

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 288-001/2021-002

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: 04/06/2021 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
Tipo Despesa: 00361 - COVID 19

Credor...: EDESSON LOPES DA SILVA - ME Número: 5566
Endereço.: RUA BAHIA N°: 742 Bairro: CENTRO CEP: 38.658-000
Cidade...: NATALANDIA - MG CNPJ...: 24.344.121/0001.19
Banco ...: 756 Agência ...: 4119- Conta ...: 16205-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.500,00
Um mil e quinhentos reais.....

Hist.: Valor que empenha destinados a atender despesas com prestação de
serviços médicos COVID-19. Ref. maio/2021, NFS-e: 9.

Licitação.: Inexigibilidade 2021/1 Processo N°.: 2021
Data: 04/06/2021 Ordenador da Despesa:

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

Michaely Monik Cardoso
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 84/2021

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 04/06/2021 Contador(a)/Contabilista:

ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/O-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 002, no valor R\$ .....13.500,00, 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°: 9 Série: A

Data: 04/06/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 30/09/2021

Pollyanna Borges
CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância favorecido.

Data: 04/06/2021 Assinatura:

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

Michaely Monik Cardoso
Secretaria Municipal de Saúde
Portaria 84/2021

Recebi(emos) a importância de R\$ .....13.095,00, Treze mil e noventa e
cinco reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

PAGAMENTO BANCÁRIO

11/06/2021
Data

Identidade/CPF/CGO

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH.: 288.002 DATA: / /
Usuário: MESSIAS

RECEBEMOS DO EDESSON LOPES DA SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/06/2021 - VALOR LÃ-QUIDO: R\$12.675,00 - DESTINATÃ-RIO: MUNICIPIO DE DOM BOSCO - PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - ALTO DA BOA VISTA - 38.654-000 - DOM BOSCO - MG

Nº da Nota  
9/2021

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº Integral: 202100000000009



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

Nº da Nota  
9/2021  
Nº Integral: 202100000000009  
Código Verificação  
**52YXY7GBS2**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Município de Prestação: **DOM BOSCO - MG**  
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO**  
Data da Nota Fiscal: **04/06/2021**

Período de Competência: **5/2021**  
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 - NATALÃNDIA - MG**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome: **MUNICIPIO 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 COM TOTAL DE 15 PLANTÕES DE 12 HORAS PARA COVID - 19, CONFORME PORTARIA 361/2020, VALOR GLOBAL DE R\$ 13.500,00 -NO MÊS DE MAIO DE 2021.

**CERTIFICAMOS QUE O SERVIÇO CONSTANTE DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS E/OU RECEBIDO, FOI FEITO A CONTENTO, DOM BOSCO-MG 04/06/21**

ASSINATURA  
  
ASSINATURA

**VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 13.500,00**

| 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\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | ISS Devido (R\$)       | Valor Líquido (R\$) |
| 0,00           | 0,00                      | 13.500,00             | 3,00         | 405,00             | 405,00           | 0,00                   | 12.675,00           |

Verificação de Autenticidade: <http://natalandiamg.nfse-futurize.com.br/consultanfe.php>

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <b>Tipo de TED:</b>               | TED para terceiros                          |
| <b>Conta origem:</b>              | 0942 / 006 / 00624024-1                     |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                         |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                    |
| <b>Nome:</b>                      | FMS DOM BOSCO                               |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 13.317.364/0001-41                          |
| <b>Banco:</b>                     | 756 - COOPERATIVO BRASIL 0000000 - 02038232 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                         |
| <b>Conta destino:</b>             | 4119 / 00000016205-1                        |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                                    |
| <b>Nome:</b>                      | EDESSON LOPES DA SILVA ME                   |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 24.344.121/0001-19                          |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 20.952,00                               |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 0,00                                    |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores              |
| <b>Identificação da operação:</b> | PAGAMENTO DE FORNECEDORES                   |
| <b>Histórico:</b>                 | EMP 288 001 510 001                         |
| <b>Data de débito:</b>            | 11/06/2021                                  |
| <b>Data / Hora da operação:</b>   | 11/06/2021 09:25:22                         |

**Código da operação:** 00122554  
**Chave de segurança:** 9L42F6RZUAS690MN

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