

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1514/2021-001

NAF: 2021 / 000760

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 30/06/2021 Ficha: 000212

Órgão.....	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....	02.06	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....	02.06.01	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária:	10.122.1001.1166	-	Enfrentamento da Emergência COVID 19
Elemento da Despesa...	3.3.90.39.99	-	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: EDESSON LOPES DA SILVA - ME
 Endereço.: RUA BAHIA N°: 742 Bairro: CENTRO
 Cidade...: NATALANDIA - MG CNPJ...: 24.344.121/0001.19
 Banco ...: 756 Agência ...: 4119- Conta ...: 16205-1

Número: 5566
CEP: 38.658-000

Pela presente fica empenhada a importância de R\$54.000,00
Cinquenta e quatro mil reais.....

Hist.: Valor que empenha destinados a atender despesas com prestação de serviços médicos para COVID 19. Ref. junho/2021, NFS-e: 13, Empenho 1514-001.

Licitação.: Inexigibilidade 2021/1
Data: 30/06/2021 Ordenador da Despesa:

Processo N°.: 2021

Michaely Monik Cardoso
 Secretária Municipal de Saúde
 Portaria 84/2021
 MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:				
SALDO ANTERIOR ...	54.000,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	25.000,00
VALOR EMPENHADO ..	54.000,00	:	DESCONTO	1.170,00
SALDO ATUAL	0,00	:	VALOR LIQUIDO ...	23.830,00
TOTAL EMPENHADO ..	54.000,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..	29.000,00
VALOR A LIQUIDAR :	54.000,00	:		

Data: 30/06/2021 Contador(a)/Contabilista: *Antonio Messias Correa*
ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/0-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 001, no valor R\$25.000,00, 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.

Nota Fiscal N°: 1514 Série: A
Data: 07/07/2021 Assinatura: *Borges*
Data p/ Pagto: 30/09/2021

POLLYANNA BORGES
CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância em favor do favorecido.
Data: 07/07/2021 Assinatura:

Michaely Monik Cardoso
 Secretária Municipal de Saúde
 Portaria 84/2021
 MICHAELY MONIK CARDOSO
 CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$23.830,00, Vinte e tres mil, oitocentos e trinta reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

PAGAMENTO BANCÁRIO

09/07/2021
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH. 1514.001 DATA: / /
Usuário: MESSIAS

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:



PREFEITURA MUNICIPAL DE NATALÂNDIA
Secretaria Municipal de Fazenda
Setor Tributário
RUA NATALÍCIO, 560 - CENTRO
NATALÂNDIA - MG - 38.658-000 - Tel.: (38)3675-8010

Nº da Nota
13/2021
Nº Integral: 20210000000013

Código Verificação
HRDVJFZ23C

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Município de Prestação: **DOM BOSCO - MG**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO**
Data da Nota Fiscal: **07/07/2021**

Período de Competência: **7/2021**
Reg. Especial Tributação:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDESSON LOPES DA SILVA**
Nome Fantasia: **LOPES SAUDE**
Regime Especial:
Simples Nacional/MEI/Outros: **Outros**
Endereço: **RUA BAHIA, 742 - CASA - CENTRO - 38.658-000 - NATALÂNDIA - MG**

CNPJ: **24.344.121/0001-19**
Inscrição Municipal: **524**
Inscrição Estadual:
Fone/Fax: **(38)99997-3390**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **MUNICÍPIO DE DOM BOSCO**
Nome Fantasia:
E-mail: **licitacoesdombosco@gmail.com**
Endereço: **PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - ALTO DA BOA VISTA - 38.654-000 - DOM BOSCO - MG**

CPF/CNPJ: **01.602.782/0001-00**
Inscrição Municipal:
Inscrição Estadual: **ISENTA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: -
CNAE: **8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**
Intermediário: **()**
Construção Civil - Obra:
Inscrição Municipal:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NO CENTRO DE ENFRENTAMENTO DO COVID 19 -NO MÊS DE JUNHO DE 2021.

CERTIFICAMOS QUE O SERVIÇO CONSTANTE DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS E OU RECEBIDO, FOI FEITO A CONTENTO. DOM BOSCO-MG 07/07/21

ASSINATURA

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 25.000,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond + Cond (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	25.000,00	3,00	750,00	750,00	0,00	23.830,00

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0942 / 006 / 00624024-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FMS DOM BOSCO
CPF/CNPJ:	13.317.364/0001-41

Banco:	756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4119 / 00000016205-1
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	EDESSON LOPES DA SILVA
CPF/CNPJ:	24.344.121/0001-19
Valor:	R\$ 23.830,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	EMP 1514 001

Data de débito:	09/07/2021
Data / Hora da operação:	09/07/2021 15:50:45

Código da operação:	00180009
Chave de segurança:	26VNGLP9N9K2JFWL

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104