



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 203.002  
 Data do Empenho.: 22/07/2021  
 Código de acesso: 002290

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: 11.860,00 | Vlr Empenho: 6.230,00 | Sld Atual: 5.630,00

Por Extenso: #(SEIS MIL E DUZENTOS E TRINTA 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. - ANA MARIA DE SOUSA E OUTROS					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>6.230,00</b>

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 22 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
--	--



ESTADO DO PIAUÍ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ – PI

Folha de Pagamento correspondente ao Adicional de Insalubridade pelos serviços extras de enfrentamento ao COVID-19, relativo ao mês de Julho de 2021

N.º	NOME	CARGO	Vencimento	-	V. BRUTO		LIQUIDO	ASSINATURA
1	Ana Maria de Sousa	Auxiliar de Enfermagem PSF	220,00	-	220,00	-	220,00	COMPROVANTE DE CRÉDITO EM FOLHA ANEXO
2	Cirilo Bezerra da Luz	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
3	Domingos Luís de Brito	Aux. de Enfermagem PSF	220,00	-	220,00	-	220,00	
4	Elisabete Maria de Sousa	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
5	Francimar da Rocha Moura	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
6	Francisca Alzira de Sousa	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
7	Givaldo Raimundo de Almeida	Aux. de Enfermagem	220,00	-	220,00	-	220,00	
8	Irani Maria de Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
9	Isabel Leonice Dias	Aux. Consultório Odontológico	220,00	-	220,00	-	220,00	
10	Islayne de Lima Sousa	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
11	Jairos de Menezes Sá	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
12	Jonilson de Sousa	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00	-	310,00	
13	José Reinaldo de Sousa	Enfermeiro PSF	260,00	-	260,00	-	260,00	
14	Marçuel Firmino	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
15	Maria Alândia Neta	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
16	Maria Beatriz de Jesus Brito	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00	-	310,00	
17	Maria Gilsilene de Sousa	Aux. Consultório Odontológico	220,00	-	220,00	-	220,00	
18	Maria Rosa de Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
19	Paulo Ambrósio de Sá	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00	-	310,00	
20	Paulo Júnior Alves de Sousa	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00	-	310,00	
21	Rosangela Albertina Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
22	Verenilson Manoel da Silva	Aux. de Enfermagem	220,00	-	220,00	-	220,00	
<b>TOTAL GERAL</b>			<b>6.230,00</b>	<b>-</b>	<b>6.230,00</b>	<b>-</b>	<b>6.230,00</b>	

Pague-se Em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Importa a presente Folha de Pagamento na quantia de R\$ **6.230,00**  
( seis mil, duzentos e trinta reais )

*Jarbas Gareza de Brito*  
Secretário Mun. de Saúde

*Verinaldo de Sousa Bezerra*  
Controlador Geral

*Jair Antonio Silva*  
Secretário Finanças



## Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

<b>Número do Convênio:</b>	382756
<b>Tipo do Compromisso do Convênio:</b>	07
<b>Número do Compromisso:</b>	0001
<b>Quantidade de Pagamento:</b>	22
<b>Valor Total da Folha:</b>	R\$ 6.230,00
<b>Nome da Folha de Pagamento:</b>	INSALUBRIDADES
<b>Mês/Ano:</b>	07/2021
<b>Data de Débito:</b>	22/07/2021

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA MARIA DE SOUSA	536.524.953-49	0639/0009702749994	220,00	Autorizado
CIRILO BEZERRA DA LUZ	338.128.963-20	0639/0009702748718	310,00	Autorizado
DOMINGOS LUIS DE BRITO	496.954.793-91	0639/0009702748076	220,00	Autorizado
ELISABETE MARIA DE SOUSA	650.320.633-04	0639/0008633811446	310,00	Autorizado
FRANCIMAR DA ROCHA MOURA	785.416.973-04	0639/0009702745883	310,00	Autorizado
FRANCISCA ALZIRA DE SOUSA	274.198.353-49	0639/0009702745220	310,00	Autorizado
GIVALDO RAIMUNDO DE ALMEIDA	754.980.063-49	0639/0009702744810	220,00	Autorizado
IRANI MARIA DE JESUS	451.263.213-15	0639/0009702743996	310,00	Autorizado
ISABEL LEONICE DIAS DE BRIT	010.535.163-63	0639/0009702742957	220,00	Autorizado
ISLAYANE DE LIMA SOUSA	939.675.003-49	0639/0009702742159	310,00	Autorizado
JAIROS DE MENEZES SA	032.208.623-06	0639/0009702741462	310,00	Autorizado
JONILSON DE SOUSA	937.760.633-00	0639/0009702740610	310,00	Autorizado
JOSE REINALDO DE SOUSA	861.189.193-72	0639/0009702739867	260,00	Autorizado
MARCOEL FIRMINO DA SILVA	007.395.223-02	0639/0009702734369	310,00	Autorizado
MARIA ALANDIA NETA	841.029.183-53	0639/0009702732684	310,00	Autorizado
MARIA BEATRIZ DE JESUS BRIT	920.084.373-53	0639/0009702731343	310,00	Autorizado
MARIA GILSILENE DE SOUSA	009.312.283-79	0639/0009702731181	220,00	Autorizado
MARIA ROSA DE JESUS	227.146.693-87	0639/0009702730940	310,00	Autorizado
PAULO AMBROSIO DE SA	451.293.043-49	0639/0009702730380	310,00	Autorizado
PAULO JUNIOR ALVES DE SOUSA	915.696.213-49	0639/0009702729926	310,00	Autorizado
ROSANGELA ALBERTINA DE JESU	628.719.353-00	0639/0009702728440	310,00	Autorizado
VERENILSON MANOEL DA SILVA	002.316.941-99	0639/0009702726412	220,00	Autorizado

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