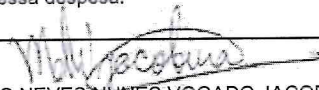

 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS PRAÇA DA BANDEIRA, S/N 06.554.273/0001-64		OR - Ordinário	
		529016	
OR - Ordinário	529016	FICHA: 779	DATA: 29/05/2020
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		PROCESSO: 664	VENCIMENTO: 29/05/2020
NOME: FOLHA DE GRATIFICAÇÃO - COMBATE AO COVID-19			CÓDIGO: 388
ENDEREÇO: PRAÇA ABDIAS ALBUQUERQUE		CURIMATA	
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	GABINETE DO PREFEITO		
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
10.122.0006.2123.0000	ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - CONVID19		
DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	7.980,00	4.800,00	87.220,00
VALOR EM R\$			
4.800,00		quatro mil e oitocentos reais *****	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS NAS AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19, DURANTE A PANDEMIA, AMPARADO PELOS ARTIGOS 44, 51, INCISO V, DA LEI 643/2001; DECRETO DE CALAMIDADE MUNICIPAL Nº 005/2020; DECRETO LEGISLATIVO ESTADUAL Nº 566/2020; DECRETO DE CALAMIDADE MUNICIPAL Nº 010/2020 E DECRETO LEGISLATIVO MUNICIPAL Nº 010/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
<p>FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern</p> <p>CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados</p> <p>FONTE DE RECURSOS - MSC 1.214.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federa</p> <p style="text-align: right;">VALOR TOTAL DOS ITENS 4.800,00</p>						
Autorizo o empenho dessa despesa.			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio			
Data: 29/05/2020			Data: 29/05/2020			
 MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE			 KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS			



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIMATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FOLHA DE GRATIFICAÇÃO – COMBATE AO COVID-19

Gratificação de pagamento por serviços extraordinários nas ações de combate e enfrentamento ao COVID-19, durante a pandemia, referente ao mês de março, amparado pelos artigos 44, 51, inciso V, da Lei 643/2001; Decreto de Calamidade Municipal Nº 005/2020; Decreto Legislativo Estadual Nº 566/2020; Decreto de Calamidade Municipal 010/2020 e Decreto Legislativo Municipal Nº 010/2020.

Valor proporcional a quantidade de dias trabalhados mês de Março/2020.

NOME	CPF	DIAS TRABALHADOS	VALOR TOTAL	AGÊNCIA	CONTA
Samária Ribeiro de Castro e Silva	773.329.113-53	06	R\$: 600,00 /	1209-2	14808-3
Deric Marques Pereira	850.690.273-87	06	R\$: 600,00 /	1209-2	8068-3
Daniel Silva de Carvalho	082.050.704-07	06	R\$: 600,00 /	1209-2	15960-3
Vera Sandra Rodrigues Pereira	058.774.893-13	06	R\$: 600,00 /	1209-2	22127-9
Halana Henriette de Carvalho Melo	914.478.793-68	06	R\$: 600,00 /	1209-2	14074-0
Viória Régia Albuquerque de Oliveira	262.686.468-43	06	R\$: 600,00 /	1209-2	11715-3
Dhaine da Silva Baião	030.317.933-31	06	R\$: 600,00 /	1209-2	21885-5
Yanka Carollayne Vogado Próspero	049.320.383-48	06	R\$: 600,00 /	1209-2	21556-2
Total:			R\$ 4.800,00 (Quatro Mil e Oitocentos Reais).		

Importa a presente folha de pagamento no valor líquido de

Declaro que:
 Os serviços foram prestados.
 O material foi recebido.

 Funcionário

AUTORIZO O PAGAMENTO
 Em 29/05/2020

 Maria das Neves Nunes Vogado Jacobina
 Secretária Municipal de Saúde

PAGO
 Em 29/05/2020

 Kleber Alves de Carvalho Filho
 Secretário de Finanças