	ESTADO DO PIAUÍ	<b>NOTA DE EMPENHO</b>	
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		<b>1112008</b>
	CNPJ:13.861101/0001-07		<b>DATA</b> <b>12/11/2020</b>

**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

NOME: <b>LEYNNA MARYEL FRANCO JAQUES E OUTROS</b>	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: BERTOLINIA	CEP: CÓDIGO: 2751
BAIRRO: BERTOLINIA	CIDADE: BERTOLINIA
	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinario	1221

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021002	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 1052	ATENÇÃO BASICA
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

**SITUAÇÃO DO CRÉDITO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.238,20	4.834,86	836,00	402,20

HISTÓRICO		TOTAL
-----------	--	-------

<p><i>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE ADICIONAL DE GRAU MAXIMO DE INSALUBRIDADE 40% PARA CONTRATADOS E DEMAIS PRESTADOS DE SERVIÇOS QUE TRABALHARAM DIRETAMENTE NO COMBATE, PREVENÇÃO E TRATAMENTO DOS ACOMETIDOS PELO NOVO CORONAVIRUS - COVID19, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MES DE OUTUBRO DE 2020.</i></p>	836,00
--	--------

VALOR POR EXTENSO R\$      oitocentos e trinta e seis reais \* \* \* \* \*


FONTE DE RECURSO: <b>214 Transferê</b>
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

AUTORIZO O EMPENHO EM:



O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

12/11/2020



SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA  
Secretário Municipal de Saúde



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA, S/Nº CENTRO CEP: 64870-000  
CNPJ: 13.861.101/0001-07

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1112008	SUBEMPENHO Nº	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1221	DATA: 12/11/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMI	VENCIMENTO: 12/11/2020
---------------------	----------------------------	------------------------

Fornecedor: 2751 LEYNNA MARYEL FRANCO JAQUES E OUTROS ENDEREÇO: BERTOLINIA	CPF/CNPJ: BERTOLINIA
---	-------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  <b>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE ADICIONAL DE GRAU MAXIMO DE INSALUBRIDADE 40% PARA CONTRATADOS E DEMAIS PRESTADOS DE SERVIÇOS QUE TRABALHARAM DIRETAMENTE NO COMBATE,</b>	VALOR BRUTO 836,00 DESCONTOS 0,00
---	--

FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 010 COVID - 19	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>836,00</b>
--	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 10 02	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
836,00	836,00	836,00	0,00

**VALOR A SER PAGO R\$ 836,00**

oitocentos e trinta e seis reais \* \* \* \* \*

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

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

Bertolinia (PI), em: 12/11/2020

*Savio Alexandre da Rocha Sousa*  
 SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA  
 SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO ESTÁ SENDO TRANDO-SE EM ORDEM PARA

