

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000800 - Ordinária

Emitida por RONEI

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@brasiliandeminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000181 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000198 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070192 - ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS

CNPJ: 038.141.116-80

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA, 1179

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BELA VISTA

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19023536609

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	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	1,0000	2.500,0000	2.500,0000

Especificação:

Valor Total: 2.500,00 (Dois mil e quinhentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 178/2021.

RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE

OSÉIAS CARDOSO
PREFEITO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

764/2021

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 2021/198 Processo Nº.: 2021/181

Credor...: ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS

Número: 70192

Endereço.: Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA

Bairro: BELA VISTA

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG


Insc. Est:

CPF...: 038.141.116-80


Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****2.500,00
Dois mil e quinhentos reais.*****

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 178/2021.

Data: 26/04/2021



PAULO FERRERA 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 ..: *****9.500,00
VALOR EMPENHADO ..: *****2.500,00
SALDO ATUAL: *****7.000,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****2.500,00

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: 000800 / 0001 - Ordinária

Data: 03/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000764 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: 000181 / 2021

Data: 26/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000198 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070192 - ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS

CNPJ: 038.141.116-80

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA, 1179

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000 Bairro: BELA VISTA

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19023536609

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	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	1,0000	2.500,0000	2.500,0000

Especificação:

Valor Total: 2.500,00 (Dois 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 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 15037

UNIDADE EMITENTE		
------------------	--	--

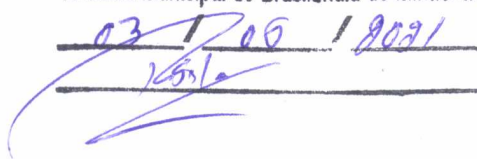
DATA DA EMISSÃO 03/05/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12
--------------------------------------	---	-------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: **070192 - ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS**
 ENDEREÇO: **Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA 1179 Não informado BELA VISTA 19023536609**
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**
 C.N.P./J/CPF: **038.141.116-80** 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 TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA CIVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 178/2021. VALOR REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2021.	2.500,00	2.500,00
<p>Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</p> <p align="center"><u>03/05/2021</u> </p>				
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

						SUB-TOTAL R\$:	2.500,00	
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\$:	50,00	
2,00 %	2.500,00	50,00	7,50%	2.225,00	24,07	I.R.R.F. R\$:	24,07	
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.N.S.S. R\$:	275,00	
			11,00%	2.500,00	275,00	I.N.S.S. R\$:	275,00	
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			TOTAL R\$:		2.150,93
			Não Cadastrado Não Cadastrado					

NOTA FISCAL Nº 15037	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: Antonia Ape Martins **CARGO:** Téc de enfermagem

LOTAÇÃO:

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
02	07:00	Feriado				Feriado
03	07:	Sábado				Sábado
04		Domingo				Domingo
05	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
06	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
07	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
08	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
09	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
10		Sábado				Sábado
11		Domingo				Domingo
12	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
13	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
14	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
15	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
16	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
17		Sábado				Sábado
18		Domingo				Domingo
19	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
20	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
21		Feriado Nacional				Tiradentes
22	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
23	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
24		Sábado				Sábado
25		Domingo				Domingo
26	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
27	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
28	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
29	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
30	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG**NOTA DE EMPENHO****Nº= 764/2021-001****NAF: 2021 / 000800**

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...: ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS Número: 70192
 Endereço.: Avenida JOSE PEREIRA DE MO Nº: 1179 Bairro: BELA VISTA CEP: 38.779-000
 Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 038.141.116-80
 Banco ...: 756 Agência ...: 1-9 Conta ...: 62742651-4

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.500,00
 Dois mil e quinhentos reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TECNICO EM ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 178/2021. REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/198 Processo Nº.: 2021/181

Data: 26/04/2021 Ordenador da Despesa: Jam
 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 ...	.....8.000,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	.....2.500,00
VALOR EMPENHADO ..	.....2.500,00	:	DESCONTO .....	.....349,07
SALDO ATUAL .....	.....5.500,00	:	VALOR LIQUIDO ...	.....2.150,93
TOTAL EMPENHADO ..	.....2.500,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....2.500,00	:		

Data: 26/04/2021 Contador(a)/Contabilista: Wesley
 WESLEY DO COUTO REZENDE
 CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$2.500,00, 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: 15037 Série: A
 Data: 03/05/2021 Assinatura: Roni
 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: 565.984.596-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$2.150,93 ,Dois mil, cento e cinquenta reais e noventa e tres 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** **CHEQUE:** _____ **DATA:** / /
 Usuário: LILIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 631/2021

Data: 10/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor: ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS				Número: 70192		
Endereço: Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA				Bairro: BELA VISTA		Cep: 38779000
Cidade: Brasilândia de Minas				Estado: MG		Tel.:
Insc. Estad.:				CPF: 38141116-80		
2021/764	1	03/05/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	2.500,00	349,07	2.150,93
TOTAL DESTE CREDOR:				2.500,00	349,07	2.150,93
TOTAL GERAL:				2.500,00	349,07	2.150,93

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 2.150,93, Dois mil, cento e cinquenta reais e noventa e tres centavos.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 764202101

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO FERREIRA MACHADO
SECRET. DE FAZENDA

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 756 BANCO COOPERATIVO SICOOB SA BANCO SICOOB
Agência (sem DV) 1 MATRIZ
Conta corrente (com DV) 627426514
CPF 038.141.116-80
Nome favorecido ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.002
Valor 2.150,93
Destinação 0
Data transferência 10/05/2021
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 2E883B2DDD0AF846

Assinada por	JE869086 PAULO F MACHADO	10/05/2021 09:33:36
	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	10/05/2021 09:41:55

Transação efetuada com sucesso.

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