

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

Emitida por RONEI

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 000793 - Ordinária 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: ISENTO
 rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000174 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000191 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070560 - JOSIANE FÁTIMA DE LIMA

CNPJ: 089.093.926-81

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida JOSEFA ALVES MACIEL NOGUEIRA, 512

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 16181157752

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha:	00210	PODER EXECUTIVO
Órgão:	02	SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
Unidade:	02.06	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Sub-Unidade:	02.06.01	ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Funcional Programatica:	10.122.1001.2133	Outros Serviços Terceiros- Pessoa Fisica
Elemento da Despesa:	3.3.90.36.00	Outros Serviços de Pessoa Fisica
Desdobramento:	99	Outras Transferências de Recursos do SUS
Fonte de Recurso:	2.54	Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte:	00	

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.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 169/2021.



RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE



Oseias Cardoso Quetroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-3

OSEIAS CARDOSO QUETROZ
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV
Responsavel

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

762/2021

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: Ordinário 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 2021/191 Processo Nº.: 2021/174

Credor...: JOSIANE FÁTIMA DE LIMA

Número: 70560

Endereço.: Avenida JOSEFA ALVES MACIEL NOGUEIRA

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF....: MG

Insc. Est:

CPF...: 089.093.926-81

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****1.500,00
Um mil e quinhentos reais.*****

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 169/2021.

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 ..: *****11.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****1.500,00
SALDO ATUAL: *****9.500,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****1.500,00

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: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000793 / 0001 - Ordinária

Data: 03/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000762 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@brasiliandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000174 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000191 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070560 - JOSIANE FÁTIMA DE LIMA

CNPJ: 089.093.926-81

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida JOSEFA ALVES MACIEL NOGUEIRA, 512

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 16181157752

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 Programática: 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	014086	Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19	C Mês	1,0000	1.500,0000	1.500,0000

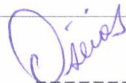
Especificação:

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

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.



RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE



Oseias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-3

OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL
Responsável

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS 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	NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)	
	1ª VIA Tomador do Serviço	NOTA FISCAL Nº 15041

UNIDADE EMITENTE

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

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: **070560 - JOSIANE FÁTIMA DE LIMA**
 ENDEREÇO: **Avenida JOSEFA ALVES MACIEL NOGUEIRA 512 Não informado BPSRRC16181157752TE**
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**
 C.N.P./J/CPF: **089.093.926-81** 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 169/2021. VALOR REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	1.500,00	1.500,00
<p> <i>Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</i> <u>03 / 05 / 2021</u> <i>[Assinatura]</i> </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

NOTA FISCAL Nº 15041	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: JOSIANE FÁTIMA DE LIMA			CARGO:		FISCAL COVID-19	
LOTAÇÃO:						
DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01						
02	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
03		Feriado Sábado				Feriado Sábado
04	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
05		Domingo				Domingo
06	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
07						
08	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
09						
10	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
11		Sábado Domingo				Sábado Domingo
12	12:00	Josiane Fátima de Lima	17:00	18:00	22:00	Josiane Fátima de Lima
13						
14	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
15						
16	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
17		Sábado				Sábado
18	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
19		Domingo				Domingo
20	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
21						
22	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
23						
24	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
25		Sábado Domingo				Sábado Domingo
26	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
27						
28	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima
29						
30	13:00	Josiane Fátima de Lima	18:00	19:00	23:00	Josiane Fátima de Lima

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 762/2021-001 NAF: 2021 / 000793

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário 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...: JOSIANE FÁTIMA DE LIMA Número: 70560
Endereço.: Avenida JOSEFA ALVES MACIE N°: 512 Bairro: BAIRRO CONTIGEN CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 089.093.926-81
Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15558-6

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.500,00
Um 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 169/2021. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/191 Processo N°.: 2021/174
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 ...:11.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:1.500,00
VALOR EMPENHADO ..:1.500,00 : DESCONTO:195,00
SALDO ATUAL:9.500,00 : VALOR LIQUIDO:1.305,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.500,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.500,00
Data: 26/04/2021 Contador(a)/Contabilista: WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$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°: 15041 Série: A
Data: 03/05/2021 Assinatura: RONEI VON SILVA
Data p/ Pagto: 03/05/2021 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\$1.305,00 ,Um mil, trezentos e cinco reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: / /
Usuário: LILIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 629/2021

Data: 10/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor:			JOSIANE FÁTIMA DE LIMA	Número: 70560		
Endereço:			Avenida JOSEFA ALVES MACIEL NOGUEIRA	Bairro: BAIRRO CONTIGENTE Cep: 38779000		
Cidade:			Brasilândia de Minas	Estado: MG Tel.:		
Insc. Estad.:			CPF: 89093926-81			
2021/762	1	03/05/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	1.500,00	195,00	1.305,00
TOTAL DESTE CREDOR:				1.500,00	195,00	1.305,00
TOTAL GERAL:				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: 762202101

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 JOSIANE FATIMA DE LIMA
Agência 4425-3
Conta corrente 15558-6
Valor 1.305,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE869086 PAULO F MACHADO 10/05/2021 09:26:00
JD449568 ROSILENE R S CRUZ 10/05/2021 09:39:15

Transação efetuada com sucesso.

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