

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000799 - Ordinária

Emitida por RONEI

Data: 26/04/2021

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: 000180 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000197 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO

CNPJ 082.051.846-82

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua LEON RUBINGER, 131

Complemento:

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19022724797

Telefone: (00)0000-0000

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 Fisica

Desdobramento: 99

Outros Serviços de Pessoa Fisica

Fonte de Recurso: 2.54

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	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	1,0000	4.500,0000	4.500,0000

Especificação:

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 176/2021.



RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE



OSÉIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

Oséias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-8



SECRETÁRIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL  
Responsável

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

761/2021

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: 26/04/2021 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.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
Tipo de Despesa .....: 21 - Serviços Autônomos

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/197 Processo Nº.: 2021/180

Credor...: SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO Número: 50111  
Endereço.: Rua LEON RUBINGER CEP :38.779-000  
Bairro: CENTRO UF.....: MG  
Cidade...: Brasilândia de Minas  
Insc. Est: CPF...: 082.051.846-82

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ \*\*\*\*\*4.500,00  
Quatro mil e quinhentos reais.\*\*\*\*\*

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE  
REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME  
CONTRATO 176/2021.

Data: 26/04/2021

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 ...: \*\*\*\*\*15.500,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.500,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*11.000,00  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.500,00

Data: 26/04/2021 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:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000799 / 0001 - Estimativa Data: 03/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000761 de 26/04/2021

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: 000180 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000197 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO

CNPJ: 082.051.846-82

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua LEON RUBINGER, 131

Complemento:

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19022724797

Telefone: (00)0000-0000

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: 2.54

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	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	1,0000	4.500,0000	4.500,0000

Especificação:

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

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.



RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE



OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-8



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>	
	<b>1ª VIA</b> <b>Tomador do Serviço</b>	<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 15038</b>

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO <b>03/05/2021</b>	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio</b>	COD. DA OPERAÇÃO <b>12</b>
--------------------------------------	---	-------------------------------

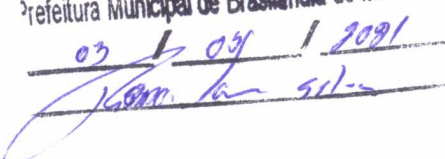
**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO  
 ENDEREÇO: Rua LEON RUBINGER 131 CENTRO PIS: 19022724797  
 MUNICÍPIO: Brasilândia de Minas CEP: 38779-000 ESTADO: MG  
 C.N.P./J/CPF: 082.051.846-82 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 ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 176/2021. VALOR REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	4.500,00	4.500,00

Recebemos a (s) mercadoria (s)  
 serviço (s) conforme  
 especificação (ões) exigida (s)  
 Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG  
 03 / 05 / 2021  


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

SUB-TOTAL R\$:						4.500,00
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%	4.500,00	90,00	22,50%	4.005,00	265,00	90,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	4.500,00	495,00	265,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado			495,00
			Não Cadastrado			TOTAL R\$:
						3.650,00

<b>NOTA FISCAL</b> <b>Nº 15038</b>	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO. DATA / / ASS.:
---------------------------------------	--

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

**NOME:** Sylvia Amianne de Almeida F. Ruivo      **CARGO:** Enfermeira

**LOTAÇÃO:** Centro de Reg. do Covid - 19

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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG****NOTA DE EMPENHO****N°= 761/2021-001****NAF: 2021 / 000799**

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: 26/04/2021 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.....: 2.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
 Tipo Despesa: 21 - Serviços Autônomos

**Credor...: SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO Número: 50111**  
**Endereço.: Rua LEON RUBINGER N°: 131 Bairro: CENTRO CEP: 38.779-000**  
**Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 082.051.846-82**  
**Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15171-8**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....4.500,00  
 Quatro mil e quinhentos reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 176/2021. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/197 Processo N°.: 2021/180

Data: 26/04/2021 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 ...: .....	15.500,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..: .....	4.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....	4.500,00	:	DESCONTO .....	850,00
SALDO ATUAL .....	11.000,00	:	VALOR LIQUIDO ...: .....	3.650,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....	4.500,00	:	SALDO A LIQUIDAR ..: .....	0,00
VALOR A LIQUIDAR ..: .....	4.500,00	:		

Data: 26/04/2021 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

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

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....4.500,00, 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°: 15038 Série: A

Data: 03/05/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 03/05/2021

RONEL VON SILVA  
 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 03/05/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

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

Recebi(emos) a importância de R\$ .....3.650,00 ,Tres mil, seiscentos e cinquenta reais..... 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. 630/2021

Data: 10/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b>			<b>SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO</b>	<b>Número: 50111</b>		
<b>Endereço:</b>			Rua LEON RUBINGER	<b>Bairro: CENTRO</b>	<b>Cep: 38779000</b>	
<b>Cidade:</b>			Brasilândia de Minas	<b>Estado: MG</b>	<b>Tel.: (00)0000-0000</b>	
<b>Insc. Estad.:</b>			CPF: 82051846-82			
2021/761	1	03/05/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	4.500,00	850,00	3.650,00
<b>TOTAL DESTE CREDOR:</b>				<b>4.500,00</b>	<b>850,00</b>	<b>3.650,00</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>				<b>4.500,00</b>	<b>850,00</b>	<b>3.650,00</b>

PARA USO DA TESOUREARIA

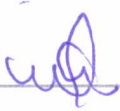
Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 3.650,00, Tres mil, seiscentos e cinquenta reais.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 761202101

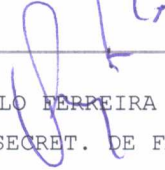
DOCUMENTO:



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 SYLVIA A A TEODORO RUIVO  
Agência 4425-3  
Conta corrente 15171-8  
Valor 3.650,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE869086 PAULO F MACHADO	10/05/2021 09:25:35
	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	10/05/2021 09:36:45

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---