

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG
NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N° = 154-001/2022-005

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2022 Tipo: Ordinário Data: 28/04/2022 Ficha: 001024

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.11 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.11.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.305.0030.2220 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 00250 - ENFRENTAMENTO DO COV

Credor...: JAQUELINE APARECIDA EVANGELISTA Número: 417
Endereço.: RUA MANOEL CARLOS PEREIRA N°: 306 Bairro: ELDORADO CEP: 38.630-00
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG CPF...: 066.029.736-14
Banco ...: 341 Agência ...: 1505- Conta ...: 70292-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.680,00
Quatro mil, seiscentos e oitenta reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE TÉCNICA EM ENFERMAGEM, P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS
(COVID-19), CONF.PROCESSO 14/2021 CONTRATO 499/2021 E DECRETO 475/2021. 05/2022

Licitação.: Dispensa Art. 24 2022/83 Processo N°.: 2022/83

Data: 28/04/2022 Ordenador da Despesa:

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:82.261,92 : VALOR LIQUIDADADO ..:2.027,89
VALOR EMPENHADO ..:4.680,00 : DESCONTO:283,90
SALDO ATUAL:77.581,92 : VALOR LIQUIDO:1.743,99
TOTAL EMPENHADO ..:10.530,00 : SALDO A LIQUIDAR:1.480,07
VALOR A LIQUIDAR ..:3.507,96

Data: 28/04/2022 Contador(a)/Contabilista:

Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 005, no valor R\$2.027,89, 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°: 10763 Série: A

Data: 26/05/2022 Assinatura:

Data p/ Pagto: 26/05/2022

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 26/05/2022 Assinatura:

CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$1.743,99 ,Um mil, setecentos e quarenta e tres reais e noventa e nove centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

_____/_____/_____
Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

RECURSO
BC.: 001 AG.: 1470 CT.: 23890-2 - FUNDO MUNI CH.: DATA: / /
Usuário: ALINE

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS Estado de MINAS GERAIS AV. BRASILIA 450 - CRUZEIRO CEP 38630-000 - URUANA DE MINAS C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 - INSC. EST.: ISENTO FONE: (38)3678-9090</p>	NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
	1ª VIA Tomador	NOTA FISCAL Nº 10763

UNIDADE EMITENTE		
DATA DA EMISSÃO 26/05/2022	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12

PRESTADOR DO SERVIÇO


NOME: **000417 - JAQUELINE APARECIDA EVANGELISTA**
 ENDEREÇO: **RUA MANOEL CARLOS PEREIRA DA MOTA 306 ELDORADO** PIS: **20695772753**
 MUNICÍPIO: **URUANA DE MINAS** CEP: **38630-00** ESTADO: **MG**
 C.N.P.J/CPF: **066.029.736-14** INSCRICAO ESTADUAL: ...-

TOMADOR DE SERVIÇO

NOME: **000025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS**
 ENDEREÇO: **Avenida BRASILIA 450 CRUZEIRO**
 MUNICÍPIO: **Uruana de Minas** CEP: **38630-000** ESTADO: **MG**
 C.N.P.J/CPF: **01.609.942/0001-34** INSCRICAO ESTADUAL: ...-

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA EM ENFERMAGEM, P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVÍRUS (COVID-19), CONF. PROCE SSO 14/2021, CONTRATO 499/2021 E DECRETO 475/2021. REFERE NTE AO MÊS 05/2022.	2.027,89	2.027,89

A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO

SUB-TOTAL R\$:						2.027,89
I.S.S.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	I.R.R.F.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	I.S.S.Q.N. R\$:
3,00 %	2.027,89	60,84	0,00%	1.804,83	0,00	60,84
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	2.027,89	223,06	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			223,06
TOTAL R\$:						1.743,99

NOTA FISCAL	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.
Nº 10763	DATA / / ASS.:



UF: MG
Município: URUANA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por ALINE

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000124 / 0005 - Ordinária Data: 26/05/2022

Empenho: 000154 de 03/01/2022

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO
C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENTO
prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Numero Processo: 000083 / 2022

Data: 03/01/2022

Modalidade: Dispensa

Sequencial: 000083 / 2022

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000417 - JAQUELINE APARECIDA EVANGELISTA

CNPJ: 066.029.736-14

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA MANOEL CARLOS PEREIRA DA MOTA, 306

Complemento:

CEP: Bairro: ELDORADO

Cidade: URUANA DE MINAS

UF: MG PIS: 20695772753

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 01024

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.11

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Sub-Unidade: 02.11.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.305.0030.2220

AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19

Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

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	030576	HORA EXTRA EM SERVIÇO DE TECNICA DE ENFERMAGEM	C HOR	14,0500	10,7400	150,8900

Especificação:

00002	031172	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM- MÊS	C MES	1,0000	1.877,0000	1.877,0000
-------	--------	--------------------------------	-------	--------	------------	------------

Especificação:

Valor Total: 2.027,89 (Dois mil, vinte e sete reais e oitenta e nove centavos.)

05/2022

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1470-2
Conta corrente 23890-2 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1505 UNAI MG
Conta corrente (com DV) 702926
CPF 066.029.736-14
Nome favorecido JAQUELINE APARECIDA EVANGELISTA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 53.013
Valor 1,743,99
Destinação 0
Data transferência 30/05/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 14A2C05F83D08CBF

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	30/05/2022 15:19:05
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	30/05/2022 15:41:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.