

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		
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	SERVÍCIOS EXTRAORDINÁRIOS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
19.792,70	6.207,30	18.183,00	1.609,70

FICHA: 688 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: 14858 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 Extensão:

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** REQUISIÇÃO:

DOCUMENTO: VENCIMENTO: **10/09/2020**

Fornecedor: **14558 FOPAG - ISALUBRIDADE - FMS** CPF/CNPJ : **SÃO JOÃO 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**

CLASS	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 03 1348,05 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Descoberto 44	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	IDENTIFICADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	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

- DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
- 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

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 SÃO JOÃO DO ARRAIAL-PI
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 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	Francisco das Chagas Resende Rocha	Agente C Saúde	30	007.008.223-56	Bbrasil	2048-6	26.665-5	418,00		31,35	386,65	
								418,00	-	31,35	386,65	

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

::Comprovantes

CAIXA**Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa**

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.504.416/0001-63

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2048/26665-5
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	FRANCISCO DAS CHAGAS RESENDE ROCHA
CPF/CNPJ	00000700822356
Valor:	R\$386,65
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	30/09/2020
Data da Operação:	30/09/2020
Código da Operação:	00168688
Chave de Segurança:	FC5F475SP6KQSAH6

CPFs Autorizadores:
183.225.903-00
721.850.233-49

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.