

|                                                                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Fundo(Gestão).....: 3                                                                                                        | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                         |
| Secretaria/Setor....: 02.11.00                                                                                               | -FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS                                                     |
| Função de Governo...: 10                                                                                                     | -SAUDE                                                                            |
| Sub-Função Governo...: 304                                                                                                   | -VIGILANCIA SANITARIA                                                             |
| Projeto/Atividade....: 2.139                                                                                                 | -AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19                               |
| Elemento de Despesa.: 3.3.90.36                                                                                              | -OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA                                     |
| Sub-Elemento Despesa: 27                                                                                                     | -SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL                           |
| Código TFR (Recurso): 080                                                                                                    | -COVID-19                                                                         |
| Fonte de Recurso....: 214                                                                                                    | -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco |
| Aplicação de Recurso: 115                                                                                                    | -Recursos Vinculados                                                              |
| Tipo Empenho.: ORDINÁRIO                                                                                                     |                                                                                   |
| Crédito: EXTRAORDINÁRIO                                                                                                      |                                                                                   |
| Sld Anterior:                                                                                                                | 843,00  Vlr Empenho: 840,00  Sld Atual: 3,00                                      |
| Por Extenso: #{OITOCENTOS E QUARENTA REAIS////////////////////////////////////}<br>(////////////////////////////////////)* * |                                                                                   |
| Nome Credor: 001116-MARIA SANDY DE SOUSA                                                                                     |                                                                                   |
| Endereço : AVENIDA MANOEL ALVES DE SOUSA, 90                                                                                 | Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ                                                     |
| Documentos.: CPF: 612.739.573-93                                                                                             |                                                                                   |
| Banco.....: 104,                                                                                                             | Agência.: 00639-4, Conta.: 00001204749-0                                          |

Histórico do Empenho:

| Item              | Especificação                                                                                                                                                                                                                    | Und | Quant. | Vl Unit. | Sub-Total |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|----------|-----------|
|                   | VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS COMO VIGILANTE NO CENTRO DE ATENDIMENTO PARA ENFRENTAMENTO A COVID-19, E ADICIONAL DE INSALUBRIDADE REFERENTE A DIAS TRABALHADOS NO MES DE JANEIRO DE 2021. |     |        |          |           |
| Total da Despesa: |                                                                                                                                                                                                                                  |     |        |          | 840,00    |

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 29 de Janeiro de 2021

|                                                                            |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Autorizo a Despesa                                                         | Deduzido do Crédito Próprio                                              |
| FLAVIO PEREIRA DE SOUSA<br>SECRETARIO MUN. DE SAUDE<br>CPF: 032.317.463-96 | JAIR ANTONIO SILVA<br>SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS<br>CPF: 624.028.463-72 |