

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

134/2021

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: 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 SU

Tipo de Despesa .....: 39 - Serviços Médicos

Licitação.: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/72

Credor...: DANRLEY DUARTE CORREA

Número: 70661

Endereço.: RUA VINTE E CINCO 114

Bairro: CENTRO

CEP :38.779-000

Cidade...: BRASILANDIA DE MINAS

UF.....: MG


Insc. Est:

CPF...: 118.376.646-76

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ \*\*\*\*\*18.000,00  
Dezoito mil reais.\*\*\*\*\*

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 172/2021.

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 ..: \*\*\*\*\*46.500,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*18.000,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*28.500,00  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*18.000,00

Data: 13/01/2021 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: 000189 / 0002 - Global Data: 19/02/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000134 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: ISENTO  
rh@brasilandiademinas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000072 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000074 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070661 - DANRLEY DUARTE CORREA

CNPJ 118.376.646-76

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA VINTE E CINCO 114, 202

Complemento: APTO

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: BRASILANDIA DE MINAS

UF: MG PIS: 20703859794

Telefone:

Fax:

Email:

Ficha: 00210

Órgão: 02

Unidade: 02.06

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 Fisica

Outros Serviços de Pessoa Fisica

Outras Transferências de Recursos do SUS

Outras Transferências de Recursos do SUS

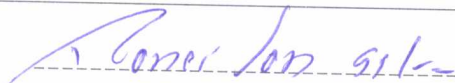
Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	012056	Serviços Médicos (Especialidades Diversas).	S Serv.	1,0000	6.600,0000	6.600,0000

Especificação:

Valor Total: 6.600,00 (Seis mil e seiscentos reais.)

FATURA REF. MES DE FEVEREIRO/2021.

Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat.: 003571-3



RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL



SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁV  
Responsavel

10.800,00

## FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021

NOME: Domley Duarte Leme CARGO: Médico

LOTAÇÃO: Centro COVID

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
02	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
03	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
04	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
05	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
06		Sábado				Sábado
07		Domingo				Domingo
08	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
09	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
10	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
11	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
12	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
13		Sábado				Sábado
14		Domingo				Domingo
15	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
16	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
17	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
18	07:00	Domley Duarte Leme	11:00	13:00	17:00	Domley D. Leme
19		Sábado				Sábado
20		Domingo				Domingo
21		Sábado				Sábado
22		Domingo				Domingo
23						
24						
25						
26						
27		Sábado				Sábado
28		Domingo				Domingo

10.800

**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.: ISENT0 FONE: (38)3562-1202

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)**

1ª VIA  
 Tomador do Serviço

NOTA FISCAL  
 Nº **14827**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO  
 19/02/2021

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio

COD. DA OPERAÇÃO  
 12

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: 070661 - DANRLEY DUARTE CORREA  
 ENDEREÇO: RUA VINTE E CINCO 114 202 APT0 CENTRO  
 MUNICÍPIO: BRASILANDIA DE MINAS CEP: 38779-000  
 C.N.P./J/CPF: 118.376.646-76

PIS: 20703859794  
 ESTADO: MG

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  
 C.N.P./J/CPF: 11.993.669/0001-48

ESTADO: MG

INSCRICAO ESTADUAL: ISENT0..-

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COM ATENDIMENTO NO "CENTRO DE RECUPERAÇÃO PARA ENFRENTAMENTO DO COVID 19 " TENDO COM CARGO MÉDICO, CONFORME LEI 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020, PORTARIA 1.445 DE 29 DE MAIO DE 2020.	10.800,00	10.800,00

Recebemos a (s) mercadoria (s)  
 serviço (s) conforme  
 especificação (ões) exigida (s)  
 Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG  
 19/02/2021  
 [Assinatura]

A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO

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.	SUB-TOTAL R\$:	10.800,00
2,00 %	10.800,00	216,00	27,50%	21.557,67	2.970,00	I.S.S.Q.N. R\$:	216,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	2.970,00
			11,00%	10.800,00	0,00	I.N.S.S. R\$:	0,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00 Não Cadastrado Não Cadastrado Existe Nota Fiscal anterior emitida.						TOTAL R\$:	7.614,00

**NOTA FISCAL**  
 Nº **14827**

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= 134/2021-002****NAF: 2021 / 000189**

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:	39 - Serviços Médicos		

**Credor...: DANRLEY DUARTE CORREA      Número: 70661**  
**Endereço.: RUA VINTE E CINCO 114      Nº: 202 Bairro: CENTRO      CEP: 38.779-000**  
**Cidade...: BRASILANDIA DE MINAS - MG      CPF...: 118.376.646-76**  
**Banco ...: 001      Agência ...: 380-8      Conta ...: 54230-X**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....18.000,00  
Dezoito mil reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 172/2021. FATURA REF. MES DE FEVEREIRO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/74      Processo Nº.: 2021/72

Data: 13/01/2021      Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_

*Jan*  
 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 ...	.....46.500,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..	.....6.600,00
VALOR EMPENHADO ..	.....18.000,00	:	DESCONTO .....	.....3.186,00
SALDO ATUAL .....	.....28.500,00	:	VALOR LIQUIDO ...	.....3.414,00
TOTAL EMPENHADO ..	.....18.000,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....0,00
VALOR A LIQUIDAR :	.....6.600,00			

Data: 13/01/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

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

A liquidação Nº 002, no valor R\$ .....6.600,00, 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.

Data: 19/02/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 19/02/2021

*Ronei Von Silva*  
 RONEI VON SILVA  
 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Data: 19/02/2021      Assinatura: \_\_\_\_\_

*Wesley*  
 WESLEY DO COUTO REZENDE  
 CPF: 038.255.146-09 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....3.414,00, Tres mil, quatrocentos e quatorze reais..... 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. 201/2021

Data: 19/02/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor: DANRLEY DUARTE CORREA</b>						
<b>Endereço: RUA VINTE E CINCO 114</b>						
<b>Cidade: BRASILANDIA DE MINAS</b>						
<b>Insc. Estad.:</b>						
<b>Estado: MG</b>						
<b>Bairro: CENTRO</b>						
<b>Cep: 38779000</b>						
<b>Tel.:</b>						
<b>CPF: 118376646-76</b>						
<b>Número: 70661</b>						
2021/134	2	19/02/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	6.600,00	3.186,00	3.414,00
2021/329	1	19/02/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	4.200,00	0,00	4.200,00
<b>TOTAL DESTE CREDOR:</b>				<b>10.800,00</b>	<b>3.186,00</b>	<b>7.614,00</b>
<b>TOTAL GERAL:</b>				<b>10.800,00</b>	<b>3.186,00</b>	<b>7.614,00</b>

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 7.614,00,   
 R\$ 7 mil, seiscentos e quatorze reais.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 32901

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 DANRLEY DUARTE CORREA  
Agência 380-8  
Conta corrente 54230-X  
Valor 7.614,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	J8163131 WESLEY DO COUTO REZENDE	19/02/2021 16:54:30
	JD449568 ROSILENE R S CRUZ	19/02/2021 16:58:22

Transação efetuada com sucesso.

---

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