

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL  
Número da NAF: 000201 - Global

Emitida por SIRLEI

Data: 20/01/2021

Empenho: 000153 de 20/01/2021

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

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000076 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000078 / 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: 1.54

Outras Transferências de Recursos do SUS

Sub Fonte: 00

Outras Transferências de Recursos do SUS

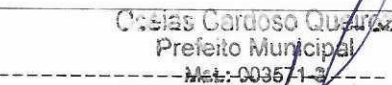
Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	014107	Tecnico (a) em Enfermagem	C Mês	3,0000	2.500,0000	7.500,0000

Especificação:

**Valor Total: 7.500,00** (Sete 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

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat: 0036113  
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=

153/2021

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: 20/01/2021      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.: 2021/76

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\$ \*\*\*\*\*7.500,00 Sete 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: 20/01/2021


  
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 ..: \*\*\*\*\*7.500,00  
VALOR EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*7.500,00  
SALDO ATUAL .....: \*\*\*\*\*0,00  
TOTAL EMPENHADO ..: \*\*\*\*\*7.500,00

Data: 20/01/2021 Contador(a)/Contabilista :

  
WESLEY DO COUTO REZENDE  
CRC: 093690/0-8

Usuário: LILIA

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

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 000201 / 0002 - Global Data: 01/03/2021

Emitida por WESLEY  
Empenho: 000153 de 20/01/2021

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

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000076 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000078 / 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

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	014107	Tecnico (a) em 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 FEVEREIRO/2021.

  
RONEI VON SILVA  
LIQUIDANTE

  
Oseias Cardoso Queiroz  
Prefeito Municipal  
Mat: 003571-3  
-----  
OSEIAS CARDOSO QUEIROZ  
PREFEITO MUNICIPAL

  
SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSÁV  
Responsável



PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILÂNDIA DE MINAS - MG

Departamento de Administração - Seção de Protocolo

### FOLHA DE REQUERIMENTO

Nome: Antonia Aparecida Cardoso Martins  
Endereço: R. Avenida José Leão da Moura Barbosa N° 1179  
Cidade: Brasilândia MG Estado: \_\_\_\_\_  
Lotado N°: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
Função Atual: Centro Cívico

### REQUERER DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BRASILÂNDIA DE MINAS

Assinale com um X o Assunto do Requerimento

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aposentadoria                 | <input type="checkbox"/> Salário Família                 |
| <input type="checkbox"/> Averbação do Tempo de Serviço | <input type="checkbox"/> Subvenção                       |
| <input type="checkbox"/> Cert. de Contagem de Tempo    | <input type="checkbox"/> Liberação de Verba              |
| <input type="checkbox"/> Certidão                      | <input type="checkbox"/> Ajuda de Manutenção para Creche |
| <input type="checkbox"/> Exoneração                    | <input type="checkbox"/> Transferência                   |
| <input type="checkbox"/> Férias Prêmia                 | <input type="checkbox"/> Ajuda de Custo                  |
| <input type="checkbox"/> Licença                       | <input type="checkbox"/> Reembolso                       |
| <input type="checkbox"/> Quinquênio                    | <input checked="" type="checkbox"/> <u>Retirada</u>      |

### ESCLARECIMENTO E JUSTIFICATIVA

Brasilândia de Minas, 25 de  Fevereiro  de  2021

Antonia Apc Martins  
Assinatura

Prefeitura Mun de Brasilândia de Minas  
PROTOCOLADO

Sob o nº 143 em 25/02/21 às 14 h

registrado em livro próprio

De 25 de  Fevereiro  de  2021

Kaia Júnia  
PROTOCOLISTA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE  
BRASILÂNDIA DE MINAS**

ESTADO DE MINAS GERAIS  
Secretaria Municipal de Saúde e Ação Social

Nome: \_\_\_\_\_

End.: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Atesto que Antonia Aparecida  
Carvalho Martins

necessita ausentar-se do Serviço por 2 (Dois)

dias, por motivos de

643.1

Brasilândia de Minas- MG

25 / 02 / 21

Dra. Lindberghia Oliveira Pereira

CRM-DF 22548

CRM-GO 27171

MÉDICO

CRM: \_\_\_\_\_

**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

**14840**

UNIDADE EMITENTE

DATA DA EMISSÃO

01/03/2021

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: ISENTO..-

Nº ITEM	QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS ITENS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
---------	--------	-------------------------	-------------	-------------

1	1,00	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICO DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID - 19. CONTRATO Nº 178/2021. VALOR REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2021.	2.500,00	2.500,00
---	------	---	----------	----------

Recebemos a (s) mercadoria (s)  
serviço (s) conforme  
especificação (ões) exigida (s)  
Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG

01 / 03 / 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.	IRR.F.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	SUB-TOTAL R\$:	2.500,00
2,00 %	2.500,00	50,00	7,50%	2.225,00	24,07	I.S.S.Q.N. R\$:	50,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:	24,07
			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\$	
			Não Cadastrado				
			Não Cadastrado			2.150,93	

NOTA FISCAL

Nº

**14840**

RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO

DATA

/ /

ASS.:

E.153  
N 201

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

NOME: Antonia Ape Martins CARGO: Técnica de enfermagem

LOTACAO: Centro de referencia Coored

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	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
03	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
04	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
05	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
06		Sábado				Sábado
07		Domingo				Domingo
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	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
11	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
12	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
13		Sábado				Sábado
14		Domingo				Domingo
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	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
18	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
19	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
20		Sábado				Sábado
21		Domingo				Domingo
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	07:00	Antonia Ape Martins	11:00	13:00	17:00	Antonia Ape
25	-	Afastado				
26	-	Afastado				
27		Sábado				Sábado
28		Domingo				Domingo

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 153/2021-002 NAF: 2021 / 000201

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: 20/01/2021 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 - ENFERMENTAMENTO 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...: ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS Número: 70192
Endereço.: Avenida JOSE PEREIRA DE MO N°: 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\$ .....7.500,00
Sete 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. REF. AO MÊS DE FEVEREIRO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/78 Processo N°.: 2021/76

Data: 20/01/2021 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 ...: .....7.500,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....2.500,00
VALOR EMPENHADO ..: .....7.500,00 : DESCONTO .....: .....349,07
SALDO ATUAL .....: .....0,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....2.150,93
TOTAL EMPENHADO ..: .....7.500,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....4.083,25
VALOR A LIQUIDAR : .....6.583,25

Data: 20/01/2021 Contador(a)/Contabilista: WESLEY DO COUÇO REZENDE
CRC: 093690/0-8 / CONTADOR

A liquidação N° 002, 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 N°: 14840 Série: A
Data: 01/03/2021 Assinatura: RONEI VON SILVA
Data p/ Pagto: 01/03/2021 CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 01/03/2021 Assinatura: WESLEY DO COUÇO REZENDE
CPF: 038.255.146-09 / 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: RECURSO CHEQUE: DATA: / /
Usuário: LILLIA



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 311/2021

Data: 12/03/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
<b>Credor:</b> ANTONIA APARECIDA CARDOSO MARTINS				<b>Número:</b> 70192		
<b>Endereço:</b> Avenida JOSE PEREIRA DE MOURA				<b>Bairro:</b> BELA VISTA		<b>Cep:</b> 38779000
<b>Cidade:</b> Brasilândia de Minas				<b>Estado:</b> MG	<b>Tel.:</b>	
<b>Insc. Estad.:</b>				<b>CPF:</b> 38141116-80		
2021/153	2	01/03/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	2.500,00	349,07	2.150,93
<b>TOTAL DESTE CREDOR:</b>				2.500,00	349,07	2.150,93
<b>TOTAL GERAL:</b>				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: 153202102

DOCUMENTO:



WESLEY DO COUTO REZENDE  
CONTADOR



ROSILENE RODRIGUES DE SOUZA E CRUZ  
SECRETÁRIO DE SAÚDE



WESLEY DO COUTO REZENDE  
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 DO BRASIL S.A.  
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 31.203  
Valor 2.150,93  
Destinação 0  
Data transferência 12/03/2021  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB B3C7DBDB91297F5D

Assinada por JD449568 ROSILENE R S CRUZ  
J8163131 WESLEY DO COUTO REZENDE

12/03/2021 11:52:51

12/03/2021 12:08:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J8163131 WESLEY DO COUTO REZENDE.