



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS
C.N.P.J.: 06.553.713/0001-69
Endereço: PRAÇA LICÍNIO PEREIRA, 24, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 182.001
Data do Empenho.: 30/06/2020
Código de acesso: 300869

Fundo (Gestão).....: 3 -FMS
Secretaria/Setor....: 02.06.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função de Governo....: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo...: 304 -VIGILANCIA SANITARIA
Projeto/Atividade....: 2.608 -Manut. do Programa de Vigilância Sanitária
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 01 -VENCIMENTOS E SALARIOS-VENCIMENTOS E SALARIOS - VENCIMENTOS E VA
Código TFR (Recurso): 029 -REC SUS CUSTEIO/RECURSOS VINCULADOS
Fonte de Recurso.....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Gov
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 52.820,00| Vlr Empenho: 14.405,00| Sld Atual: 38.415,00

Por Extenso: #(QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E CINCO REAIS)
(////////////////////) **

Nome Credor: 001976-LORENA RODRIGUES SANTOS CARVALHO / OUTRO(S)
Endereço : RUA 24 DE DEZEMBRO, 01 Cidade: FRANCISCO SANTOS
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
Banco.....: 000, Agência.: 00000-1, Conta.: 000000000000-

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para pagamento do credor acima, ref. a folha de pagamento dos servidores do combate ao COVID-19, desta Secretaria Municipal de Saúde, ref. ao mês junho 2020.				
Total da Despesa:					14.405,00

FRANCISCO SANTOS, 30 de Junho de 2020

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

ANA VILMA JOAQUINA RODRIGUES SILVA
GESTORA DO FMS
CPF: 823.567.933-72

MALQUIAS ROLLEMBERG DA SILVA LIMA
CONTROLADOR INTERNO
CPF: 036.670.523-75



Francisco Santos-PI
Cuidando bem da nossa gente!

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE FRANCISCO SANTOS-PI
C.N.P.J. 01.094.665/0001-74

FOLHA DE PAGAMENTO PRESTADORES DE SERVIÇO / COMBATE A COVID-19

Nº DE ORDE M	FUNÇÃO	NOME	VENCIMENTO	TOTAL	ISS	IR	INSS	LÍQ. A RECEBER	ASSINATURA	C.P.F.
1	Enfermeira	Lorena Rodrigues S. Carvalho	3.500,00	3.500,00			385,00	3.115,00		041.828.964-67
2	Enfermeira	Naiara Bazilene de O. Santos	1.500,00	1.500,00			165,00	1.335,00		033.509.483-08
3	ACC19	Maria Thalia de S. Macedo	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		065.759.493-80
4	ACC19	Rosilene das Virgens S. Brito	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		040.379.453-63
5	ACC19	Tatiele Santos das Mercês	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		065.509.813-52
6	ACC19	Jaila Maria Feitosa	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		044.270.393-75
7	ACC19	Maria Kaline de Jesus	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		038.450.053-60
8	ACC19	Bruno Lincoln Silva Sousa	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		050.824.973-24
9	ACC19	Maria Silvana C. Pereira	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		042.746.223-12
10	ACC19	Martina Rodrigues e Silva	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		036.807.023-96
11	ACC19	Ialla Pablinne de S. Silva	1.045,00	1.045,00			114,95	930,05		061.667.943-20
	TOTAL		14.405,00	14.405,00			1.584,55	12.820,45		

Importa a presente Folha de Pagamento R\$ 12.820,45 (DOZE MIL E OITOCENTOS E VINTE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS)

PAGUE-SE EM ____/____/____

PAGO EM ____/____/____

Ana Vilma Joaquina R. Silva
Secretária Municipal de Saúde

Alberone de Lima Carvalho
Tesoureira

Isaura Maria de Sousa
Coordenação Financeira