

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 630012

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
03		SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.122.0020.2161.0000		Enfrentamento da Emergência COVID-19		
3 1 90 16		OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		
3.1.90.16.44		SERVICOS EXTRAORDINARIOS		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
18.000,00		0,00	17.556,00	444,00

FICHA: 672 DATA: 30/06/2020

CÓDIGO 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: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

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...: 17.556,00

Valor por Extensão:

dezessete mil, quinhentos e cinquenta e seis reais *****

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento:

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 30/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SERVIÇOS PRESTADOS
 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de junho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Corrente	Vr Bruto	Descontos		vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	FABIANO APARECIDO FERREIRA LEITE	médico	30	011.719.964-89	Bbrasil	4708-2	24846-0	418,00	-	31,35	386,65	

TOTAL ==>

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

CONFIRMAR RECEBER

CAIXA**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001- BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4708/00000024846-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	FABIANO APARECIDO FERREIRA LEITE
CPF/CNPJ Destinatário:	011.719.964-89
Valor:	R\$ 386,65
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSAL
Histórico:	TED

Data de Débito:	08/07/2020
Data da Operação:	08/07/2020
Código da Operação:	00192829
Chave de Segurança:	MFPFAT8QCFNHAFHG
Operação realizada com sucesso.	