

**PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG**  
**NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4752-002/2021-005**

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

**Orçamento de: 2021      Tipo: Global      Data: 01/12/2021      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

Número: 8764

Credor...: MONICA APARECIDA DA SILVA  
Endereço.: PA OSIEL ALVES 402354      N°: S/N Bairro: ZONA RURAL      CEP: 38.630-000  
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG      CPF...: 081.159.506-45  
Banco ....: 756      Agência ...: 1-      Conta ...: 63865776-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....521,70  
Quinhentos e vinte e um reais e setenta centavos.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/PRESTAÇÃO DE  
SERVIÇOS COMO ENFERMEIRA P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS (COVID-19),  
CONF. DECRETO 175/2021 E CONF.CONTRATO 128/2021 E DECRETO 332/2021. 12/2021

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/2      Processo N°.: 2021/14

Data: 01/12/2021      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 ...: .....55.709,56      :      VALOR LIQUIDADO ..: .....4.495,98  
VALOR EMPENHADO ..: .....521,70      :      DESCONTO .....: .....893,62  
SALDO ATUAL .....: .....55.187,86      :      VALOR LIQUIDO ..: .....3.602,36  
TOTAL EMPENHADO ..: .....22.280,10      :      SALDO A LIQUIDAR ..: .....0,00  
VALOR A LIQUIDAR ..: .....4.495,98

Data: 01/12/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
Carlos Lacerda Viana Valadares  
CRC: 62.665 / Contador

-----  
A liquidação N° 005, no valor R\$ .....4.495,98, 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°: 10594      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\$ .....3.602,36 ,Tres mil, seiscentos e dois reais e trinta e seis 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  
TomadorNOTA FISCAL  
Nº **10594**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 -

COD. DA OPERAÇÃO

12

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 008764 - MONICA APARECIDA DA SILVA

ENDEREÇO: PA OSIEL ALVES 402354 S/N CS ZONA RURAL

PIS: 16577144088

MUNICÍPIO: URUANA DE MINAS

CEP: 38630-000

ESTADO: MG

C.N.P.J./CPF: 081.159.506-45

INSCRIÇÃO 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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ...-

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	REF. A CONTRATAÇÃO DE PESSOA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMEIRA, CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 014/2021, DISPENSA 002/2021, DECRETO 175/2021, DECRETO 267/2021, DECRETO 302/2021, DECRETO 332/2021 E DECRETO 475/2021. PERÍODO DE 01/12/2021 A 31/12/2021.	4.495,98	4.495,98
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$: 4.495,98

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%	4.495,98	134,88	22,50%	4.001,43	264,19	134,88	

I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	
11,00%	4.495,98	494,55	264,19	

FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR	Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	I.N.S.S. R\$:	
	Não Cadastrado Não Cadastrado	494,55	

TOTAL R\$: 3.602,36

**NOTA FISCAL**Nº **10594**

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: 001594 / 0005 - Global**      Data: 30/12/2021

**Empenho: 004752 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: **000014 / 2021**

Cotação de

Data: 18/02/2021      Modalidade: Dispensa Art. 24

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: **008764 - MONICA APARECIDA DA SILVA**

CNPJ: 081.159.506-45

I.E.:

Contato:

Endereço: PA OSIEL ALVES 402354

Nr. S/N

Compl.: CS

CEP: 38630-000      Bairro: ZONA RURAL

Cidade: URUANA DE MINAS

UF: MG      PIS: 16577144088

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
00005	031168	ENFERMEIRA- MES	MES	1,0000	3.552,4800	3.552,4800
Especificação:						
00007	031169	HORA EXTRA ENFERMEIRA	HOR	42,5000	22,2000	943,5000
Especificação:						

**Valor Total: 4.495,98** (Quatro mil, quatrocentos e noventa e cinco reais e noventa e oito centavos.)

12/2021

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.  
Agência (sem DV) 1 MATRIZ  
Conta corrente (com DV) 638657768  
CPF 081.159.506-45  
Nome favorecido MONICA APARECIDA DA SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 10.403  
Valor 3.602,36  
Destinação 0  
Data transferência 04/01/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 2224BFB2BB045976

---

Assinada por	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	04/01/2022 13:07:20
	JE677696 DIEGO O ROCHA	04/01/2022 13:17:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE677696 DIEGO O ROCHA.