

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 5449/2020-001 NAF: 2020 / 003479

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: 28/10/2020 Ficha: 000526

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE 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

Credor...: NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687 Número: 15096
Endereço.: Rua MAJOR SANT CLAIR N°: 127 Bairro: CENTRO CEP: 38.690-000
Cidade...: Formoso - MG CNPJ...: 27.881.430/0001.16
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.250,00
Dois mil, duzentos e cinquenta reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A 45 HORAS DE ANÚNCIO VOLANTE E GRAVAÇÕES DE VINHETAS PARA PROTEÇÃO PANDEMIA COVID-19 DO DIA 15/10/2020 A 31/10/2020.NAF 3479

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1936

Data: 28/10/2020 Ordenador da Despesa: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...: 99.042,96 : VALOR LIQUIDADO ..: 2.250,00
VALOR EMPENHADO ..: 2.250,00 : DESCONTO .....: 0,00
SALDO ATUAL .....: 96.792,96 : VALOR LIQUIDO ...: 2.250,00
TOTAL EMPENHADO ..: 2.250,00 : SALDO A LIQUIDAR : 0,00
VALOR A LIQUIDAR : 2.250,00

Data: 28/10/2020 Contador(a)/Contabilista: MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....2.250,00, 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°: 15 Série: NFS

Data: 06/11/2020 Assinatura: ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

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

Data: 06/11/2020 Assinatura: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.250,00 ,Dois mil, duzentos e cinquenta reais.....referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

10/11/2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28/80-8 RECURSO CHEQUE: 212723 DATA: / /

RECEBEMOS

EM 1/11/2020



UF: MG  
Município: FORMOSO  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Número da NAF: 003479

Data: 28/10/2020

Emitida por ilva

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG  
AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000  
FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com  
CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003462 / 2020

Data: 28/10/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001936 / 2020

Finalidade: 0001.00001 - SECRETARIA DE SAÚDE

Objeto: ANÚNCIO PANDEMIA COVID-19

Fornecedor: 015096 - NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687

CNPJ 27.881.430/0001-16

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua MAJOR SANT CLAIR, 127

Complemento: Não informado

CEP: 38690-000

Bairro: CENTRO

Cidade: Formoso

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha:	00526	
Órgão:	02	Poder Executivo
Unidade:	02.06	SECRETARIA DA SAUDE
Sub-Unidade:	02.06.01	FUNDO DE SAUDE
Funcional Programatica:	10.302.1002.2138	ENFRENTAMENTO EMERGENCIA SAÚDE 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:	1.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	Outras Transferências de Recursos do SUS

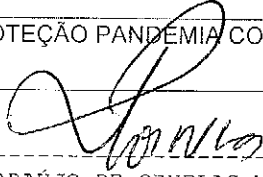
Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	289212	ANÚNCIO REFERENTE A PANDEMIA COVID-19	C SR	1,0000	2.250,0000	2.250,0000

Especificação:

**Valor Total: 2.250,00** (Dois mil, duzentos e cinquenta reais.)

45 HORAS DE ANÚNCIO VOLANTE E GRAVAÇÕES DE VINHETAS PARA PROTEÇÃO PANDEMIA COVID-19 DO DIA 15/10/2020 A 31/10/2020.

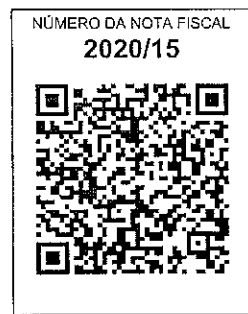
  
ELIANDRO CASTRO  
ORDENADOR

  
VANUZTI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES  
CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT

526  
J.S4

Nota Fiscal Eletrônica

<b>NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687</b> <b>BURITI MOVEIS</b> CNPJ: 27.881.430/0001-16 Email: - Tel:()	
---	--



Identificação na Nota Fiscal		
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO	DATA DE EMISSÃO	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE
Tributação no município	06/11/2020 08:48:19	5fa53803
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=3126208>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL		NOME FANTASIA		
NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687		BURITI MOVEIS		
CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL	E-MAIL
27.881.430/0001-16	392		Optante	
INCENTIVADOR CULTURAL		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO		
Não		Nenhum		
ENDEREÇO				
Rua MAJOR SANT CLAIR, 127, Não informado, CENTRO, Cep:38690000, FORMOSO - MG, Tel:()				

Dados do Tomador

MUNICÍPIO DE FORMOSO			
CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
18.125.153/0001-20			
ENDEREÇO			
AVENIDA BRASILIA, 124, BARFOCA - CEP 38.690-000 - FORMOSO - MG			

Descrição dos Serviços

45 HORAS DE ANUNCIO VOLANTE E GRAVAÇÃO DE VINHETAS PARA PROTEÇÃO PANDEMIA COVID-19 DO DIA 15/10/2020 A 31/10/2020.

Outras Informações

OBSERVAÇÕES

LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)

3126208 - FORMOSO - 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				
13.02 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive truçagem, dublagem, mixagem e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS		CODIGO CNAE		ISSQN RETIDO
3126208 - FORMOSO - MG		5920100		Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	DEDUÇÕES	DESCONTO INCONDICIONADO	DESCONTO CONDICIONADO	BASE DE CÁLCULO
R\$ 2.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00
ALÍQUOTA	TOTAL DO ISSQN	VALOR LÍQUIDO		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.250,00		R\$ 2.250,00



Município de Formoso  
 Departamento de Arrecadação de Fiscalização  
 Av Brasília, 124 - 38690000 - Formoso - MG

**Declaramos que o Material  
 tate deste documento foi recebido  
 dições e especificações exigidas p/ o contrato.**

Data: 09/11/2020

Nome e Assinatura: *[Handwritten Signature]*

(assinado por 2 funcionários que receberão o material  
 não poderá ser pelo Prestador)

*[Handwritten Signature]*

G334101509374968026  
10/11/2020 15:16:07

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

## Debitado

Agência 1330-7  
Conta corrente 28180-8 MG 312620 FMS CUSTEIO SUS

## Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3179 SICOOB NOROESTE DE MINAS  
Conta corrente (com DV) 78697  
CNPJ 27.881.430/0001-16  
Nome favorecido NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.001  
Valor 2.250,00  
Data transferência 10/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 61CCB2E405B8467A

---

Assinada por	JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA	10/11/2020 14:54:21
	JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ	10/11/2020 15:16:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.

---

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 5448/2020-001 NAF: 2020 / 003478

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: 28/10/2020 Ficha: 000381

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.1004.2067 - MANUT ATIVIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.59.00 - Transf. Rec SUS - Custeio

Credor...: NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687 Número: 15096
Endereço.: Rua MAJOR SANT CLAIR N°: 127 Bairro: CENTRO CEP: 38.690-000
Cidade...: Formoso - MG CNPJ...: 27.881.430/0001.16
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....560,00
Quinhentos e sessenta reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A 04 HORAS DE ANÚNCIO E APRESENTAÇÃO COM ZÉ GOTINHA NO MINI TRIO ELÉTRICO NA, CAMPANHA DE VACINA PARALISIA INFANTIL E ANÚNCIOS DE OUTRAS VACINAS, DIA 17/10/2020.NAF 3478

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1935

Data: 28/10/2020 Ordenador da Despesa: [Signature] Processo N°.: 2020/3461
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....1.211,14 : VALOR LIQUIDADO ..: .....560,00
VALOR EMPENHADO ..: .....560,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....651,14 : VALOR LIQUIDO ...: .....560,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....560,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....560,00

Data: 28/10/2020 Contador(a)/Contabilista: [Signature]
MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....560,00, 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°: 14 Série: NS

Data: 06/11/2020 Assinatura: [Signature]
ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

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

Data: 06/11/2020 Assinatura: [Signature]
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$ .....560,00 ,Quinhentos e sessenta reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

[Signature]
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28180-8 RECURSO CHEQUE: 210722 DATA: / /

RECEBEMOS

EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



UF: MG  
 Município: FORMOSO  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Emitida por Ivan

Número da NAF: 003478

Data: 28/10/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG  
 AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000  
 FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com  
 CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 003461 / 2020

Data: 28/10/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001935 / 2020

Finalidade: 0001.00003 - EPIDEMIOLOGIA

Objeto:

Fornecedor: 015096 - NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687

CNPJ 27.881.430/0001-16

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua MAJOR SANT CLAIR, 127

Complemento: Não informado

CEP: 38690-000

Bairro: CENTRO

Cidade: Formoso

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00381

Órgão: 02

Poder Executivo

Unidade: 02.06

SECRETARIA DA SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.1004.2067

MANUT ATIVIDAD VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobramento: 99

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 1.59

Transf. Rec SUS - Custeio

Sub Fonte: 00

Transf. Rec SUS - Custeio

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	027663	ANUNCIO CARRO DE SOM	C HS	4,0000	140,0000	560,0000

Especificação:

**Valor Total: 560,00** (Quinhentos e sessenta reais.)


04 HORAS DE ANÚNCIO E APRESENTAÇÃO COM ZÉ GOTINHA NO MINI TRIO ELÉTRICO NA CAMPANHA DE VACINA PARALISIA INFANTIL E ANÚNCIOS DE OUTRAS VACINAS, DIA 17/10/2020.

ELIANDRO CASTRO  
 ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES  
 CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT

Nota Fiscal Eletrônica

384  
1.59

		<b>NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687</b> BURITI MOVEIS CNPJ: 27.881.430/0001-16 Email: - Tel:()		NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2020/14</b> 
Identificação na Nota Fiscal				
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO Tributação no município	DATA DE EMISSÃO 06/11/2020 08:46:00	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE 5fa53778		
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=3126208>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687		NOME FANTASIA BURITI MOVEIS		
CNPJ 27.881.430/0001-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 392	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Optante	E-MAIL
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum		
ENDEREÇO Rua MAJOR SANT CLAIR, 127, Não informado, CENTRO, Cep:38690000, FORMOSO - MG, Tel:()				

Dados do Tomador

NOME MUNICIPIO DE FORMOSO			
CPF/CNPJ 18.125.153/0001-20	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL
ENDEREÇO AVENIDA BRASILIA, 124, BARROCA - CEP 38.690-000 - FORMOSO - MG			

Descrição dos Serviços

04 HORAS DE ANUNCIO E APRESENTAÇÃO COM O ZÉ GOTINHA NO MINI TRIO ELÉTRICO NA CAMPANHA DA VACINA PARALISIA INFANTIL E ANÚNCIOS DE OUTRAS VACINAS, DIA 17/10/2020.

Outras Informações

OBSERVAÇÕES	Declaramos que o Material em Serviço constante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas pi conveniada. Data: 09/11/2020 C.A.S.
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 3126208 - FORMOSO - MG	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	RETENÇÕES R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	----------------	-----------------------

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 13.02 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive trucagem, dublagem, mixagem e congêneres.				
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3126208 - FORMOSO - MG		CÓDIGO CNAE 5920100	ISSQN RETIDO Não	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 560,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 560,00
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 560,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 560,00	



Município de Formoso  
Departamento de Arrecadação de Fiscalização  
Av Brasília, 124 - 38690000 - Formoso - MG

*Handwritten signature*

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1330-7  
Conta corrente 28180-8 MG 312620 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 756 BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.  
Agência (sem DV) 3179 SICOOB NOROESTE DE MINAS  
Conta corrente (com DV) 78697  
CNPJ 27.881.430/0001-16  
Nome favorecido NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 111.004  
Valor 560,00  
Data transferência 10/11/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 551EE2B93A4AA366

---

Assinada por	JB506232 LUIZ CARLOS DA SILVA	10/11/2020 15:06:44
	JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ	10/11/2020 15:16:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB507753 GLAUCIA HELENA MAGALHAES DE QUEIROZ.



PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4555/2020-001 NAF: 2020 / 002947

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: 11/09/2020 Ficha: 000339

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2064 - MANUT ATIVIDADES UNID PRONTO ATENDIMENTO
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687 Número: 15096
Endereço.: Rua MAJOR SANT CLAIR N°: 127 Bairro: CENTRO CEP: 38.690-000
Cidade...: Formoso - MG CNPJ...: 27.881.430/0001.16
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....336,00
Trezentos e trinta e seis reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO
PARA, MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE.NAF 2947

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1650

Data: 11/09/2020 Ordenador da Despesa: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....31.436,20 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....336,00
VALOR EMPENHADO ..: .....336,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....31.100,20 : VALOR LIQUIDO ....: .....336,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....336,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: .....336,00

Data: 11/09/2020 Contador(a)/Contabilista: MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....336,00, 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°: 111 Série: 001
Data: 15/09/2020 Assinatura: ELIANDRO CASTRO
Data p/ Pagto: 15/09/2020 CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 15/09/2020 Assinatura: GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

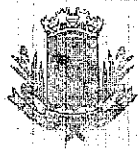
Recebi(emos) a importância de R\$ .....336,00 ,Trezentos e trinta e seis reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

10/11/2020 Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 720 CONTA: 7938-9 RECURSO CHEQUE: 3415 DATA: / /

RECEBEMOS

EM / /



UF: MG  
 Município: FORMOSO  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
 Número da NAF: 002947 Data: 11/09/2020

Emitida por ilvan

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG  
 AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000  
 FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com  
 CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 002770 / 2020

Data: 11/09/2020 Tipo Compra:  
 Modalidade: Dispensa Art. 24 Sequencial: 001650 / 2020

Finalidade: 0013.00001 - UNIDADE MISTA DE SAÚDE-UMS

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO DIVERSOS

Fornecedor: 015096 - NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687  
 CNPJ 27.881.430/0001-16 I.E.: Contato:  
 Endereço: Rua MAJOR SAINT-CLAIR, 127 Complemento: Não informado  
 CEP: 38690-000 Bairro: CENTRO Cidade: Formoso UF: MG  
 Telefone: Fax: Email:

Ficha: 00339  
 Órgão: 02 Poder Executivo  
 Unidade: 02.06 SECRETARIA DA SAUDE  
 Sub-Unidade: 02.06.01 FUNDO DE SAUDE  
 Funcional Programatica: 10.302.1002.2064 MANUT ATIVIDADES UNID PRONTO ATENDIMENTO  
 Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00 Material de Consumo  
 Desdobramento: 99 Outros Materiais de Consumo  
 Fonte de Recurso: 1.02 Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%  
 Sub Fonte: 00 Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	024033	BASE FIXA A/E PLÁSTICO	C Und	2,0000	99,0000	198,0000
Especificação:						
00002	024031	A/E PLASTICO PTO	C Und	2,0000	69,0000	138,0000
Especificação:						

**Valor Total: 336,00** (Trezentos e trinta e seis reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA, MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE.

ELIANDRO CASTRO  
 ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAIS  
 CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT



Rua Saint Clair Valadares, 127 - Centro -  
FORMOSO - MG - CEP: 38690-000  
Fone: (38)3647-1262

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.111  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0927 8814 3000 0116 5500 1000 0001 1112 0091 5158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA, ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, SU

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203821295443 15/09/2020 15:05:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0029784280094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

27.881.430/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO

CNPJ / CPF

18.125.153/0001-20

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

ENDEREÇO

AVENIDA BRASILIA, 124

BAIRRO / DISTRITO

BARROCA

CEP

38690-000

DATA DA SAÍDA

15/09/2020

MUNICÍPIO

FORMOSO

UF

MG

TELEFONE / FAX

(38)3647-1111

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:03:00

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 111 - Valor Original: R\$ 336,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 336,00

DUPLICATAS

Número 001

Vencimento 15/09/2020

Valor R\$ 336,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

336,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

336,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001187	BASE FIXA A/E PLAST 30X16MM #18	94031000	0102	5405	UN	2,0000	99,00	0,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001188	A/E PLÁSTICO SÓLIDO - PRETO	94019090	0102	5405	CJ	2,0000	69,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Exced - 19*  
*Kaiser*

Declaramos que o Material ou Serviço constantes deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas pl conveniadao  
Data: 15/09/2020  
Nome e Assinatura, Matrícula ou Identidade  
(Assinado por 2 funcionários que receberam o material, não poder ser pelo Prefeito (Presidente) nem o Tesoureiro)

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Documento emitido por ME ou EPP Oportante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito Fiscal de IPI.  
Trib Aprox. Federal: 30,11 e Estadual: 60,48  
Forma de Pagamento: Financiada: R\$ 336,00

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/09/2020 15:05:25 - Vendedor.: 0004 - TATI

7 System Informática LTDA - (38) 3635-2751

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

11/11/2020

Transação Efetivada

15:49:14

## Agendar Transferência entre contas

**Num. Pendência:** 310507  
**Transação:** Agendar Transferência entre contas  
**Cooperativa:** 3179  
**Conta Corrente:** 79359

## Dados da Transação

**Cooperativa de débito:** 3179  
**Conta de débito:** 7.935-9  
**Tipo de Transferência:** Entre Contas Corrente  
**Cooperativa do favorecido:** 3179 \ SICCOB NOROESTE DE MINAS  
**Conta do favorecido:** 7.869-7 \ NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687  
**Data da transferência:** 10/11/2020  
**Valor da transferência:** R\$ 2.536,00  
**Número de meses programados:** 1  
**Observação:**  
**Assinado por:** ELIANDRO CASTRO  
LUIZ CARLOS DA SILVA

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 4818/2020-001 NAF: 2020 / 003297

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: 23/09/2020 Ficha: 000291

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1002.2059 - MANUTENCAO ATIVIDADES SECRETARIA SAUDE
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...: NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687 Número: 15096
Endereço.: Rua MAJOR SANT CLAIR N°: 127 Bairro: CENTRO CEP: 38.690-000
Cidade...: Formoso - MG CNPJ...: 27.881.430/0001.16
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....2.200,00
Dois mil e duzentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 55 HORAS DE ANÚNCIO VOLANTE REFERENTE A PANDEMIA COVID-19 DO DIA 16 DE SETEMBRO A 03 OUTUBRO DE 2020.NA CIDADE DE FORMOSO-MG E DISTRITO DE GOIAMINAS.NAF 3297

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/1842

Data: 23/09/2020 Ordenador da Despesa: (Processo N°.: 2020/2946
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....14.402,12 : VALOR LIQUIDADO ..: .....2.200,00
VALOR EMPENHADO ..: .....2.200,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....12.202,12 : VALOR LIQUIDO ...: .....2.200,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....2.200,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....2.200,00

Data: 23/09/2020 Contador(a)/Contabilista:
MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....2.200,00, 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°: 13 Série: NFS

Data: 05/10/2020 Assinatura:
ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 05/10/2020 Assinatura:
GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.200,00 ,Dois mil e duzentos reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

10/11/2020

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

BANCO: 720

CONTA: 7935-9

RECURSO

CHEQUE: 3415

DATA: / /

RECEBIMOS

EM



UF: MG  
 Município: FORMOSO  
 Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL

Número da NAF: 003297

Data: 23/09/2020

Emitida por ilvan

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO - MG  
 AV. BRASÍLIA, 124 - BARROCA - CEP: 38.690-000  
 FONE: (38) 3647 1111 | Email: cplformosomg@gmail.com  
 CNPJ: 18.125.153/0001-20

Número Processo: 002946 / 2020

Data: 23/09/2020 Tipo Compra:

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 001842 / 2020

Finalidade: 0001.00001 - SECRETARIA DE SAÚDE

Objeto: ANÚNCIO PANDEMIA COVID-19

Fornecedor: 015096 - NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687

CNPJ 27.881.430/0001-16

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua MAJOR SANT CLAIR, 127

Complemento: Não informado

CEP: 38690-000

Bairro: CENTRO

Cidade: Formoso

Telefone:

Fax:

Email:

UF: MG

Ficha: 00291

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programatica: 10.122.1002.2059

Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 1.02

Sub Fonte: 00

Poder Executivo

SECRETARIA DA SAUDE

FUNDO DE SAUDE

MANUTENCAO ATIVIDADES SECRETARIA SAUDE

Outros Serv. Terceiros - Pessoa Juridica

Outros Serv. Terceiros -Pessoa Juridica

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	289212	ANÚNCIO REFERENTE A PANDEMIA COVID-19	C SR	55,0000	40,0000	2.200,0000

Especificação:

**Valor Total: 2.200,00** (Dois mil e duzentos reais.)


PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE 55 HORAS DE ANÚNCIO VOLANTE REFERENTE A PANDEMIA COVID-19 DO DIA 16 DE SETEMBRO A 03 OUTUBRO DE 2020.NA CIDADE DE FORMOSO-MG E DISTRITO DE GOIAMINAS.

ELIANDRO CASTRO  
 ORDENADOR

VANUZI ARAÚJO DE ORNELAS MORAES  
 CHEFE DO DEP. DE COMPRAS E PAT

Nota Fiscal Eletrônica

23/03

		<b>NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687</b> <b>BURITI MOVEIS</b> CNPJ: 27.881.430/0001-16 Email: - Tel:( )		NÚMERO DA NOTA FISCAL <b>2020/13</b>	
					
<b>Identificação na Nota Fiscal</b>					
NATUREZA DA OPERAÇÃO: SERVIÇO		DATA DE EMISSÃO		CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DE AUTENTICIDADE	
Tributação no município		05/10/2020 12:26:15		5f7b3b17	
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=3126208>

Dados do Prestador

RAZÃO SOCIAL NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687			NOME FANTASIA BURITI MOVEIS		
CNPJ 27.881.430/0001-16	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 392	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SIMPLES NACIONAL Optante	E-MAIL	
INCENTIVADOR CULTURAL Não		REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO Nenhum			
ENDEREÇO Rua MAJOR SANT CLAIR, 127, Não informado, CENTRO, Cep:38690000, FORMOSO - MG, Tel:( )					

Dados do Tomador

NOME MUNICÍPIO DE FORMOSO					
CPF/CNPJ 16.125.153/0001-20	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	E-MAIL		
ENDEREÇO AVENIDA BRASÍLIA, 124, BARROCA - CEP 38.690-000 - FORMOSO - MG					

Descrição dos Serviços

55 HORAS DE ANUNCIO VOLANTE REFERENTE A PANDEMIA COVID-19 DO DIA 16 DE SETEMBRO A 03 DE OUTUBRO DE 2020, NA CIDADE DE FORMOSO-MG E DISTRITO DE GOIAMINAS.

Outras Informações


OBSERVAÇÕES					
LOCAL DE PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S) 3126208 - FORMOSO - MG					

Retenções de Impostos

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

ATIVIDADE DO PRESTADOR 13.02 - Fonografia ou gravação de sons, inclusive truçagem, dublagem, mixagem e congêneres.					
LOCAL DE INCIDÊNCIA DO ISS 3126208 - FORMOSO - MG			CÓDIGO CNAE 5920100		ISSQN RETIDO Não
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$ 2.200,00	DEDUÇÕES R\$ 0,00	DESCONTO INCONDICIONADO R\$ 0,00	DESCONTO CONDICIONADO R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO R\$ 2.200,00	
ALÍQUOTA 0,00	TOTAL DO ISSQN R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO R\$ 2.200,00			VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.200,00

	<b>Município de Formoso</b> Departamento de Arrecadação de Fiscalização Av Brasília, 124 - 38690000 - Formoso - MG
--	--

*Handwritten signature*

Declaramos que o Município ou Serviço contratante deste documento foi recebido nas condições e especificações exigidas pelo conveniado.

Data: 06/10/2020

*Handwritten signature*

Nome e Assinatura, Matrícula ou identificação

(Assinado por 2 funcionários que receberam o material não poder ser pelo Prefeito (Presidente) nem o Recebeiro)

SICCOB - Sistema de Cooperativas de Crédito do Brasil  
SISBR - Sistema de Informática do SICCOB

11/11/2020

Transação Efetivada

15:49:14

## Agendar Transferência entre contas

**Num. Pendência:** 310507  
**Transação:** Agendar Transferência entre contas  
**Cooperativa:** 3179  
**Conta Corrente:** 79359

## Dados da Transação

**Cooperativa de débito:** 3179  
**Conta de débito:** 7.935-9  
**Tipo de Transferência:** Entre Contas Corrente  
**Cooperativa do favorecido:** 3179 \ SICCOB NOROESTE DE MINAS  
**Conta do favorecido:** 7.869-7 \ NADILTON PEREIRA DE ORNELAS 45312559687  
**Data da transferência:** 10/11/2020  
**Valor da transferência:** R\$ 2.536,00  
**Número de meses programados:** 1  
**Observação:**  
**Assinado por:** ELIANDRO CASTRO  
LUIZ CARLOS DA SILVA