

**Estado do Piauí**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ

C.N.P.J.: 01.612.570/0001-03

Endereço: RUA CICERO MANOEL DE CARVALHO, 214, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 141.003

Data do Empenho.: 21/05/2021

Código de acesso: 001288

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Secretaria/Setor....: 02.11.00	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo...: 304	-VIGILANCIA SANITARIA
Projeto/Atividade....: 2.139	-AÇÕES PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVÍRUS - COVID-19
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11	-VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 10	-ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
Código TFR (Recurso): 080	-COVID-19
Fonte de Recurso....: 214	-Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
Aplicação de Recurso: 115	-Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO	Crédito: EXTRAORDINÁRIO
--------------------------	-------------------------

Sld Anterior:	6.490,00	Vlr Empenho:	6.450,00	Sld Atual:	40,00
---------------	----------	--------------	----------	------------	-------

Por Extenso: #	{SEIS MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS////////////////////////////////////}
	(////////////////////////////////////)*

Nome Credor:	001108-FOLHA DE PAGAMENTO - COVID-19 / OUTRO(S)		
Endereço :	CAMPO GRANDE DO PIAUI, 001	Cidade:	CAMPO GRANDE DO PIAUÍ
Documentos.: CNPJ:	00.000.000/0000-00		
Banco.....: 000,	Agência.: 00000-0,	Conta.: 000000000000-0	

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ADICIONAL DE INSALUBRIDADE PELOS SERVIÇOS EXTRAS NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19 DE SERVIDORES LOTADOS NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAMPO GRANDE DO PIAUI, REFERENTE AO MES DE MAIO DE 2021. - ANA MARIA DE SOUSA E OUTROS				
Total da Despesa:					6.450,00

CAMPO GRANDE DO PIAUÍ, 21 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa	Deduzido do Crédito Próprio
FLAVIO PEREIRA DE SOUSA SECRETARIO MUN. DE SAUDE CPF: 032.317.463-96	JAIR ANTONIO SILVA SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS CPF: 624.028.463-72

VALDECI DE ARAUJO LIMA

Usuário: JOSE DO EGITO ARAUJO LIMA JUNIOR | Data: 09/08/2021 08:58:51.061 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.07.03 / File: REL_EMP2B20.PRG

www.simplesinformatica.com



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAMPO GRANDE DO PIAUÍ – PI

Folha de Pagamento correspondente ao Adicional de Insalubridade pelos serviços extras de enfrentamento ao COVID-19, relativo ao mês de Maio de 2021

N.º	NOME	CARGO	Vencimento	-	V. BRUTO		LIQUIDO	ASSINATURA
1	Ana Maria de Sousa	Auxiliar de Enfermagem PSF	220,00	-	220,00	-	220,00	COMPROVANTE DE CRÉDITO EM FOLHA ANEXO
2	Cirilo Bezerra da Luz	Agente Comunitário Saúde	310,00		310,00	-	310,00	
3	Domingos Luís de Brito	Aux. de Enfermagem PSF	220,00		220,00	-	220,00	
4	Francimar da Rocha Moura	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
5	Givaldo Raimundo de Almeida	Aux. de Enfermagem	220,00	-	220,00	-	220,00	
6	Irani Maria de Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
7	Isabel Leonice Dias	Aux. Consultório Odontológico	220,00	-	220,00	-	220,00	
8	Islayne de Lima Sousa	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
9	Jairos de Menezes Sá	Agente Comunitário Saúde	310,00		310,00	-	310,00	
10	Jonilson de Sousa	Ag. Epidemiológico	310,00		310,00	-	310,00	
11	José Luis de Brito	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
12	José Reinaldo de Sousa	Enfermeiro PSF	260,00	-	260,00	-	260,00	
13	Marçoele Firmino	Agente Comunitário Saúde	310,00		310,00	-	310,00	
14	Maria Alândia Neta	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
15	Maria Áurea Duarte da Silva	Agente Comunitário Saúde	310,00		310,00	-	310,00	
16	Maria Beatriz de Jesus Brito	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00	-	310,00	
17	Maria Gilsilene de Sousa	Aux. Consultório Odontológico	220,00		220,00	-	220,00	
18	Maria Rosa de Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00	-	310,00	-	310,00	
19	Paulo Ambrósio de Sá	Ag. Epidemiológico	310,00	-	310,00		310,00	
20	Paulo Júnior Alves de Sousa	Ag. Epidemiológico	310,00		310,00	-	310,00	
21	Rosângela Albertina Jesus	Agente Comunitário Saúde	310,00		310,00		310,00	
22	Rosineide Pedrina de B. Sousa	Aux. de Enfermagem	220,00	-	220,00	-	220,00	
23	Verenilson Manoel da Silva	Aux. de Enfermagem	220,00	-	220,00	-	220,00	
TOTAL GERAL			6.450,00	-	6.450,00	-	6.450,00	

Pague-se Em, ____/____/____.

Importa a presente Folha de Pagamento na quantia de R\$
(seis mil, quatrocentos e cinquenta reais)

6.450,00

Flávio Pereira de Sousa
Secretário Mun. de Saúde

Verinaldo de Sousa Bezerra
Controlador Geral

Jair Antonio Silva
Secretário Finanças



Consulta Detalhes da Folha

Via Internet Banking CAIXA

Número do Convênio:	382756
Tipo do Compromisso do Convênio:	07
Número do Compromisso:	0001
Quantidade de Pagamento:	23
Valor Total da Folha:	R\$ 6.450,00
Nome da Folha de Pagamento:	INSALUBRIDADES
Mês/Ano:	05/2021
Data de Débito:	21/05/2021

Nome	CPF	Agência/Conta	Valor	Status
ANA MARIA DE SOUSA	536.524.953-49	0639/0009702749994	220,00	Autorizado
CIRILO BEZERRA DA LUZ	338.128.963-20	0639/0009702748718	310,00	Autorizado
DOMINGOS LUIS DE BRITO	496.954.793-91	0639/0009702748076	220,00	Autorizado
FRANCIMAR DA ROCHA MOURA	785.416.973-04	0639/0009702745883	310,00	Autorizado
GIVALDO RAIMUNDO DE ALMEIDA	754.980.063-49	0639/0009702744810	220,00	Autorizado
IRANI MARIA DE JESUS	451.263.213-15	0639/0009702743996	310,00	Autorizado
ISABEL LEONICE DIAS DE BRIT	010.535.163-63	0639/0009702742957	220,00	Autorizado
ISLAYANE DE LIMA SOUSA	939.675.003-49	0639/0009702742159	310,00	Autorizado
JAÍROS DE MENEZES SA	032.208.623-06	0639/0009702741462	310,00	Autorizado
JONILSON DE SOUSA	937.760.633-00	0639/0009702740610	310,00	Autorizado
JOSE LUIZ DE BRITO	246.608.252-72	0639/0008633811721	310,00	Autorizado
JOSE REINALDO DE SOUSA	861.189.193-72	0639/0009702739867	260,00	Autorizado
MARCOEL FIRMINO DA SILVA	007.395.223-02	0639/0009702734369	310,00	Autorizado
MARIA ALANDIA NETA	841.029.183-53	0639/0009702732684	310,00	Autorizado
MARIA AUREA DUARTE DA SILVA	394.754.923-72	0639/0009702731645	310,00	Autorizado
MARIA BEATRIZ DE JESUS BRIT	920.084.373-53	0639/0009702731343	310,00	Autorizado
MARIA GILSILENE DE SOUSA	009.312.283-79	0639/0009702731181	220,00	Autorizado
MARIA ROSA DE JESUS	227.146.693-87	0639/0009702730940	310,00	Autorizado
PAULO AMBROSIO DE SA	451.293.043-49	0639/0009702730380	310,00	Autorizado
PAULO JUNIOR ALVES DE SOUSA	915.696.213-49	0639/0009702729926	310,00	Autorizado
ROSANGELA ALBERTINA DE JESU	628.719.353-00	0639/0009702728440	310,00	Autorizado
ROSINEIDE PEDRINA DE BRITO	848.230.543-34	0639/0009702727540	220,00	Autorizado

VERENILSON MANOEL DA SILVA

002.316.941-99

0639/0009702726412

220,00

Autorizado

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474