

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 630012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PODER EXECUTIVO		
03	SECRETARIA DE SAÚDE		
03.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.122.0020.2161.0000	Enfrentamento da Emergência COVID-19		
3 1 90 16	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		
3.1.90.16.44	SERVICOS EXTRAORDINARIOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
18.000,00	0,00	17.556,00	444,00

FICHA: 672 DATA: 30/06/2020

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 001 Recursos Vinculados

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern

CREDOR...: FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS

CNPJ/CPF:

CÓDIGO:

14558

CIDADE: SÃO JOÃO DO ARRAIAL

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...

17.556,00

Valor por Extensão:

dezessete mil, quinhentos e cinquenta e seis reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 30/06/2020

Alcioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 30/06/2020

Abdoral Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças

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

Ord.	Nome	Função	Qtd dias	CPF	Banco	Agência	C Corrente	Vr Bruto	Descontos		Vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	ÍTALO FEITOSA DE SOUSA GOMES	Fisioterapia	30	026.963.563-78	CEF	0745	29524-7	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**2ª Via - Comprovante de Transferência de Valores**

via GovConta Caixa

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	0745/001/00029524-7
Nome do Destinatário:	ITALO FEITOSA DE SOUZA GOMES
Valor:	R\$ 386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	08/07/2020 - 15:08:26
Data da Operação:	08/07/2020
Código da Operação:	32588577
Chave de Segurança:	GP0RYFS7S4J4J65S
Operação realizada com sucesso.	