

PREFEITURA MUNICIPAL SOBRALIA-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 2059/2020-001 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...: PAULO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA Número: 6828
Endereço.: RUA BELO HORIZONTE N°: 70 Bairro: CENTRO-SOBRALIA CEP: 35.145-00
Cidade...: SOBRALIA - MG CPF...: 742.093.026-00
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....756,68
Setecentos e cinquenta e seis reais e sessenta e oito centavos.....

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 ...: .....756,68 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....756,68
VALOR EMPENHADO ..: .....756,68 : DESCONTO .....: .....105,93
SALDO ATUAL .....: .....0,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....650,75
TOTAL EMPENHADO ..: .....756,68 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: .....756,68

Data: 30/06/2020 Contador(a)/Contabilista:

ALENI DE FATIMA COELHO CUNHA
CRC: 089493 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....756,68, 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: 06/07/2020 Assinatura:

ARIANY CARLA BELTRAME NUNES
CPF: 085.053.326-01 / SECRETÁRIO

Data p/ Pagto: 30/07/2020

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\$ .....650,75, Seiscentos e cinquenta
reais e setenta e cinco centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

06/07/2020

Data

Identidade/CPE/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: BB CONTA: 25904-7

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>	
	<b>1ª VIA</b> Prestador do Serviço	<b>NOTA FISCAL</b> Nº <b>6989</b>

UNIDADE EMITENTE

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

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: <b>006828 - PAULO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA</b>	PIS: <b>12382665833</b>
ENDEREÇO: <b>RUA BELO HORIZONTE 70 CENTRO-SOBRALIA</b>	ESTADO: <b>MG</b>
MUNICÍPIO: <b>SOBRALIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-
C.N.P./C.P.F.: <b>742.093.026-00</b>	CEP: <b>35145-00</b>

**TOMADOR DE SERVIÇO**

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

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	756,68	756,68

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

SUB-TOTAL R\$						756,68
ISSQN	BASE ISSQN	VALOR ISSQN	IRR.F.	BASE IRR.F.	VALOR IRR.F.	ISSQN R\$
3,00%	756,68	22,70	0,00%	0,00	0,00	22,70
			IN.S.S.	BASE IN.S.S.	VALOR IN.S.S.	IRR.F. R\$
			11,00%	756,68	83,23	0,00
FUNCIONARIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			IN.S.S. R\$
			Não Cadastrado			83,23
			Não Cadastrado			TOTAL R\$
						650,75

<b>NOTA FISCAL</b> Nº <b>6989</b>	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) 1121 SOBRALIA  
Conta corrente (com DV) 30503  
CPF 742.093.026-00  
Nome favorecido PAULO HENRIQUE PEREIRA DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 70.602  
Valor 650,75  
Data transferência 06/07/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB D632EE4D4E3F0198

---

Assinada por J9549144 ELDER GUILHERME DE OLIVEIRA  
JC308875 ARIANY C BELTRAME

06/07/2020 13:21:30  
06/07/2020 13:29:22

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JC308875 ARIANY C BELTRAME.