

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 000794 - Ordinária Data: 26/04/2021

Emitida por RONEI

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: 000175 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000192 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

CNPJ: 152.714.386-43

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua TEODOMIRO CESAR, 107

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 14876285825

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 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	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 168/2021.


 RONEI VON SILVA
 LIQUIDANTE


 Oséias Cardoso Queiroz
 Prefeito Municipal
 Matr.: 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=

763/2021

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 2021/192 Processo Nº.: 2021/175

Credor...: INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

Número: 70626

Endereço.: Rua TEODOMIRO CESAR

Bairro: BAIRRO CENTRO

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG


Insc. Est:

CPF...: 152.714.386-43


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 168/2021.

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: 000794 / 0001 - Ordinária Data: 03/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000763 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: ISENTO
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000175 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000192 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA

CNPJ 152.714.386-43

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua TEODOMIRO CESAR, 107

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 14876285825

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:	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.)

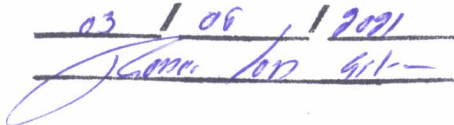
REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE

OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL

Oseias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-5

SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL
Responsavel

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 15042	
UNIDADE EMITENTE							
DATA DA EMISSÃO 03/05/2021		NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vínculo empregaticio				COD. DA OPERAÇÃO 12	
PRESTADOR DO SERVIÇO							
NOME: 070626 - INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA ENDEREÇO: Rua TEODOMIRO CESAR 107 Não informado BAIRRO CENTRO PIS: 14876285825 MUNICÍPIO: Brasilândia de Minas CEP: 38779-000 ESTADO: MG C.N.P./CPF: 152.714.386-43 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./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 FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 168/2021. VALOR REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2021.				1.500,00	1.500,00
Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG <u>03 / 06 / 2021</u> 							
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\$:	30,00
2,00 %	1.500,00	30,00	0,00 %	1.335,00	0,00		
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	0,00
			11,00 %	1.500,00	165,00		
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:	165,00
			Não Cadastrado Não Cadastrado			TOTAL R\$:	1.305,00

NOTA FISCAL Nº 15042		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: INÊS CAROLINE GOMES DOS REIS			CARGO:		FISCAL COVID-19	
LOTAÇÃO:						
DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01						
02	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
03		Feriado Sábado				Feriado Sábado
04	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
05		Domingo				Domingo
06	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
07						
08	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
09						
10	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
11		Sábado Domingo				Sábado Domingo
12	12:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	17:00	18:00	22:00	Inês
13						
14	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
15						
16	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
17		Sábado				Sábado
18	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
19		Domingo				Domingo
20	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
21						
22	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
23						
24	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
25		Sábado Domingo				Sábado Domingo
26	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
27						
28	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês
29						
30	13:00	Inês Caroline Gomes dos Reis	18:00	19:00	23:00	Inês

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 763/2021-001

NAF: 2021 / 000794

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...: INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA **Número: 70626**
 Endereço.: Rua TEODOMIRO CESAR Nº: 107 Bairro: BAIRRO CENTRO CEP: 38.779-000
 Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 152.714.386-43
Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15538-1

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 168/2021. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/192 Processo Nº.: 2021/175

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 ...:	.....9.500,00	:	VALOR LIQUIDADO ..:	.....1.500,00
VALOR EMPENHADO ..:	.....1.500,00	:	DESCONTO .....	.....195,00
SALDO ATUAL .....	.....8.000,00	:	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 Nº 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 Nº: 15042 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\$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: **RECURSO**
 Usuário: LILIA **CHEQUE:** **DATA:** / /
CONTA:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 628/2021

Data: 10/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor:			INES CAROLINE GOMES DOS REIS NETA	Número: 70626		
Endereço:			Rua TEODOMIRO CESAR	Bairro: BAIRRO CENTRO	Cep: 38779000	
Cidade:			Brasilândia de Minas	Estado: MG	Tel.:	
Insc. Estad.:			CPF: 152714386-43			
2021/763	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: 763202101

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 INES C GOMES REIS NT
Agência 4425-3
Conta corrente 15538-1
Valor 1.305,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE869086 PAULO F MACHADO	10/05/2021 09:26:33
	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.
