

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 910071✓

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
03	SECRETARIA DE SAÚDE
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301 0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde
3 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
3.1.90.16.44	SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
19.792,70	6.207,30	18.183,00	1.609,70

FICHA: 686 DATA: 10/09/2020 CODIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREADOR: FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CNPJ/CPF: CÓDIGO: 14558 CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL
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...: 18.183,00

Valor por Extensão:

dezoito mil, cento e oitenta e três reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/09/2020

Alicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 10/09/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº

910071

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 686	DATA: 10/09/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	------------	------------------	-------------

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 10/09/2020

Fornecedor: 14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CPF/CNPJ :

SAO JOAO DO ARRAIAL

EMPENHO Nº 910071 SUBEMPENHO Nº 1

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

VALOR BRUTO

18.183,00

DESCONTOS

1.348,05

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

16.834,95

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 03 1348,05

10.301.0020.2160.0000

3.1.90.16.44

Desdobro 44

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Manutenção dos serviços municipais de saúde

OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL

SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR A PAGAR

RENTALIDADE ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDADA

VALOR A PAGAR

18.183,00

18.183,00

18.183,00

VALOR A SER PAGO R\$

16.834,95

dezesseis mil, oitocentos e trinta e quatro reais e noventa e cinco centavos

DECLARAÇÃO PARA O DEVIDOR NÃO QUER:

- () Os Serviços Foram Prestados.
 () Os Materiais Foram Entregues.
 () A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

SÃO JOÃO DO ARRAIAL 10/09/2020

Reginalda de Sousa Silva
Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Corrente	Vr Bruto	Descontos		Vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	FERNANDA LIMA SILVA	A. Administrativo	31	035.954.863-66	CEF	3136	15402-6	118,00		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-PI, _____/_____/2020

IMPRIMIR

FECHAR

CAIXA**Comprovante de Transferência de Valores**
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2

Conta Destino:	3436/023/00015462-6
Nome do Destinatário:	FERNANDA LIMA SILVA
Valor:	R\$386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	30/09/2020 -15:35:44
Data da Operação:	30/09/2020
Código da Operação:	500630540
Chave de Segurança:	3WCRCY7M6L9SW1Z5

CPFs Autorizadores:
183.225.903-00
721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS