

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

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000188 - Global

Data: 13/01/2021

Emitida por SIRLE

Empenho: 000133 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@brasiliandiaminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000071 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000073 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070551 - LEILA PEREIRA DA SILVA

CNPJ: 114.318.636-29

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua JOAO NEIVA DA SILVA, 489

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: PLANALTO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20322543910

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	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 171/2021.

RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003574-8  
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=

133/2021

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: 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.: 2021/71

-----  
Credor...: LEILA PEREIRA DA SILVA

Número: 70551

Endereço.: Rua JOAO NEIVA DA SILVA

Bairro: PLANALTO

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG

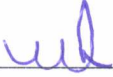
Insc. Est:


CPF...: 114.318.636-29

-----  
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 171/2021.

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 ..: \*\*\*\*\*51.000,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.500,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*46.500,00  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.500,00

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

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

Usuário: LILIA

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000188 / 0003 - Global Data: 05/04/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000133 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: ISENTO  
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000071 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000073 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070551 - LEILA PEREIRA DA SILVA

CNPJ: 114.318.636-29

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua JOAO NEIVA DA SILVA, 489

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: PLANALTO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20322543910

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

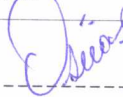
Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	014086	Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19	C Mês	1,0000	1.500,0000	1.500,0000


Especificação:

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

FATURA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021.

  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-8  
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 <b>Tomador do Serviço</b>	NOTA FISCAL Nº <b>14989</b>

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO <b>05/04/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio</b>	COD. DA OPERAÇÃO <b>12</b>
--------------------------------------	---	-------------------------------

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: **070551 - LEILA PEREIRA DA SILVA**  
 ENDEREÇO: **Rua JOAO NEIVA DA SILVA 489 Não informado PLANALTO** PIS: **20322543910**  
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**  
 C.N.P.J/CPF: **114.318.636-29** 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, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 171/2021. VALOR REF. AO MÊS DE MARÇO DE 2021.	1.500,00	1.500,00	
<p>Recebemos a (s) mercadoria (s)            serviço (s) conforme            especificação (ões) exigida (s)            Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</p> <p><u>05/04/2021</u>  <u>Leila Pereira da Silva</u></p>					
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO					

			SUB-TOTAL R\$:			1.500,00
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 %	1.500,00	30,00	0,00 %	1.335,00	0,00	30,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00 %	1.500,00	165,00	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			165,00
						TOTAL R\$:
						1.305,00

<b>NOTA FISCAL</b> Nº <b>14989</b>	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.	
	DATA / /	ASS.:

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

**NOME:** LEILA PEREIRA DA SILVA

**CARGO:**

**FISCAL COVID-19**

**ENTRADA**

**DESCANSO**

**SAIDA**

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
02	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
03	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
04	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
05	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
06		Sábado				Sábado
07		Domingo				Domingo
08	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
09	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
10	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
11	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
12	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
13		Sabado				Sabado
14		Domingo				Domingo
15	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
16	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
17	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
18	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
19	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
20		Sábado				Sábado
21		Domingo				Domingo
22	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
23	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
24	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
25	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
26	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
27		Sábado				Sábado
28		Domingo				Domingo
29	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
30	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva
31	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila Silva



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 133/2021-003 NAF: 2021 / 000188

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...: LEILA PEREIRA DA SILVA Número: 70551
Endereço.: Rua JOAO NEIVA DA SILVA N°: 489 Bairro: PLANALTO CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 114.318.636-29
Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15497-0

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 171/2021. REF. AO MÊS DE MARÇO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/73 Processo N°.: 2021/71

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 ...: .....51.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....1.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....4.500,00 : DESCONTO .....: .....195,00
SALDO ATUAL .....: .....46.500,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.305,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....4.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....801,00
VALOR A LIQUIDAR : .....2.301,00

Data: 13/01/2021 Contador(a)/Contabilista: WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 003, 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 N°: 14989 Série: A
Data: 05/04/2021 Assinatura: RONEI VON SILVA
Data p/ Pagto: 05/04/2021 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 05/04/2021 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: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: / /
Usuário: LILIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 430/2021

Data: 09/04/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b>			<b>LEILA PEREIRA DA SILVA</b>	<b>Número: 70551</b>		
<b>Endereço:</b>			Rua JOAO NEIVA DA SILVA	<b>Bairro: PLANALTO</b>	<b>Cep: 38779000</b>	
<b>Cidade:</b>			Brasilândia de Minas	<b>Estado: MG</b>	<b>Tel.:</b>	
<b>Insc. Estad.:</b>			CPF: 114318636-29			
2021/133	3	05/04/2021	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>				<b>1.500,00</b>	<b>195,00</b>	<b>1.305,00</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>				<b>1.500,00</b>	<b>195,00</b>	<b>1.305,00</b>

PARA USO DA TESOURARIA

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: 13303

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO FERREIRA MACHADO  
SECRET. DE FAZENDA



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome LEILA PEREIRA DA SILVA  
Agência 4425-3  
Conta corrente 15497-0  
Valor 1.305,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE869086 PAULO F MACHADO	09/04/2021 10:20:32
	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	09/04/2021 11:59:34

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD449568 ROSILENE R S CRUZ.