

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000200 - Global

Data: 20/01/2021

Emitida por SIRLEI

Empenho: 000152 de 20/01/2021

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

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000075 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000077 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070275 - JESSICA MARIA BURITI

CNPJ: 142.087.466-70

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua JOAO ALVES, 375

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20138765396

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 |

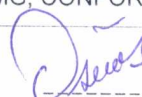
| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 00001 | 014107 | Tecnico (a) em Enfermagem | C Mês | 3,0000 | 2.500,0000 | 7.500,0000 |

Especificação:

Valor Total: 7.500,00 (Sete mil e quinhentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 177/2021.


RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE


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


SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL
Responsável

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

152/2021

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: Global Data: 20/01/2021 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.: 2021/75

Credor...: JESSICA MARIA BURITI

Número: 70275

Endereço.: Rua JOAO ALVES

Bairro: BAIRO CENTRO

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG

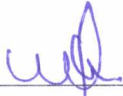
Insc. Est:

CPF...: 142.087.466-70

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****7.500,00
Sete mil e quinhentos reais.*****

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 177/2021.

Data: 20/01/2021



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 ..: *****15.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****7.500,00
SALDO ATUAL: *****7.500,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****7.500,00

Data: 20/01/2021 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: 000200 / 0004 - Global

Data: 11/05/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000152 de 20/01/2021

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: 000075 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000077 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070275 - JESSICA MARIA BURITI

CNPJ 142.087.466-70

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua JOAO ALVES, 375

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20138765396

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

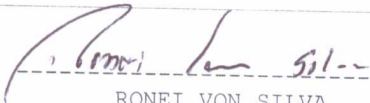
Outras Transferências de Recursos do SUS

| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---------------------------------|---------|------------|----------------|-------------|
| 00001 | 014107 | Tecnico (a) em Enfermagem | C Mês | 0,1334 | 2.500,0000 | 333,5000 |

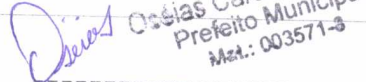
Especificação:

Valor Total: 333,50 (Trezentos e trinta e tres reais e cinquenta centavos.)

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 RESPONSAV
Responsavel

FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021

Telefone: 38 988538929.

NOME: Jessica Maria Baurdi CARGO: Técnico em enfermagem
 LOTACÃO: Secretaria Municipal de Saúde

| DIA | ENTRADA | | DESCANSO | | SAIDA | |
|-----|---------|----------------------|----------|-------|-------|---------------|
| | HORA | ASSINATURA | SAIDA | ENTR. | HORA | ASSINATURA |
| 01 | | Sábado | | | | Sábado |
| 02 | | Domingo | | | | Domingo |
| 03 | 07:00 | Jessica Maria Baurdi | 11:00 | 13:00 | 17:00 | Jessica Maria |
| 04 | 07:00 | Jessica Maria Baurdi | 11:00 | 13:00 | 17:00 | Jessica Maria |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | Sábado | | | | Sábado |
| 09 | | Domingo | | | | Domingo |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | Sábado | | | | Sábado |
| 16 | | Domingo | | | | Domingo |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | Sábado | | | | Sábado |
| 23 | | Domingo | | | | Domingo |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | Sábado | | | | Sábado |
| 30 | | Domingo | | | | Domingo |

| PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS | | | | NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA) | | |
|--|-----------------|---|--|---------------------------------|------------------------|-----------------|
| 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 | | | | 1ª VIA Tomador do Serviço | | |
| | | | | NOTA FISCAL Nº 15111 | | |
| UNIDADE EMITENTE | | | | | | |
| DATA DA EMISSÃO 11/05/2021 | | NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio | | | COD. DA OPERAÇÃO 12 | |
| PRESTADOR DO SERVIÇO | | | | | | |
| NOME: 070275 - JESSICA MARIA BURITI | | | | | | |
| ENDEREÇO: Rua JOAO ALVES 375 Não informado BAIRRO CENTRO | | | | PIS: 20138765396 | | |
| MUNICÍPIO: Brasilândia de Minas | | | CEP: 38779-000 | ESTADO: MG | | |
| C.N.P./CPF: 142.087.466-70 | | INSCRICAO ESTADUAL: - | | | | |
| TOMADOR DO 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 | | INSCRICAO ESTADUAL: ISENTO..- | | | | |
| Nº ITEM | QUANT. | DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS | | | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL |
| 1 | 1,00 | PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 177/2021. REF. AO MÊS DE MAIO DE 2021. | | | 333,50 | 333,50 |
| <p>Recebido em () valor de (R\$) _____</p> <p>serviço (s) conforme</p> <p>especificação (s) exigida (s)</p> <p>Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas</p> <p><u>11 / 05 / 2021</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> | | | | | | |
| A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO | | | | | | |
| | | | | | SUB-TOTAL R\$: | 333,50 |
| ISS.Q.N. | BASE I.S.S.Q.N. | VALOR I.S.S.Q.N. | IRR.F. | BASE I.R.R.F. | VALOR I.R.R.F. | |
| 2,00 % | 333,50 | 6,67 | 7,50% | 2.521,82 | 22,27 | I.S.S.Q.N. R\$: |
| | | | | | | 6,67 |
| | | | IN.S.S. | BASE I.N.S.S. | VALOR I.N.S.S. | |
| | | | 11,00% | 333,50 | 36,68 | I.R.R.F. R\$: |
| | | | | | | 22,27 |
| FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR | | | Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 | | | I.N.S.S. R\$: |
| | | | Não Cadastrado Não Cadastrado Existe Nota Fiscal anterior emitida. | | | 36,68 |
| | | | | | TOTAL R\$: | 267,88 |

| | | |
|-------------------------|--|-------|
| NOTA FISCAL Nº 15111 | 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= 152/2021-004

NAF: 2021 / 000200

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: 20/01/2021 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...: JESSICA MARIA BURITI Número: 70275
Endereço.: Rua JOAO ALVES Nº: 375 Bairro: BAIRRO CENTRO CEP: 38.779-000
Cidade....: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 142.087.466-70
Banco ...: 756 Agência ...: 1-9 Conta ...: 62853777-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$7.500,00
Sete mil e quinhentos reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 177/2021. REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/77 Processo Nº.: 2021/75

Data: 20/01/2021 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 ...:15.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:333,50
VALOR EMPENHADO ..:7.500,00 : DESCONTO:65,62
SALDO ATUAL:7.500,00 : VALOR LIQUIDO:267,88
TOTAL EMPENHADO ..:7.500,00 : SALDO A LIQUIDAR ..:1.249,75
VALOR A LIQUIDAR ..:1.583,25

Data: 20/01/2021 Contador(a)/Contabilista:

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

A liquidação Nº 004, no valor R\$333,50, 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: 15111 Série: A

Data: 11/05/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 11/05/2021

RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 11/05/2021 Assinatura:

PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.596-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$267,88, Duzentos e sessenta e sete reais e oitenta e oito centavos..... 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. 688/2021

Data: 13/05/2021

| EMPENHO | LIQ. | DATA | FICHA/DOTAÇÃO | VLR BRUTO | DESCONTO | VLR LIQ. |
|----------------------------|------|------------|--|------------------------------|--------------|----------------------|
| Credor: | | | JESSICA MARIA BURITI | Número: 70275 | | |
| Endereço: | | | Rua JOAO ALVES | Bairro: BAIRRO CENTRO | | Cep: 38779000 |
| Cidade: | | | Brasilândia de Minas | Estado: MG | | Tel.: |
| Insc. Estad.: | | | | CPF: 142087466-70 | | |
| 2021/152 | 4 | 11/05/2021 | 210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00 | 333,50 | 65,62 | 267,88 |
| TOTAL DESTE CREDOR: | | | | 333,50 | 65,62 | 267,88 |
| TOTAL GERAL: | | | | 333,50 | 65,62 | 267,88 |

PARA USO DA TESOOURARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 267,88, Duzentos e sessenta e sete reais e oitenta e oito centavos.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 152202104

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO FERREIRA MACHADO
SECRET. DE FAZENDA



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 628537778
CPF 142.087.466-70
Nome favorecido JESSICA MARIA BURITI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.302
Valor 267,88
Destinação 0
Data transferência 13/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB B9C7133BDF9B9972

| | | |
|--------------|----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD449568 ROSILENE R S CRUZ | 13/05/2021 11:50:47 |
| | JE869086 PAULO F MACHADO | 13/05/2021 12:27:01 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE869086 PAULO F MACHADO.