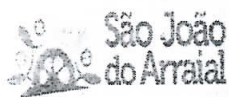


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-63

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 901022 ✓

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				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
3 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS				
		25.582,00	418,00	418,00	25.164,00

FICHA: 686 DATA: 01/09/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR.: Francisco das Chagas Resende Rocha

CNPJ/CPF: 007.008.223-56

CÓDIGO: 10555 CIDADE: São João do Arraial F.: Pi

ENDEREÇO: Av. Vicente Augusto, S/N

Nº 0 BAIRRO: Centro

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...: 418,00

Valor por Extenso.

quatrocentos e dezoito reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/09/2020

Alicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 01/09/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº

901022

SUBEMPENHO Nº

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 686 DATA: 01/09/2020 REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 01/09/2020

Fornecedor: 10555 Francisco das Chagas Resende Rocha
 ENDEREÇO: Av. Vicente Augusto, S/N

CPF/CNPJ: 007.008.223-56
 São João do Arraial

DESCRIÇÃO: MATERIAL S/O. SERVIÇO

Valor empenhado referente ao adicional de insalubridade para servidores no combate ao Co-
 vid-19.

VALOR BRUTO

418,00

DESCONTOS

31,35

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

386,65

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
 02 03 31,35
 10.301.0020.0160.0000
 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
 SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDACÃO

SALDO A LIQUIDAR

418,00

418,00

418,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

386,65

trezentos e oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos * * * * *

DECLARAÇÃO PARA OS SERVIÇOS PRESTADOS:

- () 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 01/09/2020

Reginalda de Sousa Silva
 Servidora

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

Alcicleide Gomes Lopes
 Secretária de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL, SÃO JOÃO DO ARRAIÁ, PI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de julho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C/Poupança	Vr Bruto	Descontos		Vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	Francisco das Chagas Resende Rocha	Agente C Saúde	30	007.008.723-56	Brasil	2048-6	20.665-5	418,00		31,35	386,65	
								418,00	-	31,35	386,65	

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 Arará-PI, _____/_____/2020

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2048/26665-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS RESENDE ROCHA
CPF/CNPJ	00000700822356
Valor:	R\$386,65
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	10/09/2020
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	00157817
Chave de Segurança:	4GU4PYTF5AG236LQ

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 60 MINUTOS.