

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4751-001/2021-005

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 26/11/2021 Ficha: 000996

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...: GLEICILEIA AMARAL ESTRELA Número: 8864
Endereço.: RUA ANTONIO ALVES DE ALMEI N°: 263 Bairro: CENTRO CEP: 38.630-000
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG CPF...: 116.277.126-74
Banco ...: 260 Agência ...: 1- Conta ...: 54767171-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$75,68
Setenta e cinco reais e sessenta e oito centavos.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS 9
COVID-19) CONF.CONTRATO 382/21, DECRETO 131/21 E DECRETO 331/2021. 11/2021

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/737 Processo N°.: 2021/733
Data: 26/11/2021 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 ...:72.165,64 : VALOR LIQUIDADADO :1.918,32
VALOR EMPENHADO ..:75,68 : DESCONTO:268,56
SALDO ATUAL:72.089,96 : VALOR LIQUIDO:1.649,76
TOTAL EMPENHADO ..:6.923,36 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.918,32

Data: 26/11/2021 Contador(a)/Contabilista: Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 005, no valor R\$1.918,32, 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°: 10550 Série: A

Data: 26/11/2021 Assinatura:
Data p/ Pagto: 26/11/2021 CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

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

Data: 26/11/2021 Assinatura:
CLEITON DE SOUZA MONTEIRO
CPF: 058.479.296-41 / Secretário Municipal

Recebi(emos) a importância de R\$1.649,76 ,Um mil, seiscentos e qua-
renta e nove reais e setenta e seis 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

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 **10550**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

25/11/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 - Trabalho sem Vínculo empregatício

COD. DA OPERAÇÃO

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: 008864 - GLEICILEIA AMARAL ESTRELA

ENDEREÇO: RUA ANTONIO ALVES DE ALMEIDA 263 CENTRO

PIS: 20717028024

MUNICÍPIO: URUANA DE MINAS

CEP: 38630-000

ESTADO: MG

C.N.P./CPF: 116.277.126-74

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

TOMADOR DE SERVIÇO

NOME: 000025 - PREFEITURA MUNICIPAL DE URUANA DE MINAS

ENDEREÇO: Avenida BRASILIA 450 CRUZEIRO

ESTADO: MG

MUNICÍPIO: Uruana de Minas

CEP: 38630-000

C.N.P./CPF: 01.609.942/0001-34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE SETRVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMP. P/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCN. EM ENFERMAGEM P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVÍRUS (COVID-19), CONF. CONTR. 382/21, DECR. 131/2021 E DECR. 331/2021. REF. AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021	1.918,32	1.918,32

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

SUB-TOTAL R\$: 1.918,32

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\$:	57,55
3,00 %	1.918,32	57,55	0,00%	1.707,31	0,00		

I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	0,00
11,00%	1.918,32	211,01		

FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR	Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	I.N.S.S. R\$:	211,01
-----------------------	----------------------------------	---------------	--------

Não Cadastrado
 Não Cadastrado

TOTAL R\$: 1.649,76

NOTA FISCAL

Nº **10550**

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
 Número da NAF: 001593 / 0005 - Ordinária Data: 26/11/2021

Emitida por ALINE

Empenho: 004751 de 05/08/2021

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: 000733 / 2021

Data: 05/08/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000737 / 2021

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

Fornecedor: 008864 - GLEICILEIA AMARAL ESTRELA

CNPJ 116.277.126-74 I.E.:

Contato:

Endereço: RUA ANTONIO ALVES DE ALMEIDA, 263

Complemento:

CEP: 38630-000 Bairro: CENTRO

Cidade: URUANA DE MINAS

UF: MG PIS: 20717028024

Telefone: Fax:

Email:

Ficha:	00996	
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
00001	031172	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM- MÊS	C MES	1,0000	1.395,1200	1.395,1200
Especificação:						
00003	030576	HORA EXTRA EM SERVIÇO DE TECNICA DE ENFERMAGEM	C HOR	60,0000	8,7200	523,2000

Especificação:

Valor Total: 1.918,32 (Um mil, novecentos e dezoito reais e trinta e dois centavos.)

11/2021

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 260 NU PAGAMENTOS - IP
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 547671717
CPF 116.277.126-74
Nome favorecido GLEICILEIA AMARAL ESTRELA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.105
Valor 1.649,76
Destinação 0
Data transferência 01/12/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 01984FF11B4756CE

Assinada por	JE677696 DIEGO O ROCHA	01/12/2021 13:33:48
	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	01/12/2021 14:01:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE689306 CLEITON S MONTEIRO.