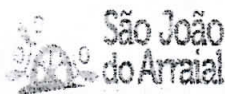


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-63

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 828003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
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		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
16.929,00	21.650,65	16.493,00	436,00

FICHA: 872 DATA: 28/08/2020 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

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...:

16.493,00

Valor por Extensão:

dezessels mil, quatrocentos e noventa 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: 28/08/2020

Alicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 28/08/2020

Abdoral Meio da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°

828003

SUBEMPENHO N°

1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1

FICHA: 672

DATA: 28/08/2020

REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 26/08/2020

Fornecedor: 14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CPF/CNPJ :

Fornecedor:

SAO JOAO DO ARRAIAL

FUNDO MUNICIPAL DE MATERIAL E/OU SERVIÇO

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

VALOR BRUTO

16.493,00

DESCONTOS

1.222,65

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

15.270,35

DESCRIÇÃO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02
02 03 1222,65
13.122.0020.2161.0000
3.1.90.16.44
Desdobro 44PODER EXECUTIVO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Enfrentamento da Emergência COVID-19
OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DA DESPESA

DESCRIÇÃO DA DESPESA

VALOR DA DESPESA LIQUIDADA

VALOR A PAGAR

16.493,00

16.493,00

16.493,00

0,

VALOR A SER PAGO R\$

15.270,35

quinze mil, duzentos e setenta reais e trinta e cinco centavos * * * * *

DECLARAÇÃO DA DESPESA POR Q.E.

- () 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 26/08/2020

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 julho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Poupança	Vr Bruto	Descontos		vr liquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	FRANCISCA SIMONE SOUSA SILVA	Nutricionista	30	025.988.243-77	CEF	3834	19811-5	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-PI, _____/_____/2020



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:	2048/24253-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	FRANCISCA SIMONE SOUSA SILVA
CPF/CNPJ	025.988.243-77
Valor:	R\$386,65
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	31/08/2020
Data da Operação:	31/08/2020
Código da Operação:	00160266
Chave de Segurança:	N8PG0AT37004CRZN

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.