

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG  
NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 159-001/2022-005

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

Orçamento de: 2022 Tipo: Global 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...: GILVANA RODRIGUES FONSECA Número: 6470  
Endereço.: RUA ANTONINO ALVES DE ALME N°: 587 Bairro: CENTRO CEP: 38.630-00  
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG CPF...: 689.590.011-04  
Banco ...: 104 Agência ...: 6- Conta ...: 742673-3

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 186/2021 E DECRETO 475/2021. 05/2022

Licitação.: Dispensa 2021/2 Processo N°.: 2021/14

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 ...: .....28.658,88 : VALOR LIQUIDADO ..: .....2.140,45  
VALOR EMPENHADO ..: .....4.680,00 : DESCONTO .....: .....299,65  
SALDO ATUAL .....: .....23.978,88 : VALOR LIQUIDO .....: .....1.840,80  
TOTAL EMPENHADO ..: .....10.530,00 : SALDO A LIQUIDAR ..: .....1.437,72  
VALOR A LIQUIDAR ..: .....3.578,17

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

Carlos Lacerda Viana Valadares  
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 005, no valor R\$ .....2.140,45, da despesa a que se refe-  
re 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°: 10765 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\$ .....1.840,80 ,Um mil, oitocentos e qua-  
renta reais e oitenta 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 10765**

UNIDADE EMITENTE

NIT  
19053034830

DATA DA EMISSÃO

26/05/2022

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio

COD. DA OPERAÇÃO  
12**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 006470 - GILVANA RODRIGUES FONSECA

ENDEREÇO: RUA ANTONINO ALVES DE ALMEIDA 587 CENTRO

PIS: 19053034830

MUNICÍPIO: URUANA DE MINAS

CEP: 38630-00

ESTADO: MG

C.N.P./CPF: 689.590.011-04

INSCRICAO ESTADUAL:...-

**TOMADOR DO 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./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 14/2021, CONTRATO 186/2021 E DECRETO 475/2021. REFERENTE AO MÊS 05/2022.	2.140,45	2.140,45

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

SUB-TOTAL R\$:						2.140,45
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 %	2.140,45	64,21	7,50%	1.905,01	0,00	64,21
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	2.140,45	235,44	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado			235,44
			Não Cadastrado			TOTAL R\$:
						1.840,80

**NOTA FISCAL**Nº **10765**

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: 000129 / 0005 - Global Data: 26/05/2022

Empenho: 000159 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: 000014 / 2021

Data: 18/02/2021 Modalidade: Dispensa

Cotação de

Sequencial: 0002 / 2021

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGENCIAL E TEMPORÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCALIZAÇÃO SANITÁRIA PARA CONTROLE DA PANDEMIA

Fornecedor: 006470 - GILVANA RODRIGUES FONSECA

CNPJ: 689.590.011-04

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ANTONINO ALVES DE ALMEIDA

Nr: 587

Compl.:

CEP: Bairro: CENTRO

Cidade: URUANA DE MINAS

UF: MG PIS: 19053034830

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 Programática: 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
00006	030576	HORA EXTRA EM SERVIÇO DE TECNICA DE ENFERMAGEM	HOR	24,5300	10,7400	263,45
Especificação:						
00008	031172	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM- MÊS	MES	1,0000	1.877,0000	1.877,00
Especificação:						

**Valor Total: 2.140,45** (Dois mil, cento e quarenta reais e quarenta e cinco centavos.)

05/2022

**DOC ou TED Eletrônico**

---

## Debitado

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

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 6 MEXICO  
Conta corrente (com DV) 7426733  
CPF 689.590.011-04  
Nome favorecido GILVANA RODRIGUES FONSECA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 53.009  
Valor 1.840,80  
Destinação 0  
Data transferência 30/05/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CCFF44E690B2C938

---

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	30/05/2022 15:15:29
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	30/05/2022 15:41:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.