

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

PRAÇA DA BANDEIRA, S/N

06.554.273/0001-64

OR - Ordinario**1130015**

OR - Ordinario	1130015	FICHA: 345	DATA: 30/11/2020	SOLICITAÇÃO Nº:
-----------------------	----------------	------------	------------------	-----------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 3465	VENCIMENTO: 30/11/2020
--------------------------------	----------------	------------------------

NOME: FOLHA DE GRATIFICAÇÃO - COMBATE AO COVID-19	CÓDIGO: 388
ENDEREÇO: PRAÇA ABDIAS ALBUQUERQUE	CURIMATA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	GABINETE DO PREFEITO
07	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
3.1.90.11.33	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
10.301.0006.2058.0000	PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA-PAB

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.266.000,00	1.251.316,70	800,00	13.883,30

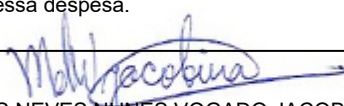
VALOR EM R\$**800,00**oitocentos reais *****
**

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE GRATIFICAÇÃO POR SERVIÇOS EXTRAORDINÁRIOS NAS AÇÕES DE COMBATE E ENFRENTAMENTO AO COVID-19, DURANTE A PANDEMIA, AMPARADO PELOS ARTIGOS 44, 51, INCISO V, DA LEI 643/2001; DECRETO DE CALAMIDADE MUNICIPAL Nº 005/2020; DECRETO LEGISLATIVO ESTADUAL Nº 566/2020; DECRETO DE CALAMIDADE MUNICIPAL Nº 010/2020 E DECRETO LEGISLATIVO MUNICIPAL Nº 010/2020.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

FONTE DE RECURSO: 214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Govern	VALOR TOTAL DOS ITENS
CÓDIGO DE APLICAÇÃO 115 Recursos Vinculados	800,00
FONTE DE RECURSOS - MSC 1.214.0000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Feder	

Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 30/11/2020  MARIA DAS NEVES NUNES VOGADO JACOBINA SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 30/11/2020  KLEBER ALVES DE CARVALHO FILHO SECRETÁRIO MUN. DE FINANÇAS
--	---



GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CURIMATÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



FOLHA DE GRATIFICAÇÃO – COMBATE AO COVID-19

Gratificação de pagamento por serviços extraordinários nas ações de combate e enfrentamento ao COVID-19, durante a pandemia, referente ao mês de Outubro, amparado pelos artigos 44, 51, inciso V, da Lei 643/2001; Decreto de Calamidade Municipal Nº 005/2020; Decreto Legislativo Estadual Nº 566/2020; Decreto de Calamidade Municipal 010/2020 e Decreto Legislativo Municipal Nº 010/2020.

Valor proporcional a quantidade de dias trabalhados mês de Outubro/2020. MOTORISTAS.

NOME	CPF	DIAS TRABALHADOS	VALOR UN	VALOR TOTAL	AGÊNCIA	CONTA
Kássio Ferreira Lustosa	004.290.533-80	06	R\$: 33,34	R\$: 200,00	1209-2	19480-8
Daniel Silva Carvalho	082.050.704-07	06	R\$: 33,34	R\$: 200,00	1209-2	15960-3
Daniel Alceu Dourado Chaves Brasil	009.584.963-74	06	R\$: 33,34	R\$: 200,00	1209-2	13.231-4
Tome José dos Passos Filho	863.460.671-68	06	R\$: 33,34	R\$: 200,00	1209-2	25072-4
Importa a presente folha de pagamento no valor líquido de				Total: R\$ 800,00 (Oitocentos Reais)		

DECLARO QUE O(S):
☐ Material(ais) fornecido(s)
☒ Serviço(s) prestado(s)

Em 10/11/2020

Aureliana Vargas Brito
Servidor Responsável
C.P.F.: 783.446.113-34

PAGUE-SE

Em 10/11/2020

Marta das Neves Nunes Nogueira
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 002/2017

PAGO

Em 10/11/2020

Kleber Alves de Carvalho Filho
Secretário Municipal de Finanças
Port. Nº 002/2017