

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	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	SERVICIOS EXTRAORDINARIOS				
		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

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...:

18.183,00

Valor por Extenso:

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 N° **910071** SUBEMPENHO N° **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**

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**

CLASSIFICACAO	CLASSIFICACAO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.03.1348,05 16.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Descobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACAO	VALOR A PAGAR
18.183,00	18.183,00	18.183,00	16.834,95

VALOR A SER PAGO R\$ **16.834,95**  
 dezesseis mil, oitocentos e trinta e quatro reais e noventa e cinco centavos

- DECLARAÇÃO PARA O DEVEDOR SEMPRE:
- Os Serviços Foram Prestados.
  - Os Materiais Foram Entregues.
  - A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADADA 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 SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/EFEITIVOS**  
**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		
5	Lúcia Ribeiro Escelito	Agente Administrativo	30	866.243.773-72	Brasil	2048-6	26833-x	209,00	-	-	209,00	
								209,00	-	-	209,00	

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 209,00 (Duzentos e nove reais) 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:	2004/023/00012498-9
Nome do Destinatário:	LUCIA RIBEIRO ESTELITO
Valor:	R\$209,00
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	30/09/2020 -15:35:44
Data da Operação:	30/09/2020
Código da Operação:	500648634
Chave de Segurança:	43XY2SCYE375417L
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