

ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Cidade: SÃO JOSÉ DO PEIXE

CNPJ Nº : 11.903.220/0001-41

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 629011

CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02		PODER EXECUTIVO		
06		SECRETARIA DE SAÚDE		
06.01		FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
10.301.0025.2188.0000		Ações do Programa de Incentivo à Saúde Bucal		
3 1 90 11		VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL		
SALDO ANTERIOR		EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
51.781,75		43.243,25	1.254,00	50.527,75

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recurs CÓD. APLIC.: 115 COVID- 19

FICHA: 288 DATA: 29/06/2020

CREDOR.: 639 002.03 FOLHA DE PAGAMENTO - FMS - SAÚDE/PROG.SAÚDE

CNPJ/CPF:

CÓDIGO: 639

CIDADE: SÃO JOSÉ DO PEIXE PI

ENDEREÇO:

Nº

BAIRRO:

Discriminação do Material e/ou Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A COMPLEMENTO DE FOLHA DE PAGAMENTO DE PESSOAL SAÚDE/PROGRAMA SAÚDE BUCAL-PSB.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.254,00

Valor por Extenso: um mil, duzentos e cinquenta e quatro reais *****

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

EMPENHO AUTORIZADO EM 29/06/2020

LUZIANO MIRANDA DE SOUSA
Secretário de Saúde

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

EMPENHADO EM: 29/06/2020

TESOUREIRO

Complemento de Folha de Pagamento

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO PEIXE - CPF: /
Mês/Ano: 06/2020
Emissão: 25/06/2020

Pág.: 11 de 23
Fortes Pessoal 6.157,0

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
002 - SAUDE					
002.03 - SAUDE/PROGRAMA SAUDE BUCAL - PSB					
Total: 002.03 - SAUDE/PROGRAMA SAUDE BUCAL - PSB					
		016 Insalubridade		(3 empregados)	
		310 INSS		1.254,00	
					94,05
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00	1.254,00	94,05
				Líquido a receber:	1.159,95
002.04 - SAUDE/PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA - PSF					BC-INSS: 1.254,00