



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRÁLIA

Estado de Minas Gerais – CNPJ 18.083.055/0001-78

CONTRATO ADMINISTRATIVO – Nº 07/2020

O Município de Sobrália, Estado de Minas Gerais, pessoa Jurídica de direito público interno, sediado na Praça Dr. Rúsvel Raimundo da Rocha, 49 - Centro, inscrito no CNPJ sob nº 18.083.055.0001-78, neste ato representado pela sua Prefeita, Sra. **MARIA DAS NEVES BELTRAME ANDRADE**, brasileira, casada, funcionária pública, residente e domiciliada à Rua Francisco Pereira Neves, 14, centro, nesta cidade de Sobrália/MG, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, a profissional **MARIA APARECIDA DAMAZIO VIEIRA**, inscrita sob o CPF nº 033.862.766-95, com sede na Rua Iapú, Nº 04, Bairro: Centro, CEP:35.145-000, na cidade de Sobrália-MG, doravante denominado **CONTRATADO**, resolvem celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços na confecção de mascaras para atender a Secretaria de Saúde no Combate ao Covid-19, sendo 312 mascaras.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.0 – Prestação de Serviços na confecção de mascaras para atender a Secretaria de Saúde no Combate ao Covid-19, sendo 312 mascaras.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E FORMA DE PAGAMENTO

2.0 - O valor previsto para execução do objeto, ora contratado, corresponde a quantia de **R\$ 725,58 (setecentos e vinte e cinco reais e cinquenta e oito centavos)**, totalizando o valor global de acordo com a proposta do CONTRATADO.

CLÁUSULA TERCEIRA -DOS RECURSOS FINANCEIROS

3.0 – Os recursos financeiros, destinados ao pagamento dos serviços objeto deste contrato, serão fixados e previstos no Orçamento Municipal de acordo com o orçamento vigente da Prefeitura Municipal de Sobrália/MG.

CÓDIGO DA DOTAÇÃO	FCH	NOMENCLATURA
0205.1012210032126.33903600-154	202	Manutenção da Secretaria de Saúde/Outros serviços terceiros-Pessoa Física.

CLÁUSULA QUARTA – DA AUSÊNCIA DE VÍNCULO:

4.0 – O Presente Contrato, não cria entre as partes qualquer vínculo empregatício.

CLÁUSULA QUINTA – DA RESCISÃO CONTRATUAL:

5.0 – O Presente contrato poderá ser rescindido por qualquer uma das partes, desde que pré-avisado no prazo mínimo de 30 dias.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRÁLIA

Estado de Minas Gerais – CNPJ 18.083.055/0001-78

CLÁUSULA SEXTA – DO PRAZO E DA VIGENCIA:

6.0 – O prazo de vigência do presente contrato será até **31 de dezembro de 2020**, podendo ser prorrogado.

CLÁUSULA SÉTIMA-DA RESPONSABILIDADE DA CONTRATADA:

7.0 – O contratado assumirá integral responsabilidade por danos causados à Prefeitura ou a terceiros, decorrentes da execução dos serviços, isentados o Contrato, ainda que tais reclamações sejam resultantes de atos de seu preposto ou de quaisquer pessoas física ou jurídica empregada ou ajustadas, para execução do presente contrato.

CLÁUSULA OITAVA - DO FORO:

8.0 – Fica eleito o Foro da Comarca de Tarumirim/MG, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato, não obstante a idoneidade e a sinceridade de propósito de ambas as partes.

E por estarem justos e contratados, as partes firmam o presente contrato em duas (02) vias de igual teor e forma.

Município de Sobrália/MG, 11 de maio 2020.



MARIA DAS NEVES BELTRAME ANDRADE
PREFEITA MUNICIPAL
CONTRATANTE



MARIA APARECIDA DAMAZIO VIEIRA
CPF nº 033.862.766-95
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1838/2020-001 0

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 28/05/2020 Ficha: 000202

Table with 3 columns: Description, Value, and Category. Rows include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

Credor...: MARIA APARECIDA DAMAZIO VIEIRA
Endereço...: Rua IAPÚ
Cidade...: Sobralia - MG
Banco...: 000 Agência...: Conta...: -
Número: 11752
CEP: 35.145-000
Nº: 4 Bairro: CENTRO
CPF...: 033.862.766-95

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 493,02
Quatrocentos e noventa e tres reais e dois centavos.

Hist.: EMPENHO QUE SE EMITE REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE
MASCARAS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE EM COMBATE AO COVID-19 SENDO 212
MASCARAS.

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:
Data: 28/05/2020 Ordenador da Despesa:

Handwritten signature of Ariany Carla Beltrame Nunes
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 28/05/2020 Contador(a)/Contabilista:
ALENI DE FATIMA COELHO CUNHA
CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$ 493,02, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 15/06/2020 Assinatura:
Data p/ Pagto: 30/06/2020
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/06/2020 Assinatura:
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Recebi(emos) a importância de R\$ 424,00, Quatrocentos e vinte e quatro reais, referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

19/06/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: BB CONTA: 259047 RECURSO CHEQUE: TED DATA: 19/06/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRALIA Estado de MINAS GERAIS Pça Dr. Rusvel Raimundo da Rocha 49 - Centro CEP 35145-000 - SOBRALIA C.N.P.J.: 18.083.055/0001-78 - INSC. EST.: FONE: (33)3232-1149	NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
	1ª VIA Prestador do Serviço	NOTA FISCAL Nº 6970

UNIDADE EMITENTE	DATA DA EMISSÃO 15/06/2020	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12
------------------	-------------------------------	--	------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: 011752 - MARIA APARECIDA DAMAZIO VIEIRA
 ENDEREÇO: Rua IAPÚ 4 CENTRO
 MUNICÍPIO: Sobralia
 C.N.P./CPF: 033.862.766-95
 CEP: 35145-000
 PIS:
 ESTADO: MG
 INSCRICAO ESTADUAL: -

TOMADOR DE SERVIÇO

NOME: 002561 - MUNICÍPIO DE SOBRÁLIA
 ENDEREÇO: Praça RUSVEL RAIMUNDO DA ROCHA 49 Não informado CENTRO
 MUNICÍPIO: Sobralia
 C.N.P./CPF: 18.083.055/0001-78
 CEP: 35145-000
 ESTADO: MG
 INSCRICAO ESTADUAL: -

Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE EM COMBATE AO COVID-19, SENDO 212 MASCARAS.	493,02	493,02

A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO

I.S.S.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	I.R.R.F.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	SUB-TOTAL R\$:	493,02
3,00%	493,02	14,79	0,00%	0,00	0,00	I.S.S.Q.N. R\$:	14,79
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	0,00
			11,00%	493,02	54,23	I.N.S.S. R\$:	54,23
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR _____			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$: 424,00	

NOTA FISCAL Nº 6970	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO. DATA / / ASS.:
--------------------------------------	--

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência	1154-1
Conta corrente	25904-7 MG 316770 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco	104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1642 IBITURUNA
Conta corrente (com DV)	818971
CPF	033.862.766-95
Nome favorecido	MARIA APARECIDA DAMAZIO VIEIRA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	61.902
Valor	424,00
Data transferência	19/06/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	5B92738C54D67B4F

Assinada por	J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA	19/06/2020 09:52:58
	JC308875 ARIANY C BELTRAME	19/06/2020 09:54:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.