

**PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG**  
**NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 156-001/2022-004**

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: 01/04/2022      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...: DIZELMA GOMES FERREIRA DE SOUZA      Número: 710**  
Endereço.: RUA BONFINOPOLIS      N°: 697 Bairro: URUANINHA      CEP: 38.630-00  
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG      CPF...: 044.289.686-71  
Banco ...: 237      Agência ...: 1865-1      Conta ...: 23930-5

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 26/2021 CONTRATO 353/2021 E DECRETO 475/2021. 04/2022

Licitação.: Dispensa Art. 24 2022/85      Processo N°.: 2022/85

Data: 01/04/2022      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 ...: .....65.881,92	:	VALOR LIQUIDADADO	:	.....1.842,75
VALOR EMPENHADO ..: .....4.680,00	:	DESCONTO .....	:	.....257,98
SALDO ATUAL .....	:	VALOR LIQUIDO .....	:	.....1.584,77
TOTAL EMPENHADO ..: .....10.530,00	:	SALDO A LIQUIDAR	:	.....3.383,25
VALOR A LIQUIDAR ..: .....5.226,00	:		:	

Data: 01/04/2022      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

Carlos Lacerda Viana Valadares  
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 004, no valor R\$ .....1.842,75, 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°: 10720 Série: A

Data: 29/04/2022      Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 29/04/2022

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

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

Data: 29/04/2022      Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.584,77, Um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais e setenta e sete centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

R E C U R S O

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

Usuário: ALINE

**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

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)****1ª VIA**  
**Tomador****NOTA FISCAL**  
**Nº 10720**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

29/04/2022

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio

COD. DA OPERAÇÃO

12

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 000710 - DIZELMA GOMES FERREIRA DE SOUZA

ENDEREÇO: RUA BONFINOPOLIS 697 URUANINHA

PIS: 17070196537

MUNICÍPIO: URUANA DE MINAS

CEP: 38630-00

ESTADO: MG

C.N.P.J/CPF: 044.289.686-71

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. PROCESSO 26/2021, CONTRATO 353/2021 E DECRETO 475/2021. REFERENTE AO MÊS 04/2022.	1.842,75	1.842,75
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$:						1.842,75
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 %	1.842,75	55,28	0,00%	1.640,05	0,00	55,28
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	1.842,75	202,70	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			202,70
						TOTAL R\$:

**NOTA FISCAL****Nº 10720**

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.

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: 000126 / 0004 - Ordinária Data: 29/04/2022

Empenho: 000156 de 03/01/2022

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO  
C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENT0  
prefeitura@uruanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000085 / 2022

Data: 03/01/2022

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000085 / 2022

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Fornecedor: 000710 - DIZELMA GOMES FERREIRA DE SOUZA

CNPJ: 044.289.686-71

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA BONFINOPOLIS, 697

Complemento:

CEP: Bairro: URUANINHA

Cidade: URUANA DE MINAS

UF: MG PIS: 17070196537

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	031172	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM- MÊS	C MES	1,0000	1.560,0000	1.560,0000
Especificação:						
00002	030576	HORA EXTRA EM SERVIÇO DE TECNICA DE ENFERMAGEM	C HOR	29,0000	9,7500	282,7500
Especificação:						

**Valor Total:** 1.842,75 (Um mil, oitocentos e quarenta e dois reais e setenta e cinco centavos.)

04/2022

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 1865 UNAI  
Conta corrente (com DV) 239305  
CPF 044.289.686-71  
Nome favorecido DIZELMA GOMES FERREIRA DE SOUZA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.203  
Valor 1.584,77  
Destinação 0  
Data transferência 02/05/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CC86FA37603A001C

---

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	02/05/2022 10:30:03
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	02/05/2022 10:47:20

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.