

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	6.207,30	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

CREDOR... 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

Aicioneide Gomes Lopes
Secretária de Saúde

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

EMPENHADO EM: 10/09/2020

Abdoraí Melo da Silva
Secretário de Administração e Finanças



11.504.416/0001-63

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 :
SAO JOAO 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**

CLASSIFICACAO DA DESPESA EMPENHADA
02 02.03.1348,05 10.301.0020.2160.0000 3.1.90.16.44 Desdobro 44
PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS Manutenção dos serviços municipais de saúde OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL SERVICOS EXTRAORDINARIOS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.183,00	18.183,00	18.183,00	0,00

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

DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDORES FINANÇEIROS: Os Serviços Foram Prestados.
 Os Materiais Foram Entregues.
 A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA 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

ADICIONAL DE INSALUBRIDADE (Lei Municipal 262/2020) referente ao mês de agosto de 2020
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE/COMISSIONADO
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 líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	Aucilene Soares da Rocha	Aux Serv Gerais	30	043.040.827-79	CEEF	3834	7357-6	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

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

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

Emitente:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO
Conta Origem:	3834/006/00624010-2
Conta Destino:	3834/013/00007357-6
Nome do Destinatário:	AUCILENE S DA ROCHA
Valor:	R\$386,65
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB
Data de Débito:	10/09/2020 -11:56:35
Data da Operação:	10/09/2020
Código da Operação:	406125235
Chave de Segurança:	XUUYU54UM6RG7U91
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 30 MINUTOS