

PREFEITURA MUNICIPAL URUANA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 4757-001/2021-006

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...: RONIEL FRANCISCO DA SILVA Número: 6966
Endereço.: AVE BELO HORIZONTE N°: 540 Bairro: URUANINHA CEP: 38.630-00
Cidade...: URUANA DE MINAS - MG CPF...: 133.794.396-73
Banco ...: 756 Agência ...: 1- Conta ...: 63.824.414-5

Pela presente fica empenhada a importância de R\$405,48
Quatrocentos e cinco reais e quarenta e oito centavos.....

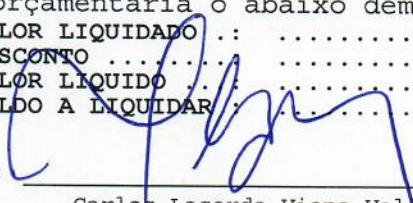
Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM CARÁTER EMERGÊNCIAL E TEMPORÁRIO P/PRESTAÇÃO DE
SERVIÇOS DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM, P/CONTROLE DA PANDEMIA DE CORONAVIRUS
(COVID-19), CONF.DECRETO 131/21 E CONTRATO 288/2021 E DECRETO 331/2021. 12/2021

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/4 Processo N°.: 2021/26
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 ...	7.543,16	:	VALOR LIQUIDADADO ..	1.395,12
VALOR EMPENHADO ..	405,48	:	DESCONTO	195,31
SALDO ATUAL	7.137,68	:	VALOR LIQUIDO	1.199,81
TOTAL EMPENHADO ..	7.904,28	:	SALDO A LIQUIDAR	0,00
VALOR A LIQUIDAR :	1.395,12	:		

Data: 30/12/2021 Contador(a)/Contabilista: 
Carlos Lacerda Viana Valadares
CRC: 52.665 / Contador

A liquidação N° 006, no valor R\$1.395,12, 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°: 10593 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\$1.199,81 ,Um mil, cento e noventa e nove reais e oitenta e um centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

_____/_____/_____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

**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 10593

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

30/12/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO

01 -

COD. DA OPERAÇÃO

12

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: 006966 - RONIEL FRANCISCO DA SILVA

ENDEREÇO: AVE BELO HORIZONTE 540 URUANINHA

PIS: 16582011007

MUNICÍPIO: URUANA DE MINAS

CEP: 38630-00

ESTADO: MG

C.N.P.J/CPF: 133.794.396-73

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	TREF. A CONTRATAÇÃO DE PESSOA EM CARÁTER EMERGÊNCIA L E TEMPORÁRIO P/ PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICA EM ENFERMAGEM, CONFORME PROCESSO LICITATÓRIO 026/2021, DISPENSA 005/2021, DECRETO 213/2021, DECR ETO 301/2021, DECRETO 331/2021 E DECRETO 475/2021 . PER. DE 01/12/2021 A 31/12/2021.	1.395,12	1.395,12
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$: 1.395,12

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\$:	41,85
3,00 %	1.395,12	41,85	0,00 %	1.241,66	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 %	1.395,12	153,46		

FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR	Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00	I.N.S.S. R\$:	153,46
-----------------------	----------------------------------	---------------	--------

Não Cadastrado
Não Cadastrado

TOTAL R\$: 1.199,81

NOTA FISCAL

Nº 10593

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.

DATA / /

ASS.:



UF: MG
Município: URUCÂNIA DE MINAS
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por ALINE

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 001599 / 0006 - Ordinária Data: 30/12/2021

Empenho: 004757 de 02/08/2021

Endereço: AV. BRASÍLIA, 450 - CEP: 38630-000 - Bairro: CRUZEIRO
C.N.P.J.: 01.609.942/0001-34 Inscrição Estadual: ISENTA
prefeitura@urucanademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3836789090

Número Processo: 000026 / 2021

Cotação de

Data: 17/03/2021 Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 0004 / 2021

Data Entrega: Data Abertura:

Abertura Propostas:

Tipo Apuração: Menor Preço - Item

Objeto: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE TRÊS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM PARA ENFRETEAMENTO COVID-19

Fornecedor: 006966 - RONIEL FRANCISCO DA SILVA

CNPJ 133.794.396-73

I.E.:

Contato:

Endereço: AVE BELO HORIZONTE

Nr. 540

Compl.:

CEP: Bairro: URUANINHA

Cidade: URUCÂNIA DE MINAS

UF: MG PIS: 16582011007

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 ENFRETEAMENTO 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
00002	031172	TECNICO (A) DE ENFERMAGEM- MÊS	MES	1,0000	1.395,1200	1.395,1200

Especificação:

Valor Total: 1.395,12 (Um mil, trezentos e noventa e cinco reais e doze 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) 638244145
CPF 133.794.396-73
Nome favorecido RONIEL FRANCISCO DA SILVA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 10.401
Valor 1.199,81
Destinação 0
Data transferência 04/01/2022
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3C3704D4ABD7F111

Assinada por	JE689306 CLEITON S MONTEIRO	04/01/2022 13:05:58
	JE677696 DIEGO O ROCHA	04/01/2022 13:17:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE677696 DIEGO O ROCHA.