

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

Folha:

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 000199 - Global

Data: 20/01/2021

Emitida por SIRLE

Empenho: 000151 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: ISENT0
rh@brasiliandiaminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000074 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000076 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO

CNPJ: 082.051.846-82

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua LEON RUBINGER, 131

Complemento:

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19022724797

Telefone: (00)0000-0000

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

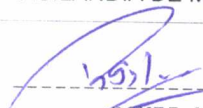
Outras Transferências de Recursos do SUS


Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	3,0000	4.500,0000	13.500,0000

Especificação:

Valor Total: 13.500,00 (Treze mil e quinhentos reais.)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO D BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 176/2021.


RONEI VON SILVA
LIQUIDANTE


Oséias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-g
OSEIAS CARDOSO QUEIROZ
PREFEITO MUNICIPAL


SECRETARIO MUNICIPAL RESPONSAV
Responsavel

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

NOTA DE EMPENHO

Nº=

151/2021

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.: 2021/74

Credor...: SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO Número: 50111

Endereço.: Rua LEON RUBINGER

Bairro: CENTRO

CEP :38.779-000

Cidade...: Brasilândia de Minas

UF.....: MG


Insc. Est:


CPF....: 082.051.846-82

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ *****13.500,00
Treze mil e quinhentos reais.*****

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE
REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME
CONTRATO 176/2021.

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 ..: *****28.500,00
VALOR EMPENHADO ..: *****13.500,00
SALDO ATUAL: *****15.000,00
TOTAL EMPENHADO ..: *****13.500,00

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

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000199 / 0003 - Global Data: 05/04/2021

Emitida por WESLEY

Empenho: 000151 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: ISENT0
rh@brasiliandiaminas.mg.gov.br

Tel / Fax: 3835621668

Número Processo: 000074 / 2021

Data: 20/01/2021

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000076 / 2021

Finalidade: 0000000003 - Secretaria de Saude

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

Fornecedor: 050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO

CNPJ 082.051.846-82

I.E.:

Contato:

Endereço: Rua LEON RUBINGER, 131

Complemento:

CEP: 38779-000 Bairro: CENTRO

Cidade: Brasilândia de Minas

UF: MG PIS: 19022724797

Telefone: (00)0000-0000

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	014106	Serviços de Enfermagem	C Mês	1,0000	4.500,0000	4.500,0000

Especificação:

Valor Total: 4.500,00 (Quatro mil e quinhentos reais.)

FATURA REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/2021



RONNEI VON SILVA
LIQUIDANTE



Oséias Cardoso Queiroz
Prefeito Municipal
Mat.: 003571-8

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 14997

UNIDADE EMITENTE

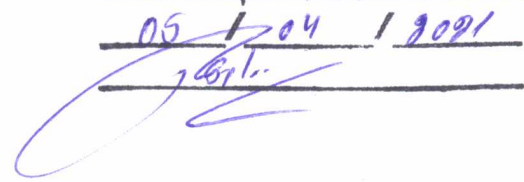
DATA DA EMISSÃO 05/04/2021	NATUREZA DA OPERAÇÃO 01 - Trabalho sem Vinculo empregaticio	COD. DA OPERAÇÃO 12
--------------------------------------	---	-------------------------------

PRESTADOR DO SERVIÇO

NOME: **050111 - SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO**
 ENDEREÇO: **Rua LEON RUBINGER 131 CENTRO** PIS: **19022724797**
 MUNICÍPIO: **Brasilândia de Minas** CEP: **38779-000** ESTADO: **MG**
 C.N.P./J/CPF: **082.051.846-82** 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 ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERÊNCIA DA COVID-19, NO MUNICÍPIO DE BRASILÂNDIA DE MINAS. CONTRATO Nº 176/2021. VALOR REF. AO MÊS DE MARÇO DE 2021.	4.500,00	4.500,00
<p>Recebemos a (s) mercadoria (s) serviço (s) conforme especificação (ões) exigida (s) Prefeitura Municipal de Brasilândia de Minas-MG</p> <p style="text-align: center;"><u>05/04/2021</u> </p>				
A RESPONSABILIDADE PELA RETENÇÃO DO INSS FICA A CARGO DO TOMADOR DO SERVIÇO				

			SUB-TOTAL R\$:			4.500,00
I.S.S.Q.N.	BASE I.S.S.Q.N.	VALOR I.S.S.Q.N.	IRRF.	BASE I.R.R.F.	VALOR I.R.R.F.	I.S.S.Q.N. R\$:
2,00%	4.500,00	90,00	22,50%	4.005,00	265,00	90,00
			I.N.S.S.	BASE I.N.S.S.	VALOR I.N.S.S.	I.R.R.F. R\$:
			11,00%	4.500,00	495,00	265,00
FUNCIONÁRIO EXPEDIDOR			Total de Deduções IRRF: R\$ 0,00			I.N.S.S. R\$:
			Não Cadastrado Não Cadastrado			495,00
						TOTAL R\$:
						3.650,00

NOTA FISCAL Nº 14997	RECEBI(EMOS) OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS AVULSA INDICADO AO LADO. DATA / / ASS.:
---------------------------------------	--

FOLHA DE PONTO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2021

NOME: *Sylvia Amiane de A. F. Ruivo* CARGO: *Enfermeira*

LOTAÇÃO: *Centro do Covid - 19*

DIA	ENTRADA		DESCANSO		SAIDA	
	HORA	ASSINATURA	SAIDA	ENTR.	HORA	ASSINATURA
01	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
02	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
03	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
04	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
05	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
06		Sabado	11:00	13:00		Sabado
07		Domingo				Domingo
08	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
09	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
10	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
11	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
12	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
13		Sabado				Sabado
14		Domingo				Domingo
15	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
16	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
17	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
18	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
19	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
20		Sabado				Sabado
21		Domingo				Domingo
22	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
23	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
24	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
25	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
26	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
27		Sabado				Sabado
28		Domingo				Domingo
29	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
30	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>
31	07:00	<i>Sylvia</i>	11:00	13:00	17:00	<i>Sylvia</i>

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE BRASILANDIA DE MINAS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 151/2021-003

NAF: 2021 / 000199

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 - 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...: SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO Número: 50111
Endereço.: Rua LEON RUBINGER Nº: 131 Bairro: CENTRO CEP: 38.779-000
Cidade...: Brasilândia de Minas - MG CPF...: 082.051.846-82
Banco ...: 001 Agência ...: 4425-3 Conta ...: 15171-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$13.500,00
Treze mil e quinhentos reais.....

Hist.: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ENFERMAGEM EM ATENDIMENTO AO CENTRO DE REFERENCIA DA COVID-19, NO MUNICIPIO DE BRASILANDIA DE MINAS-MG, CONFORME CONTRATO 176/2021. REF. AO MÊS DE MARÇO/2021.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2021/76 Processo Nº.: 2021/74

Data: 20/01/2021 Ordenador da Despesa: [Assinatura]
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 ...:28.500,00 : VALOR LIQUIDADADO ..:4.500,00
VALOR EMPENHADO ...:13.500,00 : DESCONTO:850,00
SALDO ATUAL:15.000,00 : VALOR LIQUIDO ...:3.650,00
TOTAL EMPENHADO ...:13.500,00 : SALDO A LIQUIDAR :2.849,85
VALOR A LIQUIDAR :7.349,85

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

A liquidação Nº 003, no valor R\$4.500,00, 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: 14997 Série: A
Data: 05/04/2021 Assinatura: [Assinatura]
Data p/ Pagto: 05/04/2021
RONET VON SILVA
CPF: 842.425.586-00 / LIQUIDANTE

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

Recebi(emos) a importância de R\$3.650,00 ,Tres mil, seiscentos e cinquenta reais.....
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
Usuário: LILIA CHEQUE: DATA: / /

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BRASILANDIA DE MINAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

ORDEM DE PAGAMENTO

No. 424/2021

Data: 09/04/2021

EMPENHO	LIQ.	DATA	FICHA/DOTAÇÃO	VLR BRUTO	DESCONTO	VLR LIQ.
Credor:			SYLVIA ARINIANNE DE ALMEIDA TEODORO RUIVO	Número: 50111		
Endereço:			Rua LEON RUBINGER	Bairro: CENTRO	Cep: 38779000	
Cidade:			Brasilândia de Minas	Estado: MG	Tel.: (00)0000-0000	
Insc. Estad.:			CPF: 82051846-82			
2021/151	3	05/04/2021	210 02.06.01.10.122.1001.2133.3.3.90.36.00	4.500,00	850,00	3.650,00
TOTAL DESTE CREDOR:				4.500,00	850,00	3.650,00
TOTAL GERAL:				4.500,00	850,00	3.650,00

PARA USO DA TESOOURARIA

Recebi(emos) do ente FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE , a importância de R\$ 3.650,00, Tres mil, seiscentos e cinquenta reais.*****

BANCO: 593

CONTA: 14083-X

CHEQUE: 15103

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 SYLVIA A A TEODORO RUIVO
Agência 4425-3
Conta corrente 15171-8
Valor 3.650,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE869086 PAULO F MACHADO 09/04/2021 10:21:08
JD449568 ROSILENE R S CRUZ 09/04/2021 12:00:14

Transação efetuada com sucesso.

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