

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000188 - Global

Data: 13/01/2021

Emitida por SIRLEI

Empenho: 000133 de 13/01/2021

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: 000071 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000073 / 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:

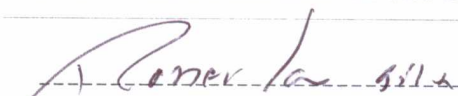
Ficha: 00210
Órgão: 02 PODER EXECUTIVO
Unidade: 02.06 SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
Sub-Unidade: 02.06.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional Programatica: 10.122.1001.2133 ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00 Outros Serviços Terceiros- Pessoa Física
Desdobramento: 99 Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 00 Outras Transferências de Recursos do SUS

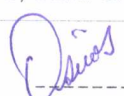
| Item | Código | Descrição do Material / Serviço | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 00001 | 014086 | Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19 | C Mês | 3,0000 | 1.500,0000 | 4.500,0000 |


Especificação:

Valor Total: 4.500,00 (Quatro 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 171/2021.


RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE


Oseias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-8
OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL


SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁV
Responsavel

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

133/2021

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: Global Data: 13/01/2021 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 Processo Nº.: 2021/71

Credor...: LEILA PEREIRA DA SILVA
Endereço.: Rua JOAO NEIVA DA SILVA
Bairro: PLANALTO
Cidade...: Brasilândia de Minas
Insc. Est:

Número: 70551


CEP :38.779-000
UF.....: MG

CPF....: 114.318.636-29

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****4.500,00
Quatro 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: 13/01/2021

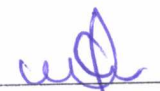

WESLEY DO COUTO REZENDE
CPF: 038.255.146-09
Secretário(a) de Fazenda


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 ..: *****51.000,00
VALOR EMPENHADO ..: *****4.500,00
SALDO ATUAL: *****46.500,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****4.500,00

Data: 13/01/2021 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: 000188 / 0004 - Global

Data: 11/05/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000133 de 13/01/2021

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: 000071 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000073 / 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:

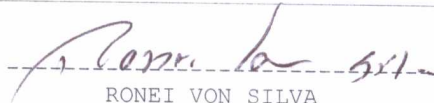
Ficha: 00210
Órgão: 02
Unidade: 02.06
Sub-Unidade: 02.06.01
Funcional Programatica: 10.122.1001.2133
Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00
Desdobramento: 99
Fonte de Recurso: 1.54
Sub Fonte: 00
PODER EXECUTIVO
SECRET.SAUDE/FUNDO MUNC SAUDE
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
ENFRENTAMENTO COVID-19 EMERGENCIAL
Outros 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 | 014086 | Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19 | C Mês | 0,1000 | 1.500,0000 | 150,0000 |

Especificação:

Valor Total: 150,00 (Cento e cinquenta reais.)

REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021.



RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE



Oseias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-3

OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV
Responsavel

FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2021

NOME: Leila Pereira da Silva CARGO: Fiscal COVID-19
 LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde

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

| | | |
|---|--|---------------------------------------|
| 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 15109 |

UNIDADE EMITENTE

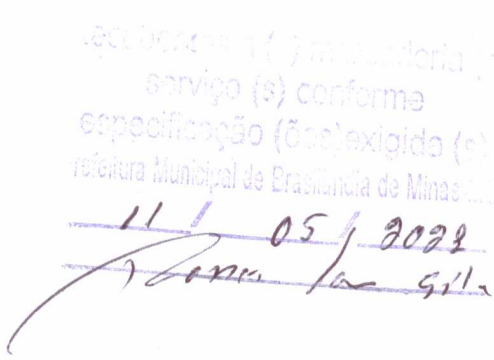
| | | |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO 11/05/2021 | NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio | COD. DA OPERAÇÃO 12 |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|

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./J/CPF: **114.318.636-29** 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: 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 171/2021. REF. AO MÊS DE MAIO DE 2021.  | 150,00 | 150,00 |
| A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------|------------------|--|---------------|----------------|-----------------|
| | | | SUB-TOTAL R\$: | | | 150,00 |
| 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 % | 150,00 | 3,00 | 0,00 % | 1.468,50 | 0,00 | 3,00 |
| | | | I.N.S.S. | BASE I.N.S.S. | VALOR I.N.S.S. | I.R.R.F. R\$: |
| | | | 11,00 % | 150,00 | 16,50 | 0,00 |
| FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR <hr/> | | | Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 Não Cadastrado Não Cadastrado | | | I.N.S.S. R\$: |
| | | | | | | 16,50 |
| | | | TOTAL R\$: | | | 130,50 |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------|
| NOTA FISCAL Nº 15109 | RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO. | |
| | DATA / / | ASS.: |

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG
NOTA DE EMPENHO N°= 133/2021-004 NAF: 2021 / 000188

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 13/01/2021 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\$4.500,00
Quatro 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 MAIO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/73 Processo N°.: 2021/71

Data: 13/01/2021 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 ...:51.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..:150,00
VALOR EMPENHADO ..:4.500,00 : DESCONTO:19,50
SALDO ATUAL:46.500,00 : VALOR LIQUIDO:130,50
TOTAL EMPENHADO ..:4.500,00 : SALDO A LIQUIDAR :651,00
VALOR A LIQUIDAR :801,00

Data: 13/01/2021 Contador(a)/Contabilista: Wesley
WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 004, no valor R\$150,00, 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°: 15109 Série: A
Data: 11/05/2021 Assinatura: Ronei Von Silva
Data p/ Pagto: 11/05/2021 RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 11/05/2021 Assinatura: Paulo Ferreira Machado
PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.396-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$130,50 ,Cento e trinta reais e cinquenta centavos.....
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. 686/2021

Data: 13/05/2021

| 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 | | |
| 2021/133 | 4 | 11/05/2021 | 210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00 | 150,00 | 19,50 | 130,50 |
| TOTAL DESTE CREDOR: | | | | 150,00 | 19,50 | 130,50 |
| TOTAL GERAL: | | | | 150,00 | 19,50 | 130,50 |

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 130,50, Cento e trinta reais e cinquenta centavos.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 133202104

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 130,50
Destinação 0
Data Nesta data

| | | |
|--------------|----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD449568 ROSILENE R S CRUZ | 13/05/2021 11:45:28 |
| | JE869086 PAULO F MACHADO | 13/05/2021 12:21:42 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE869086 PAULO F MACHADO.