



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRÁLIA

Estado de Minas Gerais – CNPJ 18.083.055/0001-78

CONTRATO ADMINISTRATIVO – Nº 09/2020

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 DAS GRAÇAS GOMES DE OLIVEIRA**, inscrita sob o CPF nº852.967.326-34, com sede na Rua Caratinga, nº25, 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 826 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 826 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\$ 1.920,93 (um mil, novecentos e vinte reais e noventa e três 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 DAS GRAÇAS GOMES DE OLIVEIRA
CPF nº852.967.326-34
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

CPF: _____

Nome: _____

CPF: _____

PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1687/2020-001 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: 18/05/2020 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 DAS GRAÇAS GOMES DE OLIVEIRA Número: 10737
Endereço...: CARATINGA N°: 25 Bairro: CENTRO CEP: 35.145-000
Cidade...: Sobralia - MG CPF...: 852.967.326-34
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.220,93
Um mil, duzentos e vinte reais e noventa e tres 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 525
MASCARAS.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:
Data: 18/05/2020 Ordenador da Despesa:

ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Summary table showing SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, and SALDO A LIQUIDAR.

Data: 18/05/2020 Contador(a)/Contabilista:
ALENI DE FATIMA COELHO CUNHA
CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$1.220,93, da despesa a que se refe-
re a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado,
onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 20/05/2020 Assinatura:
Data p/ Pagto: 30/05/2020
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 20/05/2020 Assinatura:
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Recebi(emos) a importância de R\$1.050,00 ,Um mil e cinquenta re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

25/05/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: BB CONTA: 25904-7 RECURSO CHEQUE: YEP DATA: 22/05/2020

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 6928

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO 20/05/2020	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregatico	COD. DA OPERAÇÃO 12
--------------------------------------	--	-------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: **010737 - MARIA DAS GRAÇAS GOMES DE OLIVEIRA**
 ENDEREÇO: **CARATINGA 25 CENTRO** PIS:
 MUNICÍPIO: **Sobralia** CEP: **35145-000** ESTADO: **MG**
 C.N.P.J./CPF: **852.967.326-34** INSCRICAO ESTADUAL: ...-

TOMADOR DE SERVIÇO

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

Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS PARA ATENDER A SECRETARIA DE SAÚDE EM COMBATE AO COVID-19, SENDO 525 MASCARAS.	1.220,93	1.220,93
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$:						1.220,93
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.	I.S.S.Q.N. R\$:
3,00 %	1.220,93	36,63	0,00%	0,00	0,00	36,63
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	1.220,93	134,30	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			134,30
TOTAL R\$:						1.050,00

NOTA FISCAL Nº 6928	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 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2905 AV.BRASIL-UBH
Conta corrente (com DV) 46124
CPF 852.967.326-34
Nome favorecido MARIA DAS GRACAS GOMES DE OLIVEIRA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.203
Valor 1.050,00
Data transferência 22/05/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB A75E430A8DCCEF42

Assinada por	J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA	22/05/2020 09:14:34
	JC308875 ARIANY C BELTRAME	22/05/2020 09:16:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.