

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
 Número da NAF: 000184 - Global

Data: 13/01/2021

Emitida por SIRLEI

Empenho: 000130 de 13/01/2021

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: 000068 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000070 / 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

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00210

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 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	3,0000	1.500,0000	4.500,0000

Especificação:

**Valor Total: 4.500,00** (Quatro mil e quinhentos reais.)

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

  
 RONEI VON SILVA  
 LIQUIDANTE

  
 OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
 PREFEITO MUNICIPAL

**Oséias Cardoso Queiroz**  
 Prefeito Municipal  
 Mat.: 003571-8

  
 SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV  
 Responsavel

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

130/2021

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: Global      Data: 13/01/2021      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 Processo Nº.: 2021/68

-----  
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

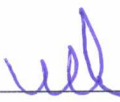
Insc. Est:

CPF...: 152.714.386-43

-----  
Pela presente fica empenhada a importância de R\$ \*\*\*\*\*4.500,00  
Quatro mil e quinhentos 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 CONTRATO 168/2021.

Data: 13/01/2021

  
\_\_\_\_\_  
WESLEY DO COUTO REZENDE  
CPF: 038.255.146-09  
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 ...: \*\*\*\*\*64.500,00  
VALOR EMPENHADO .: \*\*\*\*\*4.500,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*60.000,00  
TOTAL EMPENHADO .: \*\*\*\*\*4.500,00

Data: 13/01/2021 Contador(a)/Contabilista :

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

Usuário: LILIA



8.130  
W 184

FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

NOME: Inês Caroline Gomes Reis CARGO: Fiscal COVID-19

LOTAÇÃO:

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
02						
03	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
04						
05	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
06		Sábado				Sábado
07	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
08		Domingo				Domingo
09	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
10						
11	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
12						
13	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
14		Sábado				Sábado
15	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
16						
17	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
18						
19	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
20		Sábado				Sábado
21	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
22		Domingo				Domingo
23	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
24						
25	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
26						
27	07:00	Inês Caroline Gomes Reis	13:00	15:00	19:00	Inês Caroline
28		Sábado				Sábado
		Domingo				Domingo

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000184 / 0002 - Global

Data: 01/03/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000130 de 13/01/2021

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: 000068 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000070 / 2021

Finalidade: 00000000003 - 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

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	1,0000	1.500,0000	1.500,0000

Especificação:

**Valor Total:** 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais.)

REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2021.

Oséias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-8

RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV  
Responsavel



<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>	
	1ª VIA Tomador do Serviço	NOTA FISCAL Nº <b>14849</b>

UNIDADE EMITENTE	DATA DA EMISSÃO <b>01/03/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio</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:  
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**  
 C.N.P./CPF: **152.714.386-43** INSCRIÇÃO 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./CPF: **11.993.669/0001-48** INSCRIÇÃO 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 FEVEREIRO DE 2021.	1.500,00	1.500,00

Recebemos a (s) mercadoria (s)  
 serviço (s) conforme  
 especificação (ões) exigida (s)  
 Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG  
01 / 03 / 2021  
*[Assinatura]*

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

I.S.S.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	IR.R.F.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	SUB-TOTAL R\$:	1.500,00
2,00 %	1.500,00	30,00	0,00 %	1.335,00	0,00	I.S.S.Q.N R\$:	30,00
FUNÇÃOÁRIO EXPEDIDOR						I.R.R.F. R\$:	0,00
Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00						I.N.S.S. R\$:	165,00
Não Cadastrado Não Cadastrado						TOTAL R\$:	1.305,00

<b>NOTA FISCAL</b> Nº <b>14849</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

Nº= 130/2021-002

NAF: 2021 / 000184

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: 13/01/2021 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 Nº: 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\$ .....4.500,00
Quatro mil e quinhentos 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 CONTRATO 168/2021. REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/70 Processo Nº.: 2021/68

Data: 13/01/2021 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 ...: .....64.500,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....1.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....4.500,00 : DESCONTO .....: .....195,00
SALDO ATUAL .....: .....60.000,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.305,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....4.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....2.301,00
VALOR A LIQUIDAR : .....3.801,00

Data: 13/01/2021 Contador(a)/Contabilista:

WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação Nº 002, no valor R\$ .....1.500,00, 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 Nº: 14849 Série: A

Data: 01/03/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 01/03/2021

RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 01/03/2021 Assinatura:

WESLEY DO COUTO REZENDE
CPF: 038.255.146-09 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.305,00 ,Um mil, trezentos e cinco reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

BANCO:
Usuário: LILIA

CONTA:

RECURSO
CHEQUE:

DATA: / /



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 303/2021

Data: 12/03/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b> INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA						
<b>Endereço:</b> Rua TEODOMIRO CESAR <b>Número:</b> 70626						
<b>Cidade:</b> Brasilândia de Minas <b>Bairro:</b> BAIRRO CENTRO <b>Cep:</b> 38779000						
<b>Insc. Estad.:</b> 2021/130 2 <b>Estado:</b> MG <b>Tel.:</b>						
<b>CPF:</b> 152714386-43						
01/03/2021	210	02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00		1.500,00	195,00	1.305,00
<b>TOTAL DESTE CREDOR:</b>				1.500,00	195,00	1.305,00
<b>TOTAL GERAL:</b>				1.500,00	195,00	1.305,00

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 1.305,00, Um mil, trezentos e cinco reais.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 1302021

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

WESLEY DO COUTO REZENDE  
SECRET. DE FAZENDA

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

Nome MG 310855 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 4425-3  
Conta corrente 14083-X

## Creditado

Nome INES C GOMES REIS NT  
Agência 4425-3  
Conta corrente 15538-1  
Valor 1.305,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD449568 ROSILENE R S CRUZ  
J8163131 WESLEY DO COUTO REZENDE

12/03/2021 11:39:31

12/03/2021 11:57:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8163131 WESLEY DO COUTO REZENDE.

---