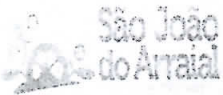


ESTADO DO PIAUÍ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL

**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	SERVICOS 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: 115 031 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 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

Alicionide Gomes Lopes  
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 10/09/2020

Abdoraí Melo da Silva  
Secretário de Administração e Finanças

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **910071** SUBEMPENHO N° **1**

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

DOCUMENTO:	VENIMENTO: <b>10/09/2020</b>
------------	------------------------------

Fornecedor: **14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS** CPF/CNPJ :  
 SAO JCAO 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**

DESCRIÇÃO	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 DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO 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 DA ENTIDADE EMPENHADA:
- 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/Poupança	Vr Bruto	Descontos		Vr Líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	ÉRICA HAYLANE MACHADO DE CARVALHO	Tec Higi Bucal	30	066.199.273-00	CEP	2048-6	19739-9	418,00	-	31,35	386,65	

TOTAL: R\$ 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 Arraial, PI, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

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

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3834/013/00019739-9
Nome do Destinatário:	ERICA HAYLANE M DE CARVALHO
Valor:	R\$386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	29/09/2020 -17:03:40
Data da Operação:	29/09/2020
Código da Operação:	493592312
Chave de Segurança:	XUSAZL2QHGHNHQH6
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