

|                                                                                 |                                                                                |                                     |                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|  | MUNICÍPIO DE BETIM<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>C.N.P.J.: 13.064.113/0001-00 |                                     | R PARÁ DE MINAS, 640<br>PARQUE BRASILEIA, BETIM-MG<br>CEP: 32600412 |
|                                                                                 | 1. Documento<br><b>NOTA DE LIQUIDAÇÃO</b>                                      | 2. Número<br><b>0901005174/2020</b> | 3. Data<br><b>02/09/2020</b>                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                 |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|
| <b>4. EMPENHO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                  |                 |                  |
| Número: 0901002630/ 2020                                                                                                                                                                                                                  | Data: 28/08/2020 | Tipo: ORDINARIO | Valor: 44.285,50 |
| Histórico: EMPENHO ORDINÁRIO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM LOCAÇÃO DE TENDAS, PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS DO FNS C/C: 114.703-X. |                  |                 |                  |
| Reserva: 0901002698/2020                                                                                                                                                                                                                  |                  |                 |                  |
| Natureza: 6 - SERVIÇOS DE TERCEIROS - PJ                                                                                                                                                                                                  |                  |                 |                  |

|                                |                                                                             |
|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <b>5. DOTAÇÃO</b>              |                                                                             |
| Reduzido da Dotação:           | 09010202                                                                    |
| Órgão:                         | 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                          |
| Unidade:                       | 01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                               |
| Funcional Programática:        | 10.122.0084.2509 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA COVID-19                     |
| Natureza da Despesa:           | 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA                    |
| Especificação do Detalhamento: | 1300 - LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS TANGÍVEIS OU INTANGÍVEIS, DE OUTRAS NATUREZAS |
| Destinação de Recurso:         | 015400 - OUTRAS TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS DO SUS                           |

|                                                                                |                                     |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| <b>6. CREDOR</b>                                                               |                                     |                             |
| Código/Nome: <b>122 - PIRAMIDE ESTRUTURAS MONTAVEIS LTDA</b>                   | CPF/CNPJ: <b>04.252.328/0001-56</b> |                             |
| Endereço: RUA: FIAT Nº: 153 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT NORTE - | Cidade: BETIM/MG                    |                             |
| CEP: 32689-366                                                                 |                                     |                             |
| Telefone (1): 031 359445999                                                    | Telefone (2): 35944599              | Telefone (3): 031 9985 5961 |
| Banco:                                                                         | Agência: 0                          | Banco/Agência/Conta: 0//    |

|                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>7. HISTÓRICO</b>                                                                                                                                                                                                     |  |
| LIQUIDAÇÃO PARA ACOBERTAR DESPESAS COM LOCAÇÃO DE TENDAS, PARA ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA COVID-19, CONFORME NECESSIDADES DESTA SMS/FMS, CONFORME DECRETO Nº 42.041/2020, DE 22/03/2020. RECURSOS DO FNS C/C: 114.703-X. |  |

|                                   |           |       |            |           |
|-----------------------------------|-----------|-------|------------|-----------|
| <b>8. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO</b> |           |       |            |           |
| Documento                         | Número    | Série | Data       | Valor     |
| NOTAS FISCAIS                     | 000001571 | U     | 01/09/2020 | 44.285,50 |

|                                 |          |                |          |
|---------------------------------|----------|----------------|----------|
| <b>9. CONSIGNAÇÃO/DESCONTOS</b> |          |                |          |
| Código                          | Tipo     | Descrição      | Valor    |
| 1                               | Desconto | 12-ISS (SAÚDE) | 1.824,56 |

|                                |                                   |                            |
|--------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|
| <b>10. TOTAL DOS DESCONTOS</b> | <b>11. TOTAL DAS CONSIGNAÇÕES</b> | <b>12. LÍQUIDO A PAGAR</b> |
| 1.824,56                       | 0,00                              | 42.460,94                  |

|                           |                                |                        |
|---------------------------|--------------------------------|------------------------|
| <b>13. SALDO ANTERIOR</b> | <b>14. VALOR DA LIQUIDAÇÃO</b> | <b>15. SALDO ATUAL</b> |
| 44.285,50                 | 44.285,50                      | 0,00                   |

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>16. VALOR POR EXTENSO</b>                                                  |  |
| QUARENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS |  |

|                                                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>17. DADOS COMPLEMENTARES</b>                                               |  |
| Evento Contábil: 203.008 - LIQUIDAÇÃO DA DESPESA CONCOMITANTE AO FATO GERADOR |  |

ELZI ALVES CRUZ  
TEC. DE CONTABILIDADE CRCMG 61.186

GUILHERME CARVALHO DA PAIXÃO  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE