO CAMINHONETE DE PLACA  
 HWG=1450, FICANDO A DISPOSIÇÃO DA EQUIPE NO COMBATE A PANDEMIA DO COVID-19,  
 JUNTO A SAÚDE DO MUNICIPIO DE GRANJEIRO/CE.-

**Especificação**

Informações para Cálculo do INSS/IRRF				RESUMO - BASE CALC: ISENTO INSS	
Nº Dependentes	0	Vr.INSS da Empresa		Valor do Recibo	2.160,00
Vr. Desc. Dependentes	189,59	86,40		I.R.R.F. 0,00%	0,00
Informações para o I.R.R.F.				I.S.S. 5,00%	108,00
Acumulado	Imposto Pago	Base para o IRRF	I.R.R.F	Vr. SEST 0,00%	0,00
0,00	0,00	1.296,00	0,00	Vr. SENAT 0,00%	0,00
Informações para o I.N.S.S.				Prev. Social 0,00%	0,00
Acumulado	Inss Pago	Base para o INSS	I.N.S.S		0,00
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Identificação do Credor					
NOME	CLAUDEMAR FRANÇA DA SILVA				
CPF/CNPJ	184.783.518-09				
NIT	00000000000				
ENDEREÇO	SITIO JUNCO,85 ZONA RURAL				
CEP	63.230-000 CIDADE: GRANJEIRO-C				
Certifico que foi realizada e paga por esta tesouraria a despesa a que se refere o recibo supra.				Líquido a Receber	2.052,00

GRANJEIRO-CE, 09 de ABRIL de 2020

CLAUDEMAR FRANÇA DA SILVA  
 Fornecedor/Contribuinte

  
 Tesoureiro(a)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GRANJEIRO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**CNPJ: 41.342.098/0001-42**  
**SAÚDE DE TODOS**

Granjeiro-CE, 02 de Abril de 2020.

OFÍCIO nº 158/2020

A Tesouraria  
Sra. SHEYLA MIKAELA FREITAS CRUZ

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, sirvo-me do presente para solicitar empenho referente ao pagamento de CLAUDEMAR FRANÇA DA SILVA, portador do CPF: 18478351809, LOCAÇÃO DE VEICULO, referente ao mês de março no valor bruto de R\$ 2,160,00.

Atenciosamente,

**José Fábio do Nascimento Santos**  
Secretário Municipal de Saúde

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES  
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: **CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA**

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR UF: 17122589 SSP GO

CPF: 184.783.518-09 DATA NASCIMENTO: 26/05/1974

FILIAÇÃO: VALDEMAR BATISTA DA SILVA  
 SEBASTIANA RODRIGUES DE FRANCA SILVA

PERMISSÃO: ACC: CAT. HAB.: AD

Nº REGISTRO: 02698291684 VALIDADE: 07/06/2023 1ª HABILITAÇÃO: 14/12/2002

OBSERVAÇÕES:  
 EAR;

ASSINATURA DO PORTADOR: *Claudemar Franca da Silva*

LOCAL: IGUATU, CE DATA EMISSÃO: 15/06/2018

ASSINATURA DO EMISSOR: *Idem Vasconcelos Ponte*  
 40044470608  
 CE165403349

**CEARÁ**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1642999005

PROIBIDO PLASTIFICAR 1642999005

---

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:15:48  
116901169 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM GRANJEIRO -FUS  
AGENCIA: 1169-X CONTA: 8.411-5  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	03/04/2020
NR. DOCUMENTO	551.169.000.016.884
VALOR TOTAL	2.052,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CLAUDEMAR FRANCA DA SILVA  
AGENCIA: 1169-X CONTA: 16.884-X  
NR. DOCUMENTO 551.169.000.008.411  
=====

NR.AUTENTICACAO	E.0C2.9CC.DDA.A06.750
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JD571757 SHEYLA MIKAELA FREI.