



**CRISÓLITA
MINAS GERAIS**

UG: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Liquidação 0001	Empenho 2131/2020	Ficha 0900	Fonte 154
Data 24/04/2020	Vecimento 24/04/2020		

Nome/Razão Social: MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS
 Documento.....: 124.971.486-94
 Endereço.....: RUA DOUTOR MANOEL PIMENTA, 135 - Centro - CEP: 39885000 - CRISÓLITA - MG
 Conta Bancária.....:

LICITAÇÃO

Modalidade: _____ Processo: _____ Data: _____ Contrato: _____

Gerenciamento de Custo: _____

Convênio: _____

Obra: _____

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

Poder.....: 02 - Poder Executivo
 Órgão.....: 006 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade.....: 002 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional.....: 103050012 - Manut. Ativ. Epid. e Controle Doença-TFVS
 SubElemento: 339036 - 99 - Outros Serviços de Pessoa Física
 Fonte.....: 154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 Ficha.....: 900

Original	Reforço	Anulado	Liquidado	Anterior	Liquidação	A Liquidar
1.105,00	0,00	0,00	0,00	1.105,00	1.105,00	0,00

VALORES

Valor: 1.105,00 - um mil e cento e cinco reais

Especificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM ANÚNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).

Controle Interno

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento. Autorizo a efetivação da despesa

ROGERIO FERRAZ DA ROCHA
 Controlador Interno - 24/04/2020

Liquidante

Material ou serviço entregue como solicitacao

JOÃO ANTÔNIO DE ALMEIDA RUAS
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE - 24/04/2020

Ordem de Pagamento

Face a liquidação processada determino o seu pagamento

ADERLANDE MOREIRA VILELA
 Gestor ____/____/____

Documento: (Tipo/Número)

ISS/QN

33,15

Bruto
 Descontos
 Líquido

R\$ 1.105,00
 R\$ 33,15
 R\$ 1.071,85

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

MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS ____/____/____

Banco: _____
 Cheque: _____
 Conta: _____
 Recurso: _____



**CRISÓLITA
MINAS GERAIS**

UG: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Liquidação 0001	Empenho 2203/2020	Ficha 0900	Fonte 154
Data 12/05/2020	Vecimento 12/05/2020		

Nome/Razão Social.: MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS
 Documento.....: 124.971.486-94
 Endereço.....: RUA DOUTOR MANOEL PIMENTA, 135 - Centro - CEP: 39885000 - CRISÓLITA - MG
 Conta Bancária.....:

LICITAÇÃO

Modalidade: _____ Processo: _____ Data: _____ Contrato: _____

Gerenciamento de Custo: _____

Convênio: _____

Obra: _____

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

Poder.....: 02 - Poder Executivo
 Orgão.....: 006 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade.....: 002 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional.....: 103050012 - Manut. Ativ. Epid. e Controle Doença-TFVS
 SubElemento: 339036 - 99 - Outros Serviços de Pessoa Física
 Fonte.....: 154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 Ficha.....: 900

Original	Reforço	Anulado	Liquidado	Anterior	Liquidação	A Liquidar
1.105,00	0,00	0,00	0,00	1.105,00	1.105,00	0,00

VALORES

Valor: 1.105,00 - um mil e cento e cinco reais

Especificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM ANÚNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).

Controle Interno

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento. Autorizo a efetivação da despesa

ROGERIO FERRAZ DA ROCHA
 Controlador Interno - 12/05/2020

Liquidante

Material ou serviço entregue como solicitação

JOÃO ANTÔNIO DE ALMEIDA RUAS
 SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE - 12/05/2020

Ordem de Pagamento

Face a liquidação processada determino o seu pagamento

ADERLANDE MOREIRA VILELA
 Gestor _____/_____/_____

Documento: (Tipo/Número)

ISS/QN

33,15

Bruto
 Descontos
 Líquido

RS 1.105,00
 R\$ 33,15
 RS 1.071,85

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

MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS _____/_____/_____

Banco: _____
 Cheque: _____
 Conta: _____
 Recurso: _____



**CRISÓLITA
MINAS GERAIS**

UG: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Liquidação 0001	Empenho 1831/2020	Ficha 0900	Fonte 154
Data 01/04/2020	Vecimento 01/04/2020		

Nome/Razão Social.: MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS
 Documento.....: 124.971.486-94
 Endereço.....: RUA DOUTOR MANOEL PIMENTA, 135 - Centro - CEP: 39885000 - CRISÓLITA - MG
 Conta Bancária.....:

LICITAÇÃO

Modalidade: _____ Processo: _____ Data: _____ Contrato: _____

Gerenciamento de Custo: _____

Convênio: _____

Obra: _____

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

Poder.....: 02 - Poder Executivo
 Órgão.....: 006 - Secretaria Municipal de Saúde
 Unidade.....: 002 - Fundo Municipal de Saúde
 Funcional.....: 103050012 - Manut. Ativ. Epid. e Controle Doença-TFVS
 SubElemento: 339036 - 99 - Outros Serviços de Pessoa Física
 Fonte.....: 154 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DO SUS
 Ficha.....: 900

Original	Reforço	Anulado	Liquidado	Anterior	Liquidação	A Liquidar
1.040,00	0,00	0,00	0,00	1.040,00	1.040,00	0,00

VALORES

Valor: 1.040,00 - um mil e quarenta reais

Especificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM ANÚNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).

Controle Interno	Liquidante
Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento. Autorizo a efetivação da despesa	Material ou serviço entregue como solicitação
ROGERIO FERRAZ DA ROCHA Controlador Interno - 01/04/2020	JOÃO ANTÔNIO DE ALMEIDA RUAS SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE - 01/04/2020

Ordem de Pagamento	Documento: (Tipo/Número)
Face a liquidação processada determino o seu pagamento	
ADERLANDE MOREIRA VILELA Gestor _____/_____/_____	

ISS/QN	31,20	Bruto	R\$ 1.040,00
		Descontos	R\$ 31,20
		Líquido	R\$ 1.008,80

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

MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS _____/_____/_____

Banco: _____
 Cheque: _____
 Conta: _____
 Recurso: _____



**CRISÓLITA
MINAS GERAIS**

UG: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Empenho
1831/2020

Tipo
Ordinário

Ficha
0900

Fonte
154

Nome/Razão Social.: MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS
Endereço.....: RUA DOUTOR MANOEL PIMENTA, 135 - Centro - CEP: 39885000 - CRISÓLITA - MG
Conta Bancária.....: Documento.: 124.971.486-94

Modalidade: _____ Processo: _____ Data: _____ Contrato: _____ Compra: 5363

Gerenciamento de Custo: _____

Convênio: _____

Obra: _____

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

Poder.....: 02 - Poder Executivo
Órgão.....: 006 - Secretaria Municipal de Saúde
Unidade.....: 002 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional.....: 10.305.0012.2065 - Manut. Ativ. Epid. e Controle Doença-TFVS
SubElemento: 339036 - 99 - Outros Serviços de Pessoa Física

Orçado Inicial	Suplementado	Reduzido	Empenhado	Anterior	Empenho	Saldo Atual
0,00	5.000,00	0,00	2.210,00	2.790,00	1.040,00	1.750,00

Valor: 1.040,00 - um mil e quarenta reais

Especificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COM ANÚNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).

Ordenador	Usuário Responsável
Face a Autoridade que me foi conferida, determino a emissão do empenho ADERLANDE MOREIRA VILELA Gestor - 23/03/2020	Emitido por ID de Usuário: 10005 23/03/2020

Controle Interno	Liquidação Número: _____ ou [] Única
Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento, autorizo a efetivação da despesa ROGERIO FERRAZ DA ROCHA Controlador Interno	Material ou serviço foi entregue como solicitado JOÃO ANTÔNIO DE ALMEIDA RUAS SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE _____/_____/_____

Ordem de Pagamento	Documento
Face a liquidação processada determino o seu pagamento ADERLANDE MOREIRA VILELA Gestor _____/_____/_____	(Tipo/Número)

	Bruto	R\$ 1.040,00
	Descontos	R\$ 0,00
	Líquido	R\$ 1.040,00

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

MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS _____/_____/_____

Banco: _____
Cheque: _____
Conta: _____
Recurso: _____



Prefeitura Municipal de Crisolita
 PRACA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08 - Centro - 39855000
 CNPJ: 01.614.283/0001-24
 Telefone: 3336118000 - Fax: 3336118000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços
SÉRIE AVULSA

Número: 591
 Emissão: 24/04/2020

Prestador do serviço

Nome Fantasia: **MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS** CPF/CNPJ: 124.971.486-94
 Endereço.....: RUA DR. MANOEL PIMENTA , 135 CEP:39885-000
 Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Tomador do serviço

Nome Fantasia: **MUNICIPIO DE CRISOLITA** CPF/CNPJ: 01.614.283/0001-24
 Endereço.....: PRAÇA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08 CEP:39885-000
 Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Item	Discriminação dos serviços prestados	Valor
1	SERVIÇO COM ANUNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADES NESTE MUNICIPIO	1.105,00

Carimbo e assinatura da repartição

Total:

1.105,00

Mário Márcio Moreira Gonçalves
 Diretor Dep. Munic. de
 Cad. Trib. Fiscal
 CPF 732.088.506-97

ISS
 TAXA DE EXPEDIENTE

33,15
 0,00

24/04/2020

Mário Márcio Moreira Gonçalves

MARIO MARCIO MOREIRA GONÇALVES
 DIRETOR DEP. MUNIC. DE CAD. TRIB. FISCAL

Data

Líquido:

1.071,85

Demonstração dos encargos

ISS	Taxa de Expediente	PIS	CONFINs	CSLL	INSS	IR	SEST/SENAT
33,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Observações

01 614 283 / 0001-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Pça. José Quaresma da Costa, 08
 Centro CEP 39885-000

Recebi (emos) os serviços constantes desta nota fiscal avulsa de prestação de serviços série

/ /
 Data

Assinatura

CRISÓLITA - MG

**Prefeitura Municipal de Crisolita**

PRACA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08 - Centro - 39855000

CNPJ: 01.614.283/0001-24

Telefone: 3336118000 - Fax: 3336118000

**Nota Fiscal de Prestação de
Serviços
SÉRIE AVULSA**

Número: 605

Emissão: 12/05/2020

Prestador do serviço

Nome Fantasia: MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 124.971.486-94

Endereço.....: RUA DR. MANOEL PIMENTA , 135

CEP:39885-000

Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Tomador do serviço

Nome Fantasia: MUNICIPIO DE CRISOLITA

CPF/CNPJ: 01.614.283/0001-24

Endereço.....: PRAÇA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08

CEP:39885-000

Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Item	Discriminação dos serviços prestados	Valor
1	SERVIÇO COM ANUNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVIRUS (COVID-19).	1.105,00

Carimbo e assinatura da repartição**Total:****1.105,00**

Mário Márcio Moreira Gonçalves
Diretor Dep. Munic. de
Cad. Trib. Fiscal
CPF 732.088.506-97

ISS
TAXA DE EXPEDIENTE

33,15
0,00

12/05/2020

MARIO MARCIO MOREIRA GONÇALVES

Data

DIRETOR DEP. MUNIC. DE CAD. TRIB. FISCAL

Líquido:**1.071,85****Demonstração dos encargos**

ISS	Taxa de Expediente	PIS	CONFINS	CSLL	INSS	IR	SEST/SENAT
33,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Observações**01 614 283 / 0001-24**

Recebi (emos) os serviços constantes desta nota fiscal avulsa de prestação de serviços série

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA
Pça. José Quaresma da Costa, 08
Centro CEP 39885-000

Data

Assinatura

CRISÓLITA - MG

**Prefeitura Municipal de Crisolita**

PRACA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08 - Centro - 39855000

CNPJ: 01.614.283/0001-24

Telefone: 3336118000 - Fax: 3336118000

**Nota Fiscal de Prestação de Serviços
SÉRIE AVULSA**

Número: 581

Emissão: 01/04/2020

Prestador do serviçoNome Fantasia: **MARCOS ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS**

CPF/CNPJ: 124.971.486-94

Endereço.....: RUA DR. MANOEL PIMENTA , 135

CEP:39885-000

Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Tomador do serviçoNome Fantasia: **MUNICIPIO DE CRISOLITA**

CPF/CNPJ: 01.614.283/0001-24

Endereço.....: PRAÇA JOSE QUARESMA DA COSTA, 08

CEP:39885-000

Bairro.....: CENTRO Cidade: CRISÓLITA-MG

Item	Discriminação dos serviços prestados	Valor
1	SERVIÇO COM ANUNCIOS VEICULAR PARA DIVULGAÇÃO DE ATIVIDADES NESTE MUNICIPIO	1.040,00

Carimbo e assinatura da repartição**Total:****1.040,00**

Mário Márcio Moreira Gonçalves
Diretor Dep. Munic. de
Cad. Trib. Fiscal
CPF 732.088.506-97

ISS
TAXA DE EXPEDIENTE31,20
0,00

01/04/2020

MARIO MARCIO MOREIRA GONÇALVES
DIRETOR DEP. MUNIC. DE CAD. TRIB. FISCAL

Data

Líquido:**1.008,80****Demonstração dos encargos**

ISS	Taxa de Expediente	PIS	CONFINS	CSLL	INSS	IR	SEST/SENAT
31,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Observações

01 614 283 / 0001-24

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISÓLITA

Pça. José Quaresma da Costa, 08
Centro CEP 39885-000

CRISÓLITA - MG

Recebi (emos) os serviços constantes desta nota fiscal avulsa de prestação de serviços série

/ /
Data

Assinatura