

PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 2060/2020-001 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

Table with 2 columns: Description (Órgão, Unidade, SubUnidade, etc.) and Code/Value. Includes details like 'Órgão: 02', 'Unidade: 02.05', and 'Fonte de Recurso: 1.54.00'.

Credor...: MICHELE CUNHA ALMEIDA Número: 11786
Endereço...: Córrego BOA ESPERANÇA N°: S/N Bairro: ZONA RURAL CEP: 35.145-000
Cidade...: Sobralia - MG CPF...: 052.149.276-90
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.417,50
Dois mil, quatrocentos e dezessete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: EMPENHO QUE SE EMITE REFERENTE SERVIÇOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA BARREIRA SANITÁRIA MONTADA NA ENTRADA NO MUNICIPIO PARA COMBATE AO COVID-19.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:
Data: 30/06/2020 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: 30/06/2020 Contador(a)/Contabilista:

Handwritten signature of Arzeni de Fatima Coelho Cunha.

ARZENI DE FATIMA COELHO CUNHA
CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....2.417,50, 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

Handwritten signature of Ariany Carla Beltrame Nunes.

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:

Handwritten signature of Ariany Carla Beltrame Nunes.

ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.079,05 ,Dois mil, setenta e nove reais e cinco 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: BB CONTA: 25904-2 RECURSO CHEQUE: TED DATA: 06/07/2020

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRALIA</b> 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	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)</b>	
	1ª VIA <b>Prestador do Serviço</b>	NOTA FISCAL Nº <b>6991</b>

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO <b>06/07/2020</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>01 - Trabalho sem Vínculo empregatício</b>	COD. DA OPERAÇÃO <b>12</b>
--------------------------------------	---	-------------------------------

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: **011786 - MICHELE CUNHA ALMEIDA**

ENDEREÇO: **Córrego BOA ESPERANÇA S/N ZONA RURAL** PIS

MUNICÍPIO: **Sobralia** CEP: **35145-000** ESTADO: **MG**

C.N.P./CICPF: **052.149.276-90** INSCRIÇÃO 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./CICPF: **18.083.055/0001-78** INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

Nº ITEM	QUANT	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	1,00	SERVIÇOS PRESTADOS PRESTADOS COMO ENFERMEIRA NA BARREIRA SANITÁRIA MONTADA NA ENTRADA DO MUNICÍPIO PARA COMBATE AO COVID-19. REF: 06/2020	2.417,50	2.417,50

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

						SUB-TOTAL R\$	2.417,50
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRRF	BASE IRRF	VALOR IRRF	ISSQN R\$	72,53
3,00%	2.417,50	72,53	0,00%	0,00	0,00		
			INSS	BASE INSS	VALOR INSS	IRRF R\$	0,00
			11,00%	2.417,50	265,92		
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			INSS R\$	265,92
			Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$	2.079,05

<b>NOTA FISCAL</b> Nº <b>6991</b>	RECEBER(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)	892 BETIM
Conta corrente (com DV)	182208
CPF	052.149.276-90
Nome favorecido	MICHELE CUNHA ALMEIDA
Finalidade	CREDITO EM CONTA
Número documento	70.601
Valor	2.079,05
Data transferência	06/07/2020
"C" - CNPJ diferente	
Autenticação SISBB	7E9B3A484AC2A7D7

---

Assinada por	J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA
	JC308875 ARIANY C BELTRAME

06/07/2020 13:20:29  
06/07/2020 13:29:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.