

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1091/2021-001 NAF: 2021 / 000491

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: 14/05/2021 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
Tipo Despesa: 00361 - COVID 19

Credor...: YMAR SERVICOS MEDICOS - EIRELI Número: 7315
Endereço.: RUA ARISTIDES BRAGA N°: 581 Bairro: SANTA CRUZ CEP: 39.295-000
Cidade...: SANTA FÉ DE MINAS - MG CNPJ...: 30.290.135/0001.08
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$18.000,00
Dezoito mil reais.....

Hist.: Valor que empenha destinadas a atender despesas com prestação de
serviços Médicos COVID 19. NFS-e: 35.

Licitação.: Inexigibilidade 2021/1 Processo N° :
Data: 14/05/2021 Ordenador da Despesa: _____

MICHAELY MONIK CARDOSO
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:18.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:4.500,00
VALOR EMPENHADO ..:18.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:4.500,00
TOTAL EMPENHADO ..:18.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :13.500,00
VALOR A LIQUIDAR :18.000,00

Data: 14/05/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/O-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 001, no valor R\$4.500,00, 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.

Nota Fiscal N°: 35 Série: A
Data: 20/05/2021 Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 30/09/2021 POLLYANNA BORGES
CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 20/05/2021 Assinatura: _____
MICHAELY MONIK CARDOSO
CPF: 076.214.906-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$4.500,00 ,Quatro mil e quinhentos
reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

04/06/2021 _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH.: 1091/2021 DATA: / /
Usuário: MESSIAS



PREFEITURA SANTA FE DE MINAS

Número da
NFSe
35
Folha 1/1

Data / Hora Emissão	20/05/2021 - 10:51	Competência	05/2021	Código de Verificação	a9c0a09e
Número do RPS		Número da NFSe Substituída		Local da Prestação	DOM BOSCO

Dados do Prestador de Serviços

x	Razão Social	YMAR SERVICOS MEDICOS EIRELI				
	Nome Fantasia					
	CPF/CNPJ	30.290.135/0001-08	Inscrição Municipal	1212	Inscrição Estadual	
	Município	SANTA FE DE MINAS / MG				
	Endereço	RUA ARISTIDES BRAGA , 581 - SANTA CRUZ			CEP	39295000
	Complemento		Exibibilidade	Exigível		
	Telefone		Email	villacontabilidade@hotmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM BOSCO				
CPF/CNPJ	01.602.782/0001-00	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual	
Endereço	PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA , 25 - ALTO DA BOA VISTA			Município	DOM BOSCO / MG
Complemento	CASA			CEP	
Telefone	(38) 3675-7137	Email	licitacoesdombosco@gmail.com		

Discriminação dos Serviços

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM REALIZAÇÃO DE CINCO PLANTÕES DE DOZE HORAS NO VALOR DE R\$ 900,00 CADA.

CERTIFICAMOS QUE O SERVIÇO CONSTANTE
DESTA MOTA FISCAL DE SERVIÇOS E OU
RECEBIDO, FOI FEITO A CONTO.
DOM BOSCO-MG 20/05/21

ASSINATURA

Código do Serviço - Atividade

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e urgências.

CNAE - Descrição

Q8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00
-----	----------	--------	----------	----	----------	------	----------	------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Calculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços	R\$ 4.500,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços	R\$ 4.500,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	Dentro do Município		(-) Deduções permitidas em lei	R\$ 0,00
(-) Desconto Condicionado	R\$ 0,00	Regime Especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	Microempresa (ME)		Base de Cálculo	R\$ 4.500,00
(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	3,00%
(-) ISS	R\$ 0,00	Não		ISS à reter	() Sim (x) Não
(=) Valor Líquido	R\$ 4.500,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS	R\$ 135,00
		2 - Não			

**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:	237 - BRADESCO 0000000 - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0911 / 00000016999-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	YMAR SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ:	30.290.135/0001-08
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	EMP 1091 001

Data de débito:	04/06/2021
Data / Hora da operação:	04/06/2021 10:09:08

Código da operação:	00163989
Chave de segurança:	N0VQ9WLKU23G8N6Z

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