

**PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG**

**NOTA DE EMPENHO**

**Nº= 2094/2020-001**

**NAF: 2020 / 000576**

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: 30/06/2020      Ficha: 000203**

Órgão.....	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....	02.05	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....	02.05.01	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária:	10.122.1003.2126	-	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE
Elemento da Despesa..:	3.3.90.39.99	-	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Juridica
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

**Credor...: CLAUDINEY SIMÃO DA SILVA 07284476656      Número: 9380**  
**Endereço.: AVENIDA DO CONTORNO      N°: 116 Bairro: BAIRRO TIRADENT CEP: 35.145-000**  
**Cidade...: Sobralia - MG      CNPJ...: 19.603.652/0001.49**  
**Banco ...: 000      Agência ...:      Conta ...: -**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....3.045,00  
 Tres mil e quarenta e cinco reais.....

Hist.: EMPENHO QUE SE EMITE REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS NA LAVAGEM DE VEÍCULOS A SERVIÇO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM COMBATE AO COVID-19.

Licitação.: 2020/19      Processo Nº.: 2020/29  
 Data: 30/06/2020      Ordenador da Despesa: *[Assinatura]*  
 ARIANY CARLA BELTRAME NUNES  
 CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	3.045,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	3.045,00
VALOR EMPENHADO ..:	3.045,00	:	DESCONTO .....	0,00
SALDO ATUAL .....	0,00	:	VALOR LIQUIDO ...:	3.045,00
TOTAL EMPENHADO ..:	3.045,00	:	SALDO A LIQUIDAR ;	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	3.045,00			

Data: 30/06/2020      Contador(a)/Contabilista: *[Assinatura]*  
 ALENI DE FATIMA COELHO CUNHA  
 CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....3.045,00, 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: 09/07/2020      Assinatura: *[Assinatura]*  
 Data p/ Pagto: 30/07/2020      ARIANY CARLA BELTRAME NUNES  
 CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 09/07/2020      Assinatura: *[Assinatura]*  
 ARIANY CARLA BELTRAME NUNES  
 CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Recebi(emos) a importância de R\$ .....3.045,00 ,Tres mil e quarenta e cinco reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

10/07/2020      \_\_\_\_\_  
 Data      Identidade/CPF/CGC      Assinatura do Credor ou seu Procurador

**BANCO: BB      CONTA: 25904-7      RECURSO      CHEQUE: FEB      DATA: 10/07/2020**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRÁLIA**

Estado de MINAS GERAIS  
Pça Dr. Rusvel Raimundo da Rocha, 49 - Centro  
CEP 35145-000 - SOBRÁLIA

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 Nº **7041**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

09/07/2020

NATUREZA DA OPERAÇÃO

04 - Propaganda e Publicidade

COD. DA OPERAÇÃO

12

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 009380 - CLAUDINEY SIMÃO DA SILVA 07284476656  
ENDEREÇO: AVENIDA DO CONTORNO 116 Não informado BAIRRO TIRADENTES II  
MUNICÍPIO: Sobrália CEP: 35145-000 ESTADO: MG  
C.N.P./ICPF: 19.603.652/0001-49 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	35,00	SERVIÇOS PRESTADO NA LAVAGEM DE VEICULOS A SERVIÇO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM COMBATE AO COVID-19. REF:06/2020	87,00	3.045,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$						3.045,00
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	I.S.S.Q.N. R\$
0,00%	6.090,00	0,00	0,00%	0,00	0,00	0,00
			INSS	BASE INSS	VALOR INSS	I.R.R.F. R\$
			0,00%	0,00	0,00	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Valor INSS outro tomador: R\$ 0,00			INSS. RE
			Não Cadastrado Não Cadastrado			0,00
TOTAL R\$:						3.045,00

**NOTA FISCAL**

Nº **7041**

RECEBEREMOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.

DATA / /

ASS:



G3381007530417461  
10/07/2020 08:00:01

## 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)	1121 SOBRALIA
Conta corrente (com DV)	10022142
CPF	072.844.766-56
Nome favorecido	CLAUDINEY SIMAO DA SILVA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	71.001
Valor	3.045,00
Data transferência	10/07/2020
*C* - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	DEA0A05E162E2C71

---

Assinada por	J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA	10/07/2020 07:57:44
	JC308875 ARIANY C BELTRAME	10/07/2020 08:00:01

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.