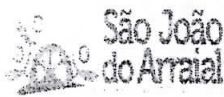


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço:

Cidade: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

CNPJ Nº: 11.504.416/0001-83

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 828003

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
16.929,00		21.650,65	16.493,00	436,00

FICHA: 672 DATA: 28/08/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREADOR: 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...:

16.493,00

Valor por Extensão:

dezesseis mil, quatrocentos e noventa 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: 28/08/2020

Alicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 28/08/2020

Abdoraí Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 828003 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 672	DATA: 28/08/2020	REQUISIÇÃO:
		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/08/2020

Fornecedor: 14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CPF/CNPJ :
SAO JOAO DO ARRAIAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Valor empenhado referente ao adicional de isalubridade para servidores no combate ao Covid-19.

VALOR BRUTO

16.493,00

DESCONTOS

1.222,65

OR - Ordinário

VALOR A PAGAR

15.270,35

CLASSIFICAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 1222,65 10.122.0020.2161.0000 3.1.90.16.44 Desdobro 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Enfrentamento da Emergência COVID-19 OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	QUANTIDADE POR A LÍTERA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	VALOR A PAGAR
16.493,00	16.493,00	16.493,00	0,

VALOR A SER PAGO R\$

15.270,35

quinze mil, duzentos e setenta reais e trinta e cinco centavos * * * * *

DECLARAÇÃO DOS DEVIDOS POR QUE:

- () 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 28/08/2020

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 SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de julho de 2020**

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Poupança	Vr Bruto	Descontos		vr liquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	Pedro Marques De Resende	Agente C Saúde	30	057.818.783-35	CEF	3834	2105-3	418,00		31,35	386,65	

418,00 - 31,35 **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

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

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2

Conta Destino:	3834/013/00002105-3
Nome do Destinatário:	PEDRO MARQUES DE RESENDE
Valor:	R\$386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	28/08/2020 -16:30:54
Data da Operação:	28/08/2020
Código da Operação:	351656515
Chave de Segurança:	HHPWZF276JRF4SFZ

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