

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2229/2020-001

NAF: 2020 / 000546

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: 13/04/2020 Ficha: 000935

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.0030.2106 - EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
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: 090 - Serviço de Divulgação

Credor...: MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185 Número: 5546
Endereço.: RUA RICARDO DE MORAIS Nº: 54 Bairro: CENTRO CEP: 38.630-000
Cidade...: Uruana de Minas - MG CNPJ...: 19.532.625/0001.22
Banco ...: 001 Agência ...: 1470-2 Conta ...: 23367-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.100,00
Um mil e cem reais.....

Hist.: REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO NA CAMPANHA DE PREVENÇÃO AO CORONAVÍRUS (COVID-19).

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/158

Data: 13/04/2020 Ordenador da Despesa:

CELIMAR CAMPOS CORDEIRO
CPF: 039.844.656-37 / Secretário Municipal

Processo Nº.: 2020/158

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:1.100,00 : VALOR LIQUIDADADO :1.100,00
VALOR EMPENHADO ...:1.100,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.100,00
TOTAL EMPENHADO ...:1.100,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:1.100,00

Data: 13/04/2020 Contador(a)/Contabilista: Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.100,00, 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 Nº: 212020 Série: NFS

Data: 16/04/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 16/04/2020

CELIMAR CAMPOS CORDEIRO
CPF: 039.844.656-37 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 16/04/2020 Assinatura:

CELIMAR CAMPOS CORDEIRO
CPF: 039.844.656-37 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$1.100,00 ,Um mil e cem reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

/ / /
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 26603-5 - FUNDO MUNI CH.: DATA: / /
Usuário: MEIRE



PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO
AV. BRASÍLIA, 450 - CRUZEIRO
URUANA DE MINAS - MG - 38.630-000 - Tel.: (38)3678-9090

Nº da Nota
21/2020
Nº Integral: 20200000000021

Código Verificação
7MEVQUMSR7

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **URUANA DE MINAS - MG**

Natureza da Operação: **MEI**

Data da Nota Fiscal: **14/04/2020**

Período de Competência: **4/2020**

Reg. Especial Tributação:

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185**

Nome Fantasia: **JM PUBLICIDADES**

Regime Especial:

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

Endereço: **RUA RICARDO DE MORAES, 54 - CENTRO - 38.630-000 - URUANA DE MINAS - MG**

CNPJ: **19.532.625/0001-22**

Inscrição Municipal: **103**

Inscrição Estadual: **0024657020072**

Fone/Fax: **(38)9921-9123**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS**

Nome Fantasia:

E-mail: **prefeiturauruanacontabilidade@gmail.com** Fone/Fax: **(38)3678-9090**

Endereço: **AV. BRASILIA, 450 - CRUZEIRO - 38.630-000 - URUANA DE MINAS - MG**

CPF/CNPJ: **01.609.942/0001-34**

Inscrição Municipal: **ISENTO**

Inscrição Estadual:

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: -

CNAE: **7319-0/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE PUBLICIDADE NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE(PRINCIPAL)**

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO EM CARRO DE SOM SOBRE OS CUIDADOS DE PREVENÇÃO AO CORONAVÍRUS (COVID-19).

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.100,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	SEST SENAT (R\$)	Outras Retenções (R\$)	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Deduções (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00



UF: MG
Município: URUANA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por IGOR

Número da NAF: 000546

Data: 13/04/2020

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO
C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENT0
prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000158 / 2020

Data: 13/04/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000158 / 2020

Objeto: SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO

Fornecedor: 005546 - MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185
CNPJ 19.532.625/0001-22 I.E.: 002465702.00-72 Contato: MARILDA
Endereço: RUA RICARDO DE MORAIS, 54 Complemento:
CEP: 38630-000 Bairro: CENTRO Cidade: Uruana de Minas UF: MG
Telefone: 998450592 Fax: Email:

Ficha:	00935	PODER EXECUTIVO
Órgão:	02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	02.11	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.11.02	EPIDEMIOLOGIA E CONTROLE DE DOENÇAS
Funcional Programática:	10.305.0030.2106	Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
Elemento da Despesa:	3.3.90.39.00	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Desdobramento:	99	Outras Transferências de Recursos do SUS
Fonte de Recurso:	1.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	021840	DIVULGAÇÃO	C HOR	50,0000	22,0000	1.100,0000

Especificação:

Valor Total: 1.100,00 (Um mil e cem reais.)

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO NA CAMPANHA DE PREVENÇÃO AO CORONAVÍRUS (COVID-19).

IGOR FERNANDES DA SILVA
RESPONSÁVEL SETOR DE COMPRAS



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	MG 317047 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1470-2
Conta corrente	26603-5

Creditado

Nome	MARILDA XAVIER DA SILVA 7
Agência	1470-2
Conta corrente	23367-6
Valor	1.100,00
Data	Nesta data

Assinada por	JB505875 RONALDO F DE MORAIS	22/04/2020 10:18:18
	JC607602 CELIMAR C CORDEIRO	22/04/2020 12:26:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC607602 CELIMAR C CORDEIRO.