

**PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG**

**NOTA DE EMPENHO N°= 2057/2020-001 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: 30/06/2020 Ficha: 000202**

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 SAÚDE
Elemento da Despesa..:	3.3.90.36.99	-	Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....:	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

**Credor...: SANTES MAXIMO DIAS** Número: 5066  
**Endereço...: PREFEITO MIGUEL SANTIAGO** N°: 14 A Bairro: CENTRO CEP: 35.145-000  
**Cidade...: SOBRÁLIA - MG** CPF...: 125.023.226-00  
**Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.751,00  
 Dois mil, setecentos e cinquenta e um reais.....

Hist.: EMPENHO QUE SE EMITE REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO FISCAL NA BARREIRA SANITÁRIA MONTADA NA ENTRADA DO MUNICIPIO PARA COMBATE AO COVID-19.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.: \_\_\_\_\_  
 Data: 30/06/2020 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_  
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES  
 CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	.....2.751,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	.....2.751,00
VALOR EMPENHADO ..:	.....2.751,00	:	DESCONTO .....	.....385,14
SALDO ATUAL .....	.....0,00	:	VALOR LIQUIDO ...:	.....2.365,86
TOTAL EMPENHADO ..:	.....2.751,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..:	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR ..:	.....2.751,00	:		

Data: 30/06/2020 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
ALENA DE FATIMA COELHO CUNHA  
 CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....2.751,00, 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: 06/07/2020 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: 06/07/2020 Assinatura: \_\_\_\_\_  
ARIANY CARLA BELTRAME NUNES  
 CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.365,86 ,Dois mil, trezentos e sessenta e cinco reais e oitenta e seis centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

06/07/2020

Data	Identidade/CPF/CGC	Assinatura do Credor ou seu Procurador
------	--------------------	--

**BANCO: BS** **CONTA: 25904-7** **RECURSO** **DATA: 06/07/2020**  
**CHEQUE: 160**

**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** Nº **6985**  
**NOTA FISCAL**

UNIDADE EMITENTE:

DATA DA EMISSÃO: 06/07/2020  
NATUREZA DA OPERAÇÃO: 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio  
COD. DA OPERAÇÃO: 12

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 005066 - SANTES MAXIMO DIAS  
ENDEREÇO: PREFEITO MIGUEL SANTIAGO 14 A CENTRO PIS: 21042354016  
MUNICÍPIO: SOBRÁLIA CEP: 35145-000 ESTADO: MG  
C.N.P./C.P.F.: 125.023.226-00 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./C.P.F.: 18.083.055/0001-78 INSCRIÇÃO ESTADUAL: -

Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	SERVICOS PRESTADOS COMO FISCAL NA BARREIRA SANITÁRIA MONTADA NA ENTRADA DO MUNICIPIO PARA COMBATE AO COVID-19. REF: 06/2020	2.751,00	2.751,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$						2.751,00
I.S.S.Q.N	BASE I.S.S.Q.N	VALOR I.S.S.Q.N	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	I.S.S.Q.N R\$
3,00%	2.751,00	82,53	0,00%	0,00	0,00	82,53
			I.N.S.S	BASE I.N.S.S	VALOR I.N.S.S	IRRF R\$
			11,00%	2.751,00	302,61	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$
			Não Cadastrado Não Cadastrado			302,61
TOTAL R\$:						2.365,86

<b>NOTA FISCAL</b>	RECEBE(MOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.
Nº <b>6985</b>	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)	1121 SOBRALIA
Conta corrente (com DV)	5914469
CPF	125.023.226-00
Nome favorecido	SANTES MAXIMO DIAS
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.604
Valor	2.365,86
Data transferência	06/07/2020
*C* - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	1EB1C061DA124314

---

Assinada por	J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA	06/07/2020 13:23:46
	JC308875 ARIANY C BELTRAME	06/07/2020 13:29:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.