

PREFEITURA MUNICIPAL DOM BOSCO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 510/2021-002 NAF: 2021 / 000211

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: 01/03/2021 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.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 337 - Serviços Medicos-Hos

Credor...: EDESSON LOPES DA SILVA - ME Número: 5566
Endereço.: RUA BAHIA Nº: 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\$56.000,00
Cinquenta e seis mil reais.....

Hist.: Valor global que empenha destinados a atender despesas com serviços médicos COVID, conforme contrato. Ref. abril/21, NFS-e: 8.

Licitação.: Inexigibilidade 2021/1 Processo N°.: 2021/1

Data: 01/03/2021 Ordenador da Despesa: TONY HENRIQUE SILVA RICARDO
CPF: 057.409.136-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:56.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:23.400,00
VALOR EMPENHADO ..:56.000,00 : DESCONTO:1.122,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:22.278,00
TOTAL EMPENHADO ..:56.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :4.600,00
VALOR A LIQUIDAR :28.000,00

Data: 01/03/2021 Contador(a)/Contabilista: ANTONIO MESSIAS CORREA
CRC: TC 067856/0-4 / TEC. CONTABILIDADE

A liquidação N° 002, no valor R\$23.400,00, 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°: 8 Série: A
Data: 07/05/2021 Assinatura: POLLYANNA BORGES
Data p/ Pagto: 30/09/2021 CPF: 115.212.936-86 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 07/05/2021 Assinatura: TONY HENRIQUE SILVA RICARDO
CPF: 057.409.136-08 / SECRETARIO MUN. DE S

Recebi(emos) a importância de R\$22.278,00 ,Vinte e dois mil, duzentos e setenta e oito reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

18/05/2021 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 104 AG.: 942 CT.: 624024-1 - CAIXA FNS CH.: 510-002 DATA: / /
Usuário: MESSIAS

RECEBEMOS DO EDESSON LOPES DA SILVA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/05/2021 - VALOR LÍQUIDO: R\$22.278,00 - DESTINATÁRIO: MUNICÍPIO DE DOM BOSCO - PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - ALTO DA BOA VISTA - 38.654-000 - DOM BOSCO - MG

Nº da Nota
8/2021

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº Integral: 202100000000008



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
8/2021

Nº Integral: 202100000000008

Código Verificação
VBVQ2HEBJ9

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código QR



Município de Prestação: **DOM BOSCO - MG**

Período de Competência: **5/2021**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **07/05/2021**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **EDESSON LOPES DA SILVA**

CNPJ: **24.344.121/0001-19**

Nome Fantasia: **LOPES SAUDE**

Inscrição Municipal: **524**

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Simples Nacional/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(38)99997-3390**

Endereço: **RUA BAHIA, 742 - CASA - CENTRO - 38.658-000 - NATALÂNDIA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **MUNICÍPIO DE DOM BOSCO**

CPF/CNPJ: **01.602.782/0001-00**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **licitacoesdombosco@gmail.com**

Fone/Fax: **(38)3675-7137**

Inscrição Estadual: **ISENTA**

Endereço: **PRAÇA ELIANE QUEIROZ DA SILVA, 25 - ALTO DA BOA VISTA - 38.654-000 - DOM BOSCO - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: -

CNAE: **8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS**

Intermediário: ()

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COM TOTAL DE 26 PLANTÕES DE 12 HORAS NO VALOR DE R\$ 900,00 POR PLANTÃO, VALOR GLOBAL DE R\$ 23.400,00 - REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021.

CERTIFICAMOS QUE O SERVIÇO CONSTANTE DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS E OU RECEBIDO, FOI FEITO A CONTÊNTO, DOM BOSCO-MG 07/05/21

ASSINATURA

ASSINATURA

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 23.400,00

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	23.400,00	3,00	702,00	702,00	0,00	22.278,00

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

**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 ME
CPF/CNPJ:	24.344.121/0001-19
Valor:	R\$ 22.278,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Histórico:	EMP 510 002

Data de débito:	18/05/2021
Data / Hora da operação:	18/05/2021 14:20:34

Código da operação:	00156055
Chave de segurança:	3XARFP1CMRZ8RXW2

CPF'S autorizadores:	124.268.756-40
	076.214.906-08

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