

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:
Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
CNPJ Nº : 11.504.416/0001-63

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 630012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19				
3 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS				
		18.000,00	0,00	17.556,00	444,00

FICHA: 672 DATA: 30/06/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 14558 CIDADE: SAO JOAO DO ARRAIAL PI

ENDEREÇO:

Nº BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

Valor empenhado referente ao adicional de isalubridade para servidores no combate ao Covid-19.

Fonte de Recursos: Recursos Vinculados

Aplicação: Enfrentamento COVID-19

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

17.556,00

Valor por Extensão:

dezessete mil, quinhentos e cinquenta e seis reais *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO

EMPENHADO EM: 30/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SERVIÇOS PRESTADOS
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de junho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Corrente	Vr Bruto	Descontos		vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	FERNANDA LIMA SILVA	Tcc enfermagem	12	035.954.863-66	Bbrasil	2048-6	33174-0	418,00		31,35	386,65	

TOTAL ==>

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 386,65 (Trezentos oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), referente ao adicional de insalubridade.

São João do Arraial-PJ, _____ / _____ 2020

IMPRESSÃO: RECIBO

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores
via GovConta Caixa**

Emittente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3435/023/00015462-6
Nome do Destinatário:	FERNANDA LIMA SILVA
Valor:	R\$ 386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	09/07/2020 - 09:57:11
Data da Operação:	09/07/2020
Código da Operação:	35466455
Chave de Segurança:	HEZP50NEEJFA64E1
Operação realizada com sucesso.	