	ESTADO DO PIAUÍ	NOTA DE EMPENHO	
	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		1207008
	CNPJ:13.861101/0001-07		DATA 07/12/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: LEYNNA MARYEL FRANCO JAQUES E OUTROS	CNPJ/CPF:
ENDEREÇO: BERTOLINIA	CEP: CÓDIGO: 2751
BAIRRO: BERTOLINIA	CIDADE: BERTOLINIA
	ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	OUTRO NÃO APLICÁVEL	OR - Ordinário	1221

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021002	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 1052	ATENÇÃO BASICA
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM

SITUAÇÃO DO CRÉDITO



SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
902,20	5.670,86	836,00	66,20

HISTÓRICO		TOTAL
-----------	--	-------

<p><i>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE ADICIONAL DE GRAU MAXIMO DE INSALUBRIDADE 40% PARA CONTRATADOS E DEMAIS PRESTADOS DE SERVIÇOS QUE TRABALHARAM DIRETAMENTE NO COMBATE, PREVENÇÃO E TRATAMENTO DOS ACOMETIDOS PELO NOVO CORONAVIRUS - COVID19, JUNTO A ESTA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO EXERCICIO FINANCEIRO DE 2020.</i></p>	836,00
--	--------

VALOR POR EXTENSO R\$ oitocentos e trinta e seis reais * * * * *

FONTE DE RECURSO: 214 Transferê
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

<p>AUTORIZO O EMPENHO EM:</p> 	<p>O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:</p> <p align="center">07/12/2020</p>  <p align="center">SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA Secretário Municipal de Saúde</p>
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA, S/Nº CENTRO CEP: 64870-000

CNPJ: 13.861.101/0001-07

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207008	SUBEMPENHO Nº	1
------------	---------	---------------	---

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1221	DATA: 07/12/2020	REQUISIÇÃO:
-----------------------	-------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: FOLHA DE PAGAMI	VENCIMENTO: 07/12/2020
--------------------------------	----------------------------	------------------------

Fornecedor: 2751 LEYNNA MARYEL FRANCO JAQUES E OUTROS ENDEREÇO: BERTOLINIA	CPF/CNPJ: BERTOLINIA
---	-------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO <i>VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE ADICIONAL DE GRAU MAXIMO DE INSALUBRIDADE 40% PARA CONTRATADOS E DEMAIS PRESTADOS DE SERVIÇOS QUE TRABALHARAM DIRETAMENTE NO COMBATE,</i>	VALOR BRUTO 836,00 DESCONTOS 0,00
---	--

OR FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados 010 COVID - 19	VALOR A PAGAR	836,00
--	---------------	--------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02 10 02	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUTROS COMPLEM
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
836,00	836,00	836,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	836,00
oitocentos e trinta e seis reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 Bertolinia (PI), em: 07/12/2020
	 SAVIO ALEXANDRE DA ROCHA SOUSA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO	TRANDO-SE EM ORDEM PARA