

UF: MG  
Município: BRASILÂNDIA DE MINAS  
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 001202 - Ordinária

Emitida por RONEI

Data: 24/05/2021

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA  
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENT0  
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000310 / 2021

Data: 24/05/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000329 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

Objeto: Prestação de Serviços Pessoa Física para o enfrentamento da Covid 19

Fornecedor: 070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

CNPJ: 152.714.386-43

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua TEODOMIRO CESAR, 107

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 14876285825

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00210

Órgão: 02

PODER EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE

Sub-Unidade: 02.06.01

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Funcional Programatica: 10.122.1001.2133

ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL

Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Física

Fonte de Recurso: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

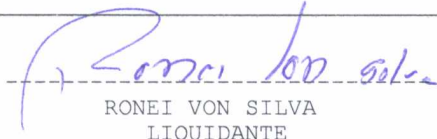
Outras Transferências de Recursos do SUS

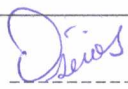
Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	014086	Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19	C Mês	4,0000	1.500,0000	6.000,0000

Especificação:

**Valor Total: 6.000,00 (Seis mil reais.)**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 168/2021.

  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-3  
OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

  
SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV  
Responsavel

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS  
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Nº= 1.058/2021

O Ordenador da despesa do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Estimativo Data: 24/05/2021 Ficha: 000210

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO  
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE  
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL  
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física  
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Tipo de Despesa .....: 21 - Serviços Autônomos

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/329 Processo Nº.: 2021/310

Credor...: INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

Número: 70626

Endereço.: Rua TEODOMIRO CESAR

Bairro: BAIRRO CENTRO

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG

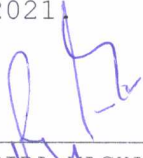
Insc. Est:


CPF...: 152.714.386-43

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ \*\*\*\*\*6.000,00  
Seis mil reais.\*\*\*\*\*

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 168/2021

Data: 24/05/2021

  
\_\_\_\_\_  
PAULO FERREIRA MACHADO  
CPF: 565.984.596-72  
Secretário(a) de Fazenda

  
\_\_\_\_\_  
ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
CPF 073.138.646-98  
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: \*\*\*\*\*6.000,00  
VALOR EMPENHADO .: \*\*\*\*\*6.000,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*0,00  
TOTAL EMPENHADO .: \*\*\*\*\*6.000,00

Data: 24/05/2021 Contador(a)/Contabilista :

  
\_\_\_\_\_  
WESLEY DO COUTO REZENDE  
CRC: 093690/0-8

Usuário: LILIA

UF: MG  
Município: BRASILANDIA DE MINAS  
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 001202 / 0001 - Estimativa Data: 01/06/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 001058 de 24/05/2021

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA  
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENTO  
rh@brasiliandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000310 / 2021

Data: 24/05/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000329 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

Objeto: Prestação de Serviços Pessoa Física para o enfrentamento da Covid 19

Fornecedor: 070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

CNPJ: 152.714.386-43

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua TEODOMIRO CESAR, 107

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 14876285825

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00210

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programatica: 10.122.1001.2133

Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 1.54

Sub Fonte: 00

PODER EXECUTIVO

SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL

Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física

Outros Serviços de Pessoa Física

Outras Transferências de Recursos do SUS

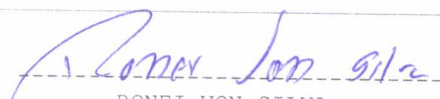
Outras Transferências de Recursos do SUS

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	014086	Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19	C Mês	0,9000	1.500,0000	1.350,0000

Especificação:

Valor Total: 1.350,00 (Um mil, trezentos e cinquenta reais.)

REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021.

  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-3  
OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

  
SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁV  
Responsável



## FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021

NOME: <i>Inês Caroline Gomes</i>			CARGO: <i>Fiscal</i>			
LOTAÇÃO: <i>Secretaria de Saúde</i>						
DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01		Sábado				Sábado
02		Domingo				Domingo
03						<i>Inês Caroline</i>
04	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
05	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
06	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
07	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
08		Sábado				Sábado
09		Domingo				Domingo
10	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
11	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
12	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
13	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
14	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
15		Sábado				Sábado
16		Domingo				Domingo
17	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
18	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
19	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
20	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
21	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
22		Sábado				Sábado
23		Domingo				Domingo
24	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
25	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
26	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
27	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
28	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>
29		Sábado				Sábado
30		Domingo				Domingo
31	<i>07:00</i>	<i>Inês Caroline Gomes de A R</i>	<i>11:00</i>	<i>13:00</i>	<i>17:00</i>	<i>Inês Caroline</i>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS</b> Estado de MINAS GERAIS PRAÇA CÍVICA 141 - Bela Vista CEP 38779-000 - BRASILANDIA DE MINAS C.N.P.J. 01.602.009/0001-35 - INSC. EST.: ISENTO FONE: (38)3562-1202	<b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)</b>	
	<b>1ª VIA</b> <b>Tomador do Serviço</b>	<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 15196</b>

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO <b>08/06/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>01 - Trabalho sem Vinculo empregatício</b>	COD. DA OPERAÇÃO <b>12</b>
--------------------------------------	---	-------------------------------

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: **070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA**  
 ENDEREÇO: **Rua TEODOMIRO CESAR 107 Não informado BAIRRO CENTRO** PIS: **14876285825**  
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**  
 C.N.P.J./CPF: **152.714.386-43** INSCRICAO ESTADUAL: ...-

**TOMADOR DE SERVIÇO**

NOME: **051068 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNIC. DE BRASILANDIA DE MINAS**  
 ENDEREÇO: **PRAÇA CÍVICA 141 PREDIO BELA VISTA**  
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**  
 C.N.P.J./CPF: **11.993.669/0001-48** INSCRICAO ESTADUAL: **ISE.NTO..-**

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19. CONTRATO Nº 168/2021. VALOR REF. AO MÊS DE MAIO DE 2021.  <p align="center"> <b>Recebemos a (s) mercadoria (s)</b>  <b>serviço (s) conforme</b>  <b>especificação (ões) exigida (s)</b>  <b>Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</b>  <u>08 / 06 / 2021</u>  <u>[Assinatura]</u> </p>	1.350,00	1.350,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$:						1.350,00
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\$:
2,00 %	1.350,00	27,00	0,00 %	1.201,50	0,00	27,00
I.N.S.S.			I.N.S.S.			I.R.R.F. R\$:
11,00 %			1.350,00			0,00
VALOR I.N.S.S.			VALOR I.N.S.S.			I.N.S.S. R\$:
148,50			148,50			148,50
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR <hr/>			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00  Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$:
						1.174,50

<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 15196</b>	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.	
	DATA / /	ASS.:



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 1058/2021-001 NAF: 2021 / 001202

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Estimativo Data: 24/05/2021 Ficha: 000210

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.122.1001.2133 - ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 21 - Serviços Autônomos

Credor...: INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA Número: 70626
Endereço.: Rua TEODOMIRO CESAR N°: 107 Bairro: BAIRRO CENTRO CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 152.714.386-43
Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15538-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....6.000,00
Seis mil reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO 168/2021. REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/329 Processo N°.: 2021/310
Data: 24/05/2021 Ordenador da Despesa: ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF: 073.138.646-98 / SECRETÁRIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....15.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....1.350,00
VALOR EMPENHADO ..: .....6.000,00 : DESCONTO .....: .....175,50
SALDO ATUAL .....: .....9.000,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.174,50
TOTAL EMPENHADO ..: .....6.000,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....4.650,00
VALOR A LIQUIDAR : .....6.000,00

Data: 24/05/2021 Contador(a)/Contabilista: WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....1.350,00, 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°: 15196 Série: A
Data: 08/06/2021 Assinatura: RONEI VON SILVA
Data p/ Pagto: 08/06/2021 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 08/06/2021 Assinatura: PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.586-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.174,50 ,Um mil, cento e setenta e quatro reais e cinquenta centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

BANCO: CONTA: R E C U R S O
Usuário: LILIA CHEQUE: DATA: / /

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 860/2021

Data: 10/06/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b>			<b>INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA</b>	<b>Número: 70626</b>		
<b>Endereço:</b>			Rua TEODOMIRO CESAR	<b>Bairro:</b> BAIRRO CENTRO	<b>Cep:</b> 38779000	
<b>Cidade:</b>			Brasilândia de Minas	<b>Estado:</b> MG	<b>Tel.:</b>	
<b>Insc. Estad.:</b>				<b>CPF:</b> 152714386-43		
2021/1058 1		08/06/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	1.350,00	175,50	1.174,50
<b>TOTAL DESTA CREDOR:</b>				<b>1.350,00</b>	<b>175,50</b>	<b>1.174,50</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>				<b>1.350,00</b>	<b>175,50</b>	<b>1.174,50</b>

PARA USO DA TESOURARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 1.174,50,  
Um mil, cento e setenta e quatro reais e cinquenta centavos.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 1058202101

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO FERREIRA MACHADO  
SECRET. DE FAZENDA

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:33  
442504425 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: MG 310855 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 4425-3 CONTA: 14.083-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	554.425.000.015.538
VALOR TOTAL	1.174,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INES C GOMES REIS NT  
AGENCIA: 4425-3 CONTA: 15.538-1  
NR. DOCUMENTO 554.425.000.014.083

=====

NR. AUTENTICACAO	D.A7E.B19.B1C.F59.274
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE841848 PAULO F MACHADO.