

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4751-002/2021-006

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: 30/12/2021 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\$1.791,88
Um mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta 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. 12/2021

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/737 Processo N°.: 2021/733

Data: 30/12/2021 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 ...:80.367,14 : VALOR LIQUIDADO :1.791,88
VALOR EMPENHADO ..:1.791,88 : DESCONTO:250,86
SALDO ATUAL:78.575,26 : VALOR LIQUIDO:1.541,02
TOTAL EMPENHADO ..:8.715,24 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.791,88

Data: 30/12/2021 Contador(a)/Contabilista:

Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 62.665 / Contador

A liquidação N° 006, no valor R\$1.791,88, 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°: 10590 Série: A

Data: 30/12/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 30/12/2021

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

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

Data: 30/12/2021 Assinatura:

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

Recebi(emos) a importância de R\$1.541,02 ,Um mil, quinhentos e qua-
renta e um reais e dois 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: / /



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 **10590**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 -

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	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE PESSOA EM CARÁTER EMERGÊN- CIAL E TEMPORARIO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA EM ENFERMAGEM, CONFORME PROCESSO LICITATOR IO 026/2021, DISPENSA 005/2021, DECRETO 267/2021, DE CRETO 301/2021, DECRETO 331/2021 E DECRETO 475/20 21. PER. DE 01/12/2021 A 30/12/2021.	1.791,88	1.791,88

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


SUB-TOTAL R\$: 1.791,88

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.
3,00 %	1.791,88	53,76	0,00 %	1.594,78	0,00

I.S.S.Q.N. R\$: 53,76

I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.
11,00 %	1.791,88	197,10

I.R.R.F. R\$: 0,00

FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR  Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00

I.N.S.S. R\$: 197,10

Não Cadastrado
Não Cadastrado

TOTAL R\$: 1.541,02

NOTA FISCAL

Nº **10590**

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: 001593 / 0006 - Ordinária Data: 30/12/2021

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: ISENTO
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	45,5000	8,7200	396,7600
Especificação:						

Valor Total: 1.791,88 (Um mil, setecentos e noventa e um reais e oitenta e oito centavos.)

12/2021

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 10.406
Valor 1.541,02
Destinação 0
Data transferência 04/01/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB CA196C9A49849BB0

Assinada por	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	04/01/2022 13:08:43
	JE677696 DIEGO O ROCHA	04/01/2022 13:17:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677696 DIEGO O ROCHA.