

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

FICHA: 686 DATA: 10/09/2020 CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 031 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: SÃO JOÃO 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

Aicioneide 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 : 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
02	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 03 1348,05	PODER EXECUTIVO		
10.301.0029.2160.0000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS		
3.1.90.16.44	Manutenção dos serviços municipais de saúde		
Descobro 44	OUTRAS DESPESAS VARIÁVEIS - PESSOAL CIVIL		
	SERVICOS EXTRAORDINARIOS		
VALOR EMPENHO	LÍQUIDO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDACAO	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 DO DEVEDOR PARA APROVAÇÃO:

- () 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

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 Corrente	Vr Bruto	Descontos		vr líquido	Assinatura
									IRRF	INSS		
1	FABIANO APARECIDO FERREIRA LEITE	médico	30	011.719.964-89	Bbrasil	4708-2	24846-0	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 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:	4708/24846-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Física
Nome:	FABIANO APARECIDO FERREIRA LEITE
CPF/CNPJ	011.719.964-89
Valor:	R\$386,65
Valor da Tarifa:	R\$10,00
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGT ADICIONAL INSALUB

Data de Débito:	29/09/2020
Data da Operação:	29/09/2020
Código da Operação:	00183848
Chave de Segurança:	FJZ28Z9518FZZWHR

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.