

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 910071 ✓

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
02	PODER EXECUTIVO				
03	SECRETARIA DE SAÚDE				
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS				
10.301.0020.2160.0000	Manutenção dos serviços municipais de saúde				
3.1.90.16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL				
3.1.90.16.44	SERVICIOS EXTRAORDINARIOS				
		19.792,70	8.207,30	18.183,00	1.609,70

FICHA: 686 DATA: 10/09/2020 CODIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados  
FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREADOR: FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 14558 CIDADE: SAO 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...:

18.183,00

Valor por Extenso:

dezoito mil, cento e oitenta e três reais \*\*\*\*\*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/09/2020

Alicionide Gomes Lopes  
Secretária de Saúde

O VALOR REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE DEDUZIDO DO CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO.

EMPENHADO EM: 10/09/2020

Abdoral Melo da Silva  
Secretário de Administração e Finanças

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 910071 SUBEMPENHO N° 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 686 DATA: 10/09/2020 REQUISICÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: 10/09/2020

Fornecedor: 14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS CPF/CNPJ : SAO JCAO DO ARRAIAL

Valor empenhado referente ao adicional de isalubridade para servidores no combate ao Covid-19.	VALOR BRUTO 18.183,00
	DESCONTOS 1.348,05

OR - Ordinário VALOR A PAGAR 16.834,95

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 PODER EXECUTIVO
02 03 1346,05 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10.301.0020.2160.0000 Manutenção dos serviços municipais de saúde
3.1.90.16.44 OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 44 SERVIÇOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESP. LIQUIDADAS	SALDO A LIQUIDAR
18.183,00	18.183,00	18.183,00	

VALOR A SER PAGO R\$ 16.834,95  
 dezesseis mil, oitocentos e trinta e quatro reais e noventa e cinco centavos

DECLARAÇÃO DA DEVIDORA (VER SE):  
 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  
 SÃO JOÃO DO ARRAIAL 10/09/2020  
 Reginalda de Sousa Silva  
 Servidora

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Alcioneide Gomes Lopes  
 Secretária de Saúde

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO ARRAIAL  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/SERVIÇOS PRESTADOS  
ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de agosto de 2020

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Poupança	Vr Bruto	Descontos		vr liquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	ANTONIA FERREIRA DE FREITAS PEREIRA	Tec Enfermagem	30	916.225.221-68	CEF	3436	8203-0	418.00	-	31,35	386,65	

TOTAL ==>

Importa a presente folha de pagamento em R\$ 386,65 (Trezentos oitenta e seis reais e sessenta e cinco centavos), referente ao adicional de insalubridade.

São João do Arraial-PI, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 2020

IMPRIMIR

FECHAR

**CAIXA****Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3435/013/00008203-2
Nome do Destinatário:	ANTONIA FERREIRA DE F PEREIRA
Valor:	R\$386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	29/09/2020 -17:03:41
Data da Operação:	29/09/2020
Código da Operação:	493632385
Chave de Segurança:	A0NEAW6PMZSLHAX2
CPFs Autorizadores:	
	193.225.903-00
	721.850.233-49

**Operação realizada com sucesso.**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE  
30 MINUTOS