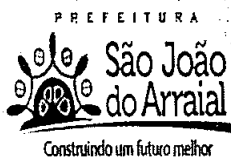


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL



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 JOAO DO ARRAIAL PI

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/EFETIVO

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de junho de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	Corrente	Vr Bruto	Descontos		Vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	CLEIA DE MORAIS BEZERRA	Enfermeira	30	916.922.533-87	CEF	3834	1809-5	209,00	-	-	209,00	

TOTAL==>

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 209,00 (Duzentos e nove reais) referente ao adicional de insalubridade.

São João do Arraial-PI, ____/____/2020

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA Nº : 000277

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : PM S J ARRAIAL NOVO

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
------------	------------	--------------	---------------	------------

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

3845	08/07/2020	209,00	ANA PAULA BEZERRA
3846	08/07/2020	209,00	CLEIA DE MORAIS BEZERRA
3847	08/07/2020	209,00	ELIENE DAMASCENO SANTANA
3848	08/07/2020	209,00	FERNANDA SAMPAIO DAMASCENO
3849	08/07/2020	209,00	MATSALEM DA SILVA LIMA