

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4756-002/2021-007

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...: 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\$1.682,88
 Um mil, seiscentos e oitenta e dois reais e oitenta e oito centavos.....

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.DECRETO 131/21 E CONTRATO 186/2021 E DECRETO 331/2021. 12/2021

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/738 Processo N°.: 2021/734

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 ...	:16.724,84	:	VALOR LIQUIDADO ..	:1.682,88
VALOR EMPENHADO ..	:1.682,88	:	DESCONTO	:235,60
SALDO ATUAL	:15.041,96	:	VALOR LIQUIDO	:1.447,28
TOTAL EMPENHADO ..	:8.872,20	:	SALDO A LIQUIDAR :	:0,00
VALOR A LIQUIDAR :	:1.682,88	:		

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

Carlos Lacerda Viana Valadares
 CRC: 62.665 / Contador

 A liquidação N° 007, no valor R\$1.682,88, 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°: 10592 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\$1.447,28 ,Um mil, quatrocentos e quarenta e sete reais e vinte e oito 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
TomadorNOTA FISCAL
Nº **10592**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 -

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	REF. A CONTRATAÇÃO DE PESSOA EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/ A PESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA EM NFERMAGEM, CONFORME PROCESSO LICITATÓRI O 026/2021, DISPENSA 005/2021, DECRETO 213/2021, DEC RETO 301/2021, DECRETO 331/2021 E DECRETO 475/202 1. PER. DE 01/12/2021 A 31/12/2021.	1.682,88	1.682,88
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$: 1.682,88

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 %	1.682,88	50,49	0,00 %	1.497,77	0,00

I.S.S.Q.N. R\$: 50,49

I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.
11,00 %	1.682,88	185,11

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

FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR

Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00

I.N.S.S. R\$: 185,11

Não Cadastrado
Não Cadastrado

TOTAL R\$: 1.447,28

NOTA FISCAL

Nº **10592**

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: 001598 / 0007 - Ordinária Data: 30/12/2021

Empenho: 004756 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: 000734 / 2021

Data: 05/08/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000738 / 2021

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

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: 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	33,0000	8,7200	287,7600
Especificação:						

Valor Total: 1.682,88 (Um mil, seiscentos e oitenta e dois 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 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 10.404
Valor 1.447,28
Destinação 0
Data transferência 04/01/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 16D9FBCD00FD5656

Assinada por	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	04/01/2022 13:07:44
	JE677696 DIEGO O ROCHA	04/01/2022 13:17:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677696 DIEGO O ROCHA.