



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

SUBEMPENHO

ESTADO DE MINAS GERAIS

Exercício

2020

Ficha

00509

Fonte

102

Sub-Empenho / Tipo

001/01315 / Global

## LICITAÇÃO

Modalidade..... Dispensa

Número: 0

Data:

Processo de Compra

Nº: 900043

EM: 01 / 09 / 2020

Convênio.....

Vencimento:

Centro de Custo..... 00231 - COVID-19

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Órgão..... 02 Prefeitura Municipal  
Unidade..... 05 Secretaria de Saúde  
Subunidade..... 01 Setor de Saúde  
Função..... 10 Saúde  
Subfunção..... 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Programa..... 0428 Assistência Médica e Sanitária  
Projeto/Atividade..... 2.063 Manutenção da Assistência Médica e Odontológica  
Natureza..... 3.3.90.39.36 Serviço Médico-hospitalar, Odonto. e Laboratorial

Favorecido..... 003145 - FRANCELLE COSTA GUIMARAES

Telefone: (31) 997903652

Endereço..... Rua Professor Raimundo Martiniano Ferreira, 87, 35430-218

Cidade..... Ponte Nova - MG

Conta Bancária.....

CNPJ / CPF  
32.806.426/0001-23Especificação  
da Despesa

Empenhamento de serviços médicos a serem prestados em atendimento de pediatria, para substituição de servidor afastado em razão da pandemia COVID19, relativo a competência de setembro/2020.

Valor..... R\$ 4.000,00 ( Quatro Mil Reais )

Data: 01 / 09 / 2020

Ordenador da Despesa:  
CECÍLIA BATISTA SANTOS

## DEMONSTRAÇÃO

Descontos:  
ISSQN 120,00

Saldo Anterior..... 12.000,00  
Despesa Empenhada..... 4.000,00  
Saldo Disponível..... 8.000,00

Despesa Bruta.: 4.000,00 Descontos.: 120,00

Despesa Líquida..... 3.880,00

Data: 01 / 09 / 2020

Contador(a): CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

## LIQUIDAÇÃO

O MATERIAL OU SERVIÇO  
FOI ENTREGUE CONFORME  
SOLICITADO. 02 / 10 / 2020CECÍLIA BATISTA SANTOS  
Secretária de Saúde

## ORDEM DE PAGAMENTO

FACE À LIQUIDAÇÃO  
PROCESSADA DETERMINO  
O SEU PAGAMENTO.JOÃO BOSCO COELHO  
PREFEITO MUNICIPAL

## CONTROLE INTERNO

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM  
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS  
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.APARECIDA PERPÉTUA DE SOUZA  
Controladora Interna

## RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços  
acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

Data: / /

Nome

Assinatura

Banco .....

Cheque .....

Conta.....

Recursos.....

9235-0





**Prefeitura Municipal de Dom Silvério**  
**Estado de Minas Gerais**  
**CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**CONFORMIDADE**  
**LIQUIDAÇÃO**  
**000001/2020**

Processo de Compra  
**900043/2020**

Ordem de Serviço / Compra  
**000977/2020**

Número do Empenho  
**001315/2020**

Ficha Orçamentária  
**00509**

Ordem de Fornecimento  
**000001/2020**

**DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO**

Endereço .....: Praça Presidente Vargas, 143 - Centro  
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000  
C.N.P.J. ....: 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual .....  
Telefone .....: (31)38571314 Fax .....: (31)38571310

Setor Contabil

**Setor de Contabilidade**

Condição de Pagamento .....: 30 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega .....: Imediato  
Garantia .....:  
Assistência Técnica .....:

Fornecedor .....: **003145 - FRANCELLE COSTA GUIMARAES**  
Endereço .....: Rua Professor Raimundo Martiniano Ferreira, 87 - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-218  
CNPJ .....: 32.806.426/0001-23 Inscrição Estadual .....  
Telefone .....: (31) 997903652 Fax .....: (31) 997903652  
Email .....: leonisio@stoppa.adv.br  
Conta p/ Pagamento.....: Banco .....

**VALOR DA CONFORMIDADE DE LIQUIDAÇÃO**

**4.000,00**

Valor.....: **R\$ 4.000,00 ( Quatro Mil Reais )**

Dom Silvério-MG, 02 de Outubro de 2020



Prefeitura Municipal de Dom Silvério  
Estado de Minas Gerais  
ORDEM DE FORNECIMENTO

ORDEM DE  
FORNECIMENTO  
000001/2020

DADOS DA ENTIDADE / ORGÃO

Endereço ..... Praça Presidente Vargas, 143 - Centro  
Dom Silvério, Minas Gerais, Brasil- C.E.P : 35440-000  
C.N.P.J. .... 18.297.226/0001-61 Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31)38571314 Fax ..... (31)38571310

Ordem de Serviço / Compra 000977/2020	Número do Empenho 001315/2020	Ficha Orçamentária 00509	Setor Contabil Setor de Contabilidade
--	----------------------------------	-----------------------------	--

Processo de Compra  
900043/2020

Condição de Pagamento ..... 30 dias após emissão da nota fiscal  
Prazo de Entrega ..... Imediato  
Garantia .....  
Assistência Técnica .....

Fornecedor ..... 003145 - FRANCELE COSTA GUIMARAES  
Endereço ..... Rua Professor Raimundo Martiniano Ferreira, 87 - Guarapiranga  
Ponte Nova, Minas Gerais, Brasil - C.E.P : 35.430-218  
CNPJ ..... 32.806.426/0001-23 Inscrição Estadual .....  
Telefone ..... (31) 997903652 Fax ..... (31) 997903652  
Email ..... leonisio@stoppa.adv.br  
Conta p/ Pagamento..... Banco .....

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE AQUISIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
0001	00021741 - Prestação de Serviços Médicos, especialista em pediatria, para substituição de servidor afastado em razão da Pandemia COVID19, mediante atendimento a um total de 20 atendimentos de consultas semanais.	Mês	1,0000	4.000,0000	4.000,0000
VALOR TOTAL DA ORDEM DE FORNECIMENTO					4.000,00

Valor ..... R\$ 4.000,00 ( Quatro Mil Reais )

As informações a seguir são referentes aos locais de entrega, os locais de origem dos pedidos, os números dos pedidos e quantidade de cada material especificado a ser entregue no local de entrega.

LOCAL DE ENTREGA

LOCAL DO PEDIDO A SER ATENDIDO NO LOCAL DE ENTREGA	NÚMERO DO PEDIDO
02.005.001 - Setor De Saúde	000133/2020

OBSERVAÇÃO : Favor Informar nas Notas Fiscais o Número do Processo de Compras, Ordem de Serviço / Compras e a Ordem de Fornecimento.

Dom Silvério-MG, 01 de Setembro de 2020

JOSÉ MARIA BARCELOS  
Oficial Administrativo  
Setor de Compras e Licitação



Nota Fiscal Eletrônica

<b>FRANCELLE COSTA GUIMARAES</b> <b>FRANCELLE COSTA GUIMARAES</b> CNPJ: 32.806.426/0001-23 Email: - Tel:(31) 3817-1166		NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2020/27</b> 
<b>Identificação na Nota Fiscal</b>		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENCIDADE
Tributação no município	01/10/2020 08:20:28	5f75bb7c
NÚMERO RPS	SÉRIE DO RPS	DATA DE EMISSÃO DO RPS
	-	

Consulte a autenticidade deste documento acessando o endereço: <http://nfsebrasil.net.br/nfse/index.php?cl=3152105>

**Dados do Prestador**

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		
FRANCELLE COSTA GUIMARAES		FRANCELLE COSTA GUIMARAES		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
32.806.426/0001-23	76017617		Optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO		
Não		Microempresa Municipal		
ENDEREÇO				
Rua Professor Raimundo Martiniano Ferrei, 87, APT 402, Guarapiranga, Cep:35430218, PONTE NOVA - MG, Tel:(31) 3817-1166				

**Dados do Tomador**

NOME			
PREFEITURA MUNICIPAL DE DOM SILVÉRIO			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
18.297.226/0001-61			
ENDEREÇO			
PRAÇA PRESIDENTE VARGAS, 143, CENTRO - CEP 35.440-000 - DOM SILVERIO - MG Tel: (31) 3857-1314			

**Descrição dos Serviços**

Prestação de Serviços Médicos, especialista em pediatria, para substituição de servidor afastado em razão da Pandemia COVID19, mediante atendimento a um total de 20 atendimentos de consultas semanais.
--

**Outras Informações**


OBSERVAÇÕES
Processo de compras - 900043/2020 Ordem de Serviço - 000977/2020 Compra e Ordem de Fornecimentos - 000001/2020 Numero do Pedido - 000133/2020
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)
3152105 - PONTE NOVA - MG

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL	OUTRAS RETENÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN**

ATIVIDADE DO PRESTADOR				
04.01 - Medicina e biomedicina.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CÓDIGO CNAE	ISSQN RETIDO	
3152105 - PONTE NOVA - MG		8630599	Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$ 4.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.000,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO	VALOR TOTAL DA NOTA	
2.00	R\$ 80,00	R\$ 4.000,00	R\$ 4.000,00	

	<b>Município de Ponte Nova - MG</b> <b>Secretaria Municipal de Fazenda</b> Rua Avenida Caetano Marinho, Centro, 306 - 35430000 - Ponte Nova - MG
---	--