

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6334/2021-001 NAF: 2021 / 002194

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 08/10/2021 Ficha: 000997

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.0030.2220 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185 Número: 8973
Endereço.: Rua UNAI N°: 261 Bairro: CENTRO CEP: 38.630-000
Cidade...: Uruana de Minas - MG CNPJ...: 42.581.270/0001.83
Banco ...: 756 Agência ...: 4110- Conta ...: 36723-0

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00
Trezentos reais.....

Hist.: REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIO DE SOM AUTOMOTIVO, SOBRE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE COVID-19.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/926 Processo N°.: 2021/922
Data: 08/10/2021 Ordenador da Despesa: _____

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

Table with 4 columns: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR and VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 08/10/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 001, no valor R\$300,00, 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°: 10 Série: NFS
Data: 18/10/2021 Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 18/10/2021 CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 18/10/2021 Assinatura: _____
CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

_____/_____/_____/ Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 23890-2 - FUNDO MUNI CH.: DATA: / /
Usuário: ALINE

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação



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
10/2021

Nº Integral: 20210000000010

Código Verificação

EMVU63DPT6

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Código QR



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

Período de Competência: **10/2021**

Natureza da Operação: **MEI**

Reg. Especial Tributação: **MEI**

Data da Nota Fiscal: **14/10/2021**

Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ: **42.581.270/0001-83**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Regime Especial: **MEI**

Inscrição Estadual:

Simples Nac/MEI/Outros: **MEI**

Fone/Fax: **(38)99928-9123**

Endereço: **RUA RICARDO D MORAIS, 58 - CENTRO - 38.630-000 - URUANA DE MINAS - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail: **prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br**

Fone/Fax: **(38)3678-9090**

Inscrição Estadual:

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

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 A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÚNCIO DE SOM AUTOMOTIVO, SOBRE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE COVID-19

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 300,00

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 + Cond(R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	ISS Devido (R\$)	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	300,00

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Emitida por ANDRESSA FIGUEREDO

Número da NAF: 002194 - Ordinária

Data: 08/10/2021

Empenho: 006334 de 08/10/2021

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: 000922 / 2021

Data: 08/10/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000926 / 2021

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 008973 - MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185

CNPJ 42.581.270/0001-83

I.E.:

Contato: MARILDA XAVIER DA SILVA

Endereço: Rua UNAÍ, 261

Complemento: LOJA

CEP: 38630-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Uruana de Minas

UF: MG

Telefone: 38999289123

Fax:

Email:

Ficha: 00997

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.11.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.0030.2220

AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.02

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Sub Fonte: 00

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

NÚMERO DO EMPENHO:

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000755	SERVIÇO DE ANUNCIO	C UN	10,0000	30,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANUNCIO DE SOM AUTOMOTIVO, SOBRE A CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE COVID-19.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1470-2
Conta corrente 23890-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 4119 SICCOB CREDIPARNOR
Conta corrente (com DV) 367230
CNPJ 42.581.270/0001-83
Nome favorecido MARILDA XAVIER DA SILVA 70341040185
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 102.001
Valor 300,00
Destinação 0
Data transferência 20/10/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 7CF82FDBF6A85EE9

Assinada por JE677696 DIEGO O ROCHA 20/10/2021 09:11:21
JE689306 CLEITON S MONTEIRO 20/10/2021 09:17:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.