



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUI
C.N.P.J.: 01.612.575/0001-28
Endereço: RUA ANTONIO DOS SANTOS, S/N, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 199.001
Data do Empenho.: 17/07/2020
Código de acesso: 002181

Fundo(Gestão).....: 3 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....: 02.05.00 -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função de Governo...: 10 -SAUDE
Sub-Função Governo.: 301 -ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade....: 2.097 -ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA COVID 19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.04-CONTRATAÇÃO POR TEMPO DETERMINADO
Sub-Elemento Despesa: 51 -ADICIONAIS DE CONTRATO TEMPORARIO-ADICIONAL DE PERICULOSIDADE CO
Código TFR (Recurso): 210 -RECURSOS DO SUS
Fonte de Recurso....: 214 -Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal
Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: EXTRAORDINÁRIO

Sld Anterior: 95.402,00 | Vlr Empenho: 5.016,00 | Sld Atual: 90.386,00

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

Nome Credor: 000375-FOLHA DE PAGAMENTO
Endereço : CARIDADE DO PIAUI, Cidade: CARIDADE DO PIAUI
Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE ADICINAL DE INSALUBRIDADE (GRAU MÁXIMO 40%) DE ATIVIDADES DECORRENTES Á EXPOSIÇÃO AO COVID-19 ATRAVÉS DE PACIENTES ASSITOMÁTICOS E SINTOMÁTICOS.					
Total da Despesa: 5.016,00					

CARIDADE DO PIAUÍ, 17 de Julho de 2020

Autorizo a Despesa

TATIANA DANUSE BORGES LEAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CPF: 657.904.803-49

PREFEITURA MUNICIPAL DE CARIDADE DO PIAUÍ

Deduzido do Crédito Próprio

CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO
SECRETARIO MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 805.261.953-04

www.simplesinformatica.com



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CARIDADE DO PIAUI

Rua José Antônio Lopes, s/n, centro, Caridade do Piauí - PI

PAGAMENTO ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (GRAU MÁXIMO 40%) DE ATIVIDADES DECORRENTES À EXPOSIÇÃO AO COVID-19 ATRAVÉS DE PACIENTES SINTOMÁTICOS E SINTOMÁTICOS

ASSINTOMÁTICOS E SINTOMÁTICOS
ANO: 2020

DATA DO PAGAMENTO:

17/07/2020

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4031-2
Conta corrente 15908-5 PI 220255 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 937 PICOS

Conta corrente (com DV) 6570151

CPF 809.234.533-34

Nome favorecido CLEIDENIZA INACIA DE MATOS

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 71.702

Valor 1.254,00

Data transferência 17/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB FFE3612C255908A4

Assinada por JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO 17/07/2020 13:06:56
JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA 17/07/2020 13:09:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4031-2
Conta corrente 15908-5 PI 220255 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 937 PICOS
Conta corrente (com DV) 458686
CPF 042.472.323-98
Nome favorecido MARTA MEIRELLE DA SILVA CARVALHO
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.703
Valor 1.254,00
Data transferência 17/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 0F24B28757570512

Assinada por JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO
JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA

17/07/2020 13:07:51

17/07/2020 13:09:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA.



G331171303640406012
17/07/2020 13:09:15

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4031-2
Conta corrente 15908-5 PI 220255 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 937 PICOS

Conta corrente (com DV) 445266

CPF 059.335.293-97

Nome favorecido FABRICIA DA SILVA SOUSA

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 71.701

Valor 1.254,00

Data transferência 17/07/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 83F22535739466AE

Assinada por JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO
JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA

17/07/2020 13:06:05

17/07/2020 13:09:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA.



G331171448829351009
17/07/2020 14:52:44

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 220255 FMS CUSTEIO SUS
Agência 4031-2
Conta corrente 15908-5

Creditado

Nome CEILLA KARINA C GOMES
Agência 4031-2
Conta corrente 5598-0
Valor 1.254,00
Data Nesta data
Assinada por JB544075 MERCIA JUSCIELLY SILVA SOUSA
JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO

17/07/2020 14:51:35
17/07/2020 14:52:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC648796 CLEIVANILSON JOSE DE CARVALHO.