

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

220/2021

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: 29/01/2021 Ficha: 000242

-----  
Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO  
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE  
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Classif. Orçamentária: 10.301.1002.2050 - MANUT. PROG. ACADEMIA DA SAUDE  
Elemento da Despesa...: 3.1.90.04.99 - Outros  
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
  
Tipo de Despesa .....: 109 - Folha de Pagamento

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:  
-----

**Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS Número: 15**

Endereço.: PRAÇA CIVICA

Bairro: BELA VISTA

CEP :38.779-000

Cidade...: BRASILANDIA DE MINAS

UF.....: MG


Insc. Est:

CNPJ...: 01.602.009/0001.35  
-----

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ \*\*\*\*\*3.042,68  
Tres mil, quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos.\*\*\*\*\*

Hist.: DESPESA COM PAGAMENTO DE REMUNERAÇÃO DE SERVIDORES, LOTADOS NESTA SEÇÃO,  
RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2021.

Data: 29/01/2021

  
\_\_\_\_\_  
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 ..: \*\*\*\*\*36.000,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*3.042,68  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*32.957,32  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*3.042,68

Data: 29/01/2021 Contador(a)/Contabilista :

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

Usuário: WESLEY

UF: MINAS GERAIS  
MUNICÍPIO: BRASILANDIA DE MINAS  
ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

RESUMO DE VERBAS  
TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL  
REFERENCIA: JANEIRO/2021

29 jan 2021 09:56

FOLHA: 8

VERBA	TIPO	DESCRIÇÃO	VALOR
LOTAÇÃO...		002.302.075.03007 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SAUDE MANUTENÇÃO ACADEMIA DE SAÚDE	
CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL: 0 - FIXA			
100	P	VENCIMENTO	2.852,01
112	P	INSALUBRIDADE S/SAL.MINIMO	190,67
TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO:			3.042,68
CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL: 2 - OUTRAS			
201	D	I.N.S.S.	282,51
204	D	IMPOSTO DE RENDA	49,99
TOTAL DA CLASSIFICAÇÃO:			332,50
TOTAL BRUTO DE PROVENTOS.....:			3.042,68
TOTAL BRUTO DE DESCONTOS.....:			332,50
TOTAL LÍQUIDO.....:			2.710,18
TOTAL GERAL DE PROVENTOS.....:			3.042,68
VALOR BRUTO DO EMPENHO.....:			3.042,68
VALOR DO DESCONTO NA LIQUIDAÇÃO.....:			332,50
VALOR LÍQUIDO DO EMPENHO.....:			2.710,18

UF: MINAS GERAIS  
MUNICÍPIO: BRASILANDIA DE MINAS  
ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

F O L H A D E P A G A M E N T O 29 jan 2021 09:50  
ORDEM - LOTAÇÃO / ALFABÉTICA FOLHA: 22  
REFERENCIA: JANEIRO/2021  
TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL

MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR			NÍVEL/PADRÃO - FUNÇÃO	REF.	ADMISSÃO		SITUAÇÃO
	VERBA	TIPO	DESCRICAÇÃO			PROVENTOS	DESCONTOS	LÍQUIDO

LOTAÇÃO: 002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA  
002.302 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
002.302.075 - SAUDE  
002.302.075.03007 - MANUTENÇÃO ACADEMIA DE SAÚDE

003770 / 1	THAIS CRISTINA REIS BORGES	CES4 / 1	- TNS FISIOTERAPEUTA	05/01/2021	CONTRATADO	
100	P	VENCIMENTO	130,00	2.852,01		
112	P	INSALUBRIDADE S/SAL.	20,00%	190,67		
201	P	I.N.S.S.			282,51	
204	P	IMPOSTO DE RENDA			49,99	
TOTAL.....:				3.042,68	332,50	2.710,18

Total da Base do I.N.S.S.:	3.042,68	Total da Base do I.P.S.E.M.G.:	0,00	
Total do I.N.S.S. Funcional:	282,51	Total do I.P.S.E.M.G. Funcional:	0,00	
Total do I.N.S.S. Patronal:	638,96	Total do I.P.S.E.M.G. Patronal:	0,00	
Total da Base Previdência Própria:	0,00	Total da Base do I.R.R.F.:	2.570,58	
Total da Previdência Própria Funcional:	0,00	Total do Abono Família:	0,00	
Total da Previdência Própria Patronal:	0,00	Total do Salário Família:	0,00	
Total da Base Previdência Própria 13:	0,00	Total do Salário Maternidade INSS:	0,00	
Total da Previdência Própria Funcional 13:	0,00	Total do Salário Maternidade Prev. Própria:	0,00	
Total da Previdência Própria Patronal 13:	0,00	Total da Base do I.R.R.F. 13:	0,00	
TOTAL FUNCIONARIOS.....:		1		
TOTAL LOTACAO.....:		3.042,68	332,50	2.710,18

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG  
NOTA DE EMPENHO N°= 220/2021-001 0

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: 29/01/2021 Ficha: 000242

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO  
Unidade.....: 02.06 - SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE  
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Classif. Orçamentária: 10.301.1002.2050 - MANUT. PROG. ACADEMIA DA SAUDE  
Elemento da Despesa...: 3.1.90.04.99 - Outros  
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
Tipo Despesa: 109 - Folha de Pagamento

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS Número: 15  
Endereço.: PRAÇA CIVICA N°: 141 Bairro: BELA VISTA CEP: 38.779-000  
Cidade...: BRASILANDIA DE MINAS - MG CNPJ...: 01.602.009/0001.35  
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....3.042,68  
Tres mil, quarenta e dois reais e sessenta e oito centavos.....

Hist.: DESPESA COM PAGAMENTO DE REMUNERAÇÃO DE SERVIDORES, LOTADOS NESTA SEÇÃO,  
RELATIVO AO MES DE JANEIRO DE 2021.

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:  
ata: 29/01/2021 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 ...: .....36.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....3.042,68  
VALOR EMPENHADO ..: .....3.042,68 : DESCONTO .....: .....332,50  
SALDO ATUAL .....: .....32.957,32 : VALOR LIQUIDO ...: .....2.710,18  
TOTAL EMPENHADO ..: .....3.042,68 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00  
VALOR A LIQUIDAR : .....3.042,68

Data: 29/01/2021 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

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

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....3.042,68, 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.

Data: 29/01/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 29/01/2021

RONEI VON SILVA

CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 29/01/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

WESLEY DO COUTO REZENDE

CPF: 038.255.146-09 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....2.710,18 ,Dois mil, setecentos e dez reais e dezoito centavos.....  
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Identidade/CPF/CGC

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO:  
Usuário: WESLEY

CONTA:

R E C U R S O  
CHEQUE:

DATA: / /

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 124/2021

Data: 29/01/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b>			<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS</b>			
<b>Endereço:</b>			<b>PRAÇA CIVICA</b>			
<b>Cidade:</b>			<b>BRASILANDIA DE MINAS</b>			
<b>Insc. Estad.:</b>						
2021/220	1	29/01/2021	242 02.06.01.10.301.1002.2050.3.1.90.04.00	3.042,68	332,50	2.710,18
<b>TOTAL DESTE CREDOR:</b>				<b>3.042,68</b>	<b>332,50</b>	<b>2.710,18</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>				<b>3.042,68</b>	<b>332,50</b>	<b>2.710,18</b>

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 2.710,18, Dois mil, setecentos e dez reais e dezoito centavos.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 220

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

WESLEY DO COUTO REZENDE  
SECRET. DE FAZENDA

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

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

### Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Agência 4425-3  
Conta corrente 10254-7  
Valor 2.710,18  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JD449568 ROSILENE R S CRUZ  
JE125502 WESLEY C REZENDE

29/01/2021 14:00:41  
29/01/2021 14:43:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE125502 WESLEY C REZENDE.