

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

E133
 N 188

Emitida por RONEI

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 000791 - 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@brasiliandiaminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000172 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000189 / 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	000031	Serviços Autônomos	C Serv.	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 MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 171/2021.



RONEI VON SILVA
 LIQUIDANTE



OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
 PREFEITO MUNICIPAL

Oseias Cardoso Queiroz
 Prefeito Municipal
 Mat.: 003571-3



SECRETÁRIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL
 Responsável

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

756/2021

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.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Tipo de Despesa: 21 - Serviços Autônomos

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/189 Processo Nº.: 2021/172

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\$ *****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 171/2021.

Data: 26/04/2021



PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.596-72
Secretário(a) de Fazenda

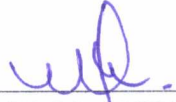


ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
CPF 073.138.646-98
Ordenador(a) da Despesa

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..: *****4.200,00
VALOR EMPENHADO ..: *****1.500,00
SALDO ATUAL: *****2.700,00
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: BRASILÂNDIA DE MINAS
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000791 / 0001 - Ordinária

Data: 03/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000756 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: 000172 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000189 / 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	000031	Serviços Autonomos	C Serv.	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



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV
Responsavel

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILÂNDIA DE MINAS Estado de MINAS GERAIS PRAÇA CÍVICA 141 - Bela Vista CEP 38779-000 - BRASILÂNDIA 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 15039

UNIDADE EMITENTE

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

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./CPF: **114.318.636-29** INSCRICAO ESTADUAL: ...-

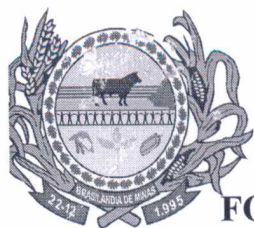
TOMADOR DE SERVIÇO

NOME: **051068 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNIC. DE BRASILÂNDIA 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: **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 ABRIL DE 2021. <div style="text-align: center;"> <p>Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</p> <p><i>03 / 05 / 2021</i> <i>Leila Pereira da Silva</i></p> </div>	1.500,00	1.500,00
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 15039	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: LEILA PEREIRA DA SILVA			CARGO:		FISCAL COVID-19	
LOTAÇÃO:						
DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
02		Feriado				Feriado
03		Sábado				Sábado
04		Domingo				Domingo
05	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
06	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
07	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
08	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
09	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
10		Sábado				Sábado
11		Domingo				Domingo
12	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
13	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
14	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
15	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
16	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
17		Sábado				Sábado
18		Domingo				Domingo
19	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
20	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
21	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
22	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
23	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
24		Sábado				Sábado
25		Domingo				Domingo
26	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
27	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
28	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
29	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila
30	07:00	Leila P. Silva	12:00	14:00	17:00	Leila

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG**NOTA DE EMPENHO N°= 756/2021-001 NAF: 2021 / 000791**

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.....	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\$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 171/2021. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/189 Processo N°.: 2021/172
 Data: 26/04/2021 Ordenador da Despesa: Wesley
 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 ...:	4.200,00	:	VALOR LIQUIDADO ..:	1.500,00
VALOR EMPENHADO ..:	1.500,00	:	DESCONTO	195,00
SALDO ATUAL	2.700,00	:	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
 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°: 15039 Série: A
 Data: 03/05/2021 Assinatura: Ronei
 Data p/ Pagto: 03/05/2021 RONEI 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
 PAULO FERREIRA MACHADO
 CPF: 565.984.586-72 / 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.

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

BANCO: **CONTA:** **R E C U R S O** **CHEQUE:** **DATA:** / /
 Usuário: LILIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 627/2021

Data: 10/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor: LEILA PEREIRA DA SILVA				Número: 70551		
Endereço:		Rua JOAO NEIVA DA SILVA		Bairro: PLANALTO		Cep: 38779000
Cidade:		Brasilândia de Minas		Estado: MG		Tel.:
Insc. Estad.:				CPF: 114318636-29		
2021/756	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 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: 756202101

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	10/05/2021 09:27:04
	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.