



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUI
 C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03
 Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 204.003
 Data do Empenho.: 23/07/2021
 Código de acesso: 002292

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.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
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: 5.630,00 | Vlr Empenho: 5.080,00 | Sld Atual: 550,00

Por Extenso: #(CINCO MIL E OITENTA REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 001108-FOLHA DE PAGAMENTO - COVID-19 / OUTRO(S)
 Endereço : CAMPO GRANDE DO PIAUI, 001 Cidade: CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/0000-00
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 000000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PELOS SERVIÇOS EXTRAS NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 DE SERVIDORES LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUI, REFERENTE AO MES DE JULHO DE 2021 - ALVARO PORTELA DE DEUS MACEDO E OUTROS				
Total da Despesa:					5.080,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 23 de Julho de 2021

Autorizo a Despesa _____ JARBAS GAREZA DE BRITO SECRETARIO MUN. DE SAUDE CPF: 027.237.813-56	Deduzido do Crédito Próprio _____ JAIR ANTONIO SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS CPF: 624.028.463-72
--	--

012-00.000.12 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CONTRATADOS

JULHO/2021

Matr	Nome do Funcionario	Função/Cargo	Admissão	Nascimento	S.F	D.IR	VANTAGENS		DESCONTOS		Tot.Vant	CPF	Nascimento	PIS/PASEP
							Cod Titulo	Valor	Cod Titulo	Valor				
0388	ALVARO PORTELA DE DEUS MACEDO	MEDICO	04/01/2021	27/11/1995	0	0	202	INSALUBRIDAD 20%	750,00		750,00	003.707.563-20	27/11/1995	152.17577.45.6
											0,00			
											750,00	CREDITO EM CONTA	00254/2	0000078000-6
0407	JOAO ROBERTO BRAZ DELMONDES	MEDICO	01/03/2021	13/01/1994	0	0	207	INSALUBRIDADE 40	2.250,00		2.250,00	103.148.154-06	13/01/1994	268.92978.82.5
											0,00			
											2.250,00	CREDITO EM CONTA	00600/9	0000029977-4
0389	LUCIA MARINA DE SA PINHEIRO BEZ	DENTISTA	04/01/2021	29/07/1992	0	0	207	INSALUBRIDADE 40	520,00		520,00	037.416.083-00	29/07/1992	190.63639.54.9
											0,00			
											520,00	CREDITO EM CONTA	00254/2	0000061812-8
0387	LUCIANA SALES DE BRITO	ENFERMEIRO	04/01/2021	07/02/1982	0	0	207	INSALUBRIDADE 40	520,00		520,00	001.936.803-86	07/02/1982	190.48104.70.2
											0,00			
											520,00	CREDITO EM CONTA	03630/7	0000009085-9
0399	MARIA ALICE DE ARAUJO	ENFERMEIRO	01/02/2021	18/09/1996	0	0	207	INSALUBRIDADE 40	520,00		520,00	046.704.573-90	18/09/1996	163.87382.51.4
											0,00			
											520,00	CREDITO EM CONTA	02203/9	0000023283-1
0398	RANIERE ARAUJO NEIVA EULALIO	DENTISTA	01/02/2021	28/05/1987	0	0	207	INSALUBRIDADE 40	520,00		520,00	017.390.253-77	28/05/1987	115.78622.74.8
											0,00			
											520,00	CREDITO EM CONTA	00254/2	0000017230-8

TOTAL ACUMULADO DAS VERBAS NA SUB-LOTAÇÃO Nº EMPENHO: 000000 UNID. ORÇAMENTARIA:

VANTAGENS		DESCONTOS		TOTAIS	
202	INSALUBRIDAD 20%	750,00		TOTAL DE VANTAGENS (T)	5.080,00
207	INSALUBRIDADE 40%	4.330,00		TOTAL DE DESCONTOS (-)	0,00
				SALARIO FAMILIA (+)	0,00
				TOTAL LIQUIDO (=)	5.080,00
				TOTAL DE FUNCIONARIOS:	6

Base INSS: 5.080,00 Sal.Familia INSS: 0,00 Base p/ Prev.Propria(*): 0,00 Sal.Fam.Prev.Propria: 0,00



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	382756
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	6
Valor Total da Folha:	R\$ 5.080,00
Nome da Folha de Pagamento:	INSALUBRIDADES
Mês/Ano:	07/2021
Data de Débito:	23/07/2021

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ALVARO PORTELA DE DEUS MACE	003.707.563-20	0639/0009702750674	750,00	Autorizado
JOAO ROBERTO BRAZ DELMONDES	103.148.154-06	0639/0009702740865	2.250,00	Autorizado
LUCIA MARINA DE SA P. B. GO	037.416.083-00	0639/0007932751439	520,00	Autorizado
LUCIANA SALES DE BRITO	001.936.803-86	0639/0009702737295	520,00	Autorizado
MARIA ALICE DE ARAUJO	046.704.573-90	0639/0009702732129	520,00	Autorizado
RANIERE ARAUJO NEIVA EULALI	017.390.253-77	0639/0009702729225	520,00	Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474