



Prefeitura Municipal de Itambacuri

Minas Gerais

CNPJ: 18.404.855/0001-43

Exercício de 2021

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO / PAGAMENTO

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

|                                                                                                |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Orgão:</b> 00206 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE                                            | <b>Nº da Ficha</b><br>0000493/2021      |
| <b>Unidade:</b> 001 - COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE                                      | <b>Nº do Empenho</b><br>0004116/2021    |
| <b>Sub_Unidade:</b> 001 - COORDENAÇÃO ADMINISTRATIVA DA SAÚDE                                  | <b>Tipo de Empenho</b><br>Estimativo    |
| <b>Função:</b> 10 - Saúde                                                                      | <b>Nº da Liquidação</b><br>0007367/2021 |
| <b>Sub_Função:</b> 122 - Administração Geral                                                   |                                         |
| <b>Programa:</b> 2234 - PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19                                  |                                         |
| <b>Projeto/Atividade:</b> 2.319 - ENFRENT.COMBATE COVID-19-DPTO C/CX31.389-0 (EXCETO HOSPITAL) |                                         |
| <b>Sub_Elemento:</b> 33903999000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica              |                                         |
| <b>Fonte de Recurso:</b> 254 - Outras Transferências de Recursos do SUS                        |                                         |

Favorecido : 16033 - ASSOCIAÇÃO PROTETORA DA INFÂNCIA DE ITAMBACURI

Endereço : End FREI ARCANGELO

UF : Minas Gerais

CNPJ/CPF : 21.163.811/0001-83

Bairro : CENTRO

Nº:

Cidade : ITAMBACURI

**Especificação do Material ou Serviço** O VALOR QUE SE EMPENHA É REFERENTE A PLANTÃO HOSPITALAR COMPLEMENTAR CONFORME ESTABELECIDO NO FLUXO MUNICIPAL EM FUNÇÃO DE ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVIRUS. COMPETENCIA AGOSTO/2021.

Valor Bruto: 210.000,00 (duzentos e dez mil reais)

|                                      |                                                          |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>Data do Empenho</b><br>09/08/2021 | <b>Ordenador da Despesa</b><br>BRUNNO FRANCISCO DE SOUSA |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|

Assinatura

| Demonstrativo da Liquidação |            | Licitação Lei Nº 8.666/93 |               | Execução Financeira |           |
|-----------------------------|------------|---------------------------|---------------|---------------------|-----------|
| Saldo Anterior              | 70.000,00  | Processo nº               | 000000-/2021  | DESPESA BRUTA       | 70.000,00 |
| Despesa Liquidada           | 70.000,00  | Modalidade                | NÃO APLICÁVEL | TOTAL DESCONTO      | 0,00      |
| Total Liquidado             | 210.000,00 | Edital nº                 |               | DESPESA LÍQUIDA     | 70.000,00 |
| Saldo Disponível            | 0,00       | Dispensável               |               |                     |           |
|                             |            | Inexigível                |               |                     |           |
|                             |            | Não Aplicável             | ( X )         |                     |           |

EXATUS ASSES.CON.S.PUBLICA

Assinatura

## LIQUIDAÇÃO: 0007367/2021 - PARCELA: 3

A liquidação da despesa empenhada nesta nota de empenho foi procedida no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

|                           |                                          |
|---------------------------|------------------------------------------|
| <b>Data</b><br>09/08/2021 | <b>Nome</b><br>BRUNNO FRANCISCO DE SOUSA |
|---------------------------|------------------------------------------|

|                        |
|------------------------|
| <b>Documento</b><br>65 |
|------------------------|

Assinatura

## RECIBO/ QUITAÇÃO

Declara(amos) que recebi(emos) da(o) Prefeitura Municipal de Itambacuri importância de: setenta mil reais, referente a despesa liquidada acima, da qual é dada a quitação em todas as vias para um só efeito.

Valor: 70.000,00

QUITADO CONFORME DOCUMENTO ANEXO  
ASSOCIAÇÃO PROTETORA DA INFÂNCIA DE ITAMBACURI  
CNPJ/CPF 21.163.811/0001-83

Data Quitação:

|                    |                        |                        |                       |
|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| <b>Banco</b><br>BB | <b>Cheque</b><br>32273 | <b>Conta</b><br>3,3890 | <b>Recurso</b><br>SUS |
|--------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBACURI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SETOR DE FINANÇAS**  
**Rua PRAÇA DOS FUNDADORES, 325 - CENTRO - CEP: 39830-000 - Itambacuri - Minas Gerais**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Emissão (Horário de Brasília)  
**09/08/2021 - 16:22**  
Natureza da operação  
**1 - Tributação no município**

Município de Prestação de Serviço  
**Itambacuri - Minas Gerais**  
Competência  
**08/2021**

Regime de Inscrição  
**Nenhum**  
ISSQN Isento?  
**Não**

Decreto Municipal  
**Decreto 55/2014**



Depositar  
na conta:  
**32.2733**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**ASSOCIACAO PROTETORA DA INFANCIA DE ITAMBACURI**  
Inscrição Municipal  
**5.4.000808**  
Inscrição Estadual  
**0**  
Fone/Fax  
**(33) 3511-1728**  
CNPJ/CPF  
**21.163.811/0001-83**  
Tipo de Empresa  
**Nenhum**  
E-mail  
**faturehtc@gmail.com**  
Incentivador Cultural  
**Não**  
Endereço: Avenida Frei Arcângelo, 578 - Várzea - CEP: 39830-000 - Itambacuri - Minas Gerais

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAMBACURI**  
Inscrição Municipal  
**0**  
Inscrição Estadual  
**0**  
Fone/Fax  
**(33) 3511-1573**  
CNPJ/CPF  
**18.404.855/0001-43**  
E-mail  
**financas@itambacuri.mg.gov.br**  
Endereço: PRAÇA DOS FUNDADORES, 323 PRAÇA - CENTRO - CEP: 39830-000 - Itambacuri - Minas Gerais

CNAE: 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

Item de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE A PLANTÃO HOSPITALAR COMPLEMENTAR CONFORME ESTABELECIDO NO FLUXO MUNICIPAL EM FUNÇÃO DE ENFRENTAMENTO DO NOVO CORONAVÍRUS, DECRETO MUNICIPAL Nº 22/2020, REFERENTE A AGOSTO DE/2021

VALOR TOTAL: 70.000,00

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 0,00      | 0,00         | 0,00       | 0,00     | 0,00       | 0,00                   |

**VALORES**

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desc. Incond. (R\$) | Base Cálculo (R\$)  | Alíquota (%)              |
|--------------------------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|
| 70.000,00                | 0,00             | 0,00                | 70.000,00           | 3,00                      |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desc. Cond. (R\$)   | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 2.100,00                 | 0,00             | 0,00                | 70.000,00           | 70.000,00                 |

**OBSERVAÇÕES**

DEPOSITAR NA CONTA 322733