

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

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000179 - Global

Data: 13/01/2021

Emitida por SIRLE

Empenho: 000126 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: 000064 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000065 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070569 - TARLEY ALVES PACHECO

CNPJ: 095.803.126-64

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida TRES MARIAS, 73

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20322540407

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

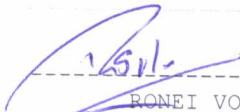
Outras Transferências de Recursos do SUS

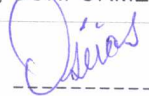
| Item  | Código | Descrição do Material / Serviço                               | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-------|--------|---|---------|------------|----------------|-------------|
| 00001 | 014086 | Serviços de Fiscal Sanitário para o Enfrentamento da Covid 19 | C Mês   | 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 164/2021.

  
-----  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Tel: 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=

126/2021

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 SUS

Tipo de Despesa .....: 21      - Serviços Autônomos

Licitação.: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/64

-----  
Credor...: **TARLEY ALVES PACHECO**

Número: 70569

Endereço.: Avenida TRES MARIAS

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG

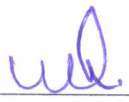
Insc. Est:


CPF...: 095.803.126-64

-----  
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 164/2021.

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 ..: \*\*\*\*\*82.500,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*4.500,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*78.000,00  
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: BRASILANDIA DE MINAS  
Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000179 / 0003 - Global

Data: 05/04/2021

Emitida por WESLE

Empenho: 000126 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: 000064 / 2021

Data: 13/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000065 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 070569 - TARLEY ALVES PACHECO

CNPJ: 095.803.126-64

I.E.:

Contato:

Endereço: Avenida TRES MARIAS, 73

Complemento: Não informado

CEP: 38779-000

Bairro: BAIRRO CONTIGENTE

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 20322540407

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: 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

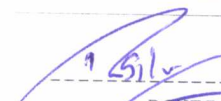
Outras Transferências de Recursos do SUS

| 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   | 1,0000     | 1.500,0000     | 1.500,0000  |

Especificação:

Valor Total: 1.500,00 (Um mil e quinhentos reais.)

FATURA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021.

  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

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

  
SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁVEL  
Responsável

|   |  |                                       |
|---|--|---------------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILANDIA DE MINAS</b><br>Estado de MINAS GERAIS<br>PRAÇA CÍVICA 141 - Bela Vista<br>CEP 38779-000 - BRASILANDIA DE MINAS<br>C.N.P.J.: 01.602.009/0001-35 - INSC. EST.: ISENTO FONE: (38)3562-1202 | <b>NOTA FISCAL DE SERVIÇO (AVULSA)</b>     |                                       |
|   | <b>1ª VIA</b><br><b>Tomador do Serviço</b> | <b>NOTA FISCAL</b><br><b>Nº 14993</b> |

UNIDADE EMITENTE

|                                      |   |                               |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|
| DATA DA EMISSÃO<br><b>05/04/2021</b> | NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio</b> | COD. DA OPERAÇÃO<br><b>12</b> |
|--------------------------------------|---|-------------------------------|

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

NOME: **070569 - TARLEY ALVES PACHECO**  
 ENDEREÇO: **Avenida TRES MARIAS 73 Não informado BAIRRO CONTIGENTE** PIS: **20322540407**  
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Miras** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**  
 C.N.P./J/CPF: **095.803.126-64** 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 FISCAL SANITÁRIO EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 164/2021. VALOR REF. AO MÊS DE MARÇO DE 2021.<br><br><div style="text-align: center;"> <p><b>Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</b></p> <p><u>05/04/2021</u></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> </div> | 1.500,00    | 1.500,00    |
| 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\$:  | 1.500,00 |          |
| 2,00 %                |  | 1.500,00        | 30,00            | 0,00 %   | 1.335,00      | 0,00           | I.S.S.Q.N. R\$: | 30,00    |          |
|                       |  |                 |                  | I.N.S.S.   | BASE I.N.S.S. | VALOR I.N.S.S. | I.R.R.F. R\$:   | 0,00     |          |
|                       |  |                 |                  | 11,00 %  | 1.500,00      | 165,00         | I.N.S.S. R\$:   | 165,00   |          |
| FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR |  |                 |                  | Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00<br><br>Não Cadastrado<br>Não Cadastrado |               |                | TOTAL R\$:      |          | 1.305,00 |

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>NOTA FISCAL</b><br><b>Nº 14993</b> | RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO.<br>DATA / / ASS.: |
|---------------------------------------|--|

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

**NOME: TARLEY ALVES PACHECO**

**CARGO:**

**FISCAL COVID-19**

| DIA | ENTRADA |                      | DESCANSO |       | FISCAL COVID-19 SAIDA |            |
|-----|---------|----------------------|----------|-------|-----------------------|------------|
|     | HORA    | ASSINATURA           | SAIDA    | ENTR. | HORA                  | ASSINATURA |
| 01  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 02  |         |                      |          |       |                       |            |
| 03  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |
| 04  |         |                      |          |       |                       |            |
| 05  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 01:00                 | Tarley     |
| 06  |         | Sábado               |          |       |                       | Sábado     |
| 07  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |
| 08  |         | Domingo              |          |       |                       | Domingo    |
| 09  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 10  |         |                      |          |       |                       |            |
| 11  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |
| 12  |         |                      |          |       |                       |            |
| 13  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 01:00                 | Tarley     |
| 14  |         | Sábado               |          |       |                       | Sábado     |
| 15  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |
| 16  |         | Domingo              |          |       |                       | Domingo    |
| 17  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 18  |         |                      |          |       |                       |            |
| 19  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 01:00                 | Tarley     |
| 20  |         | Sábado               |          |       |                       | Sábado     |
| 21  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 22  |         | Domingo              |          |       |                       | Domingo    |
| 23  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |
| 24  |         |                      |          |       |                       |            |
| 25  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 26  |         |                      |          |       |                       |            |
| 27  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 01:00                 | Tarley     |
| 28  |         | Sábado               |          |       |                       | Sábado     |
| 29  | 19:00   | Tarley Alves Pacheco |          |       | 00:00                 | Tarley     |
| 30  |         | Domingo              |          |       |                       | Domingo    |
| 31  | 07:00   | Tarley Alves Pacheco | 13:00    | 15:00 | 00:00                 | Tarley     |

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 126/2021-003 NAF: 2021 / 000179

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...: TARLEY ALVES PACHECO Número: 70569
Endereço.: Avenida TRES MARIAS N°: 73 Bairro: BAIRRO CONTIGEN CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 095.803.126-64
Banco ...: 237 Agência ...: 879-6 Conta ...: 684827-3

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 164/2021. REF. AO MÊS DE MARÇO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/65 Processo N°.: 2021/64

Data: 13/01/2021 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 ...: .....82.500,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....1.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....4.500,00 : DESCONTO .....: .....195,00
SALDO ATUAL .....: .....78.000,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.305,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....4.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....801,00
VALOR A LIQUIDAR : .....2.301,00

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

A liquidação N° 003, no valor R\$ .....1.500,00, 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 N°: 14993 Série: A
Data: 05/04/2021 Assinatura: RONEL VON SILVA
Data p/ Pagto: 05/04/2021 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 05/04/2021 Assinatura: WESLEY DO COUTO REZENDE
CPF: 038.255.146-09 / SECRET. DE FAZENDA

Recebi(emos) a importância de R\$ .....1.305,00 ,Um mil, trezentos e cinco reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: / /
Usuário: LILIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 427/2021

Data: 09/04/2021

| EMPENHO             | LIQ. | DATA       | FICHA/DOTAÇÃO                              | VLR BRUTO | DESCONTO | VLR LIQ.                                |
|---------------------|------|------------|--|-----------|----------|---|
| Credor:             |      |            | TARLEY ALVES PACHECO                       |           |          | Número: 70569                           |
| Endereço:           |      |            | Avenida TRES MARIAS                        |           |          | Bairro: BAIRRO CONTIGENTE Cep: 38779000 |
| Cidade:             |      |            | Brasilândia de Minas                       |           |          | Estado: MG Tel.:                        |
| Insc. Estad.:       |      |            |  |           |          | CPF: 95803126-64                        |
| 2021/126            | 3    | 05/04/2021 | 210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00 | 1.500,00  | 195,00   | 1.305,00                                |
| TOTAL DESTA CREDOR: |      |            |  | 1.500,00  | 195,00   | 1.305,00                                |
| TOTAL GERAL:        |      |            |  | 1.500,00  | 195,00   | 1.305,00                                |

PARA USO DA TESOUREARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 1.305,00,  
Um mil, trezentos e cinco reais.\*\*\*\*\*

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 12603

DOCUMENTO:

WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR

ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

PAULO FERREIRA MACHADO  
SECRETÁRIO DE FAZENDA



---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 879 TAGUATINGA-CID.SAT.  
Conta corrente (com DV) 6848273  
CPF 095.803.126-64  
Nome favorecido TARLEY ALVES PACHECO  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 40.903  
Valor 1.305,00  
Destinação 0  
Data transferência 09/04/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 8E4191B1D1B89141

---

|              |                            |                     |
|--------------|----------------------------|---------------------|
| Assinada por | JE869086 PAULO F MACHADO   | 09/04/2021 10:31:35 |
|              | JD449568 ROSILENE R S CRUZ | 09/04/2021 12:02:57 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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