

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
 Número da NAF: 001027 - Ordinária Data: 19/04/2021

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 Tel / Fax: 3835621668
 rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Número Processo: 000260 / 2021

Data: 19/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000278 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

Objeto: Serviços autônomos

Fornecedor: 000000 - ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO

CNPJ: 768.843.096-87

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua VIRIATO PEREIRA DA SILVA, 326

Complemento:

CEP: 38779-000

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG

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: 2.54

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	1.150,0000	1.150,0000

Especificação:

Valor Total: 1.150,00 (Um mil, cento e cinquenta reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 197/2021.



RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE



Osias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-3

OSIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL
Responsável

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

696/2021

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: 19/04/2021 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 2021/278 Processo N°.: 2021/260

Credor...: ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO

Número: 70837

Endereço.: Rua VIRIATO PEREIRA DA SILVA

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG

Insc. Est:

CPF...: 768.843.096-87

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****1.150,00
Um mil, cento e cinquenta 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 197/2021.

Data: 19/04/2021

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 ..: *****21.150,00
VALOR EMPENHADO ..: *****1.150,00
SALDO ATUAL: *****20.000,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****1.150,00

Data: 19/04/2021 Contador(a)/Contabilista :

WESLEY DO COUTO REZENDE
CRC: 093690/0-8

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 001027 / 0001 - Ordinária

Data: 19/05/2021

Emitida por RONEI

Empenho: 000696 de 19/04/2021

Endereço: PRAÇA CIVICA, 141 - CEP: 38779-000 - Bairro: BELA VISTA
C.N.P.J.: 11.993.669/0001-48 Inscrição Estadual: ISENT0
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000260 / 2021

Data: 19/04/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000278 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

Objeto: Serviços autônomos

Fornecedor: 070837 - ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO

CNPJ: 768.843.096-87

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua VIRIATO PEREIRA DA SILVA, 326

Complemento:

CEP: 38779-000 Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00210

Órgão: 02

Unidade: 02.06

Sub-Unidade: 02.06.01

Funcional Programática: 10.122.1001.2133

Elemento da Despesa: 3.3.90.36.00

Desdobramento: 99

Fonte de Recurso: 2.54

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	1.150,0000	1.150,0000

Especificação:

Valor Total: 1.150,00 (Um mil, cento e cinquenta reais.)

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/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 ABRIL/2021

NOME: ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO

CARGO: Fiscal COVID-19

LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAÍDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTRADA	HORA	ASSINATURA
01						
02						
03		SÁBADO				
04		DOMINGO				SÁBADO
05						DOMINGO
06						
07						
08						
09						
10						
11		SÁBADO				
12	13:00	DOMINGO	18:00	19:00	22:00	SÁBADO
13	13:00		18:00	19:00	22:00	DOMINGO Alaor
14	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
15	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
16	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
17	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
18	13:00	SÁBADO	18:00	19:00	22:00	Alaor
19	13:00	DOMINGO	18:00	19:00	22:00	SÁBADO Alaor
20	13:00		18:00	19:00	22:00	DOMINGO Alaor
21	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
22	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
23	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
24	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
25	13:00	SÁBADO	18:00	19:00	22:00	Alaor
26	13:00	DOMINGO	18:00	19:00	22:00	SÁBADO Alaor
27	13:00		18:00	19:00	22:00	DOMINGO Alaor
28	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
29	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
30	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor

Ag. 4425-3
e/c 35.142-4

FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE MAIO/2021

NOME: ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO

CARGO: Fiscal COVID-19

LOTAÇÃO: Secretaria Municipal de Saúde

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAÍDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTRADA	HORA	ASSINATURA
01	13:00	SÁBADO	18:00	19:00	22:00	SÁBADO Alaor
02	13:00	DOMINGO	18:00	19:00	22:00	DOMINGO Alaor
03	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
04	13:00		18:00	19:00	22:00	Alaor
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 15124

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO 19/05/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12
--------------------------------------	---	-------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: 070837 - ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO
 ENDEREÇO: Rua VIRIATO PEREIRA DA SILVA 326 BAIRRO CONTIGENTE PIS:
 MUNICÍPIO: Brasilândia de Minas CEP: 38779-000 ESTADO: MG
 C.N.P./CPF: 768.843.096-87 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: 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 197/2021. VALOR REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2021. <p align="center"> Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG <u>19 / 05 / 2021</u> <u>[Assinatura]</u> </p>	1.150,00	1.150,00
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

SUB-TOTAL R\$:						1.150,00
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 %	1.150,00	23,00	0,00%	1.023,50	0,00	23,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	1.150,00	126,50	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			126,50
TOTAL R\$:						1.000,50

NOTA FISCAL Nº 15124	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

Nº= 696/2021-001

NAF: 2021 / 001027

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: 19/04/2021 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...: ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO Número: 70837
Endereço.: Rua VIRIATO PEREIRA DA SIL Nº: 326 Bairro: BAIRRO CONTIGEN CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 768.843.096-87
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.150,00
Um mil, cento e cinquenta 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 197/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/278 Processo Nº.: 2021/260

Data: 19/04/2021 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 ...:21.150,00 : VALOR LIQUIDADO ..:1.150,00
VALOR EMPENHADO ..:1.150,00 : DESCONTO:149,50
SALDO ATUAL:20.000,00 : VALOR LIQUIDO ...:1.000,50
TOTAL EMPENHADO ..:1.150,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.150,00

Data: 19/04/2021 Contador(a)/Contabilista:

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.150,00, 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 Nº: 15124 Série: A

Data: 19/05/2021 Assinatura:

Data p/ Pagto: 19/05/2021

RONEI VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 19/05/2021 Assinatura:

PAULO FERREIRA MACHADO
CPF: 565.984.590-72 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$1.000,50 ,Um mil 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

R E C U R S O

CHEQUE:

DATA: / /

BANCO:

CONTA:

Usuário: LILIA

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

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 747/2021

Data: 19/05/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor:			ALAOR GONÇALVES CASSIMIRO	Número: 70837		
Endereço:			Rua VIRIATO PEREIRA DA SILVA	Bairro: BAIRRO CONTIGENTE Cep: 38779000		
Cidade:			Brasilândia de Minas	Estado: MG Tel.:		
Insc. Estad.:			CPF: 768843096-87			
2021/696	1	19/05/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	1.150,00	149,50	1.000,50
TOTAL DESTE CREDOR:				1.150,00	149,50	1.000,50
TOTAL GERAL:				1.150,00	149,50	1.000,50

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 1.000,50,
Um mil reais e cinquenta centavos.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 696202101

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 ALAOR GONCALVES CASSIMIRO
Agência 4425-3
Conta corrente 15142-4
Valor 1.000,50
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	19/05/2021 14:46:52
	JE869086 PAULO F MACHADO	19/05/2021 15:07:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE869086 PAULO F MACHADO.