FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIC

Endereço: RUA TIA MARIA DULCE
Cidade: NOVO SANTO ANTONIO
CNPJ Nº : 11.888.596/0001-24

2020

NOTA DE EMPENHO Nº 901019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
04	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
04.02	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.100,00	**24.050,00**	**900,00**	**200,00**

FICHA: **390** DATA: **01/09/2020** LICITAÇÃO: **OUTRO NÃO APLICÁVEL** Nº PROCESSO: **2925**

CREDOR..: **FOLHA SAUDE - COMISSIONADOS** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **33**

ENDEREÇO: CIDADE..: **NOVO SANTO ANTONIO** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 001 vinc

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM GRATIFICAÇÃO, PARA SERVIDORES QUE ATUAM DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO AO COVID - 19.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 900,00

Valor por Extenso:
novecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/09/2020**

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/09/2020

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE NOVO SANTO ANTONIO

11.888.596/0001-24
RUA TIA MARIA DULCE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Numero **901019 / 1** Processo: **2925**

Ficha 390 Data 01/09/2020 Requi Venci 01/09/2020

Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc FOLHA DE PAGA

Fornecedor FOLHA SAUDE - COMISSIONADOS Cod 33

Endereço NOVO SANTO ANTONIO

Recurso/Aplicação

00 Recursos Ordinarios
214 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo
1 Recursos do Exercício Corrente ou Recursos de Exercícios Anteriores Comprometidos
115 Recursos Vinculados
001 vinc

Material/Serviço

VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM GRATIFICAÇÃO, PARA SERVIDORES QUE ATUAM DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO AO COVID - 19.

OR

02 04 02	PODER EXECUTIVO
-	PROGRAMAS ESPECIAIS DA SAUDE
3.1.90.11.33	GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES
10.301.0059.2054.0000	MANUTENCAO DE OUTROS PROGRAMAS DA SAUDE

Valor do Empenho	Liquidado até Data	**Valor Liquidado**	Saldo
900,00	900,00	**900,00**	0,00

900,00 novecentos reais **********

Autorizado
01/09/2020
GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Contabilizado
01/09/2020
FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA NET
CONTADOR - CRC: 8152/PI

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Data 01/09/2020 _____

Ordem de Pagamento

Data 02/10/2020 _____

Despesa Paga. 02/10/2020

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: **900,00** _____

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: _____ _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____

Nome:
CGC/CPF:

ORDEM DE PAGAMENTO 01086

DATA: 02/10/2020 VENCTO:01/09/2020 PAGTO: 02/10/2020

Credor..: FOLHA SAUDE - COMISSIONADOS CNPJ: Cod: 33
Endereço:
Cidade..: NOVO SANTO ANTONIO CEP:

Discriminação..:
VALOR QUE SE EMPENHA P/ PAGAMENTO DE DESPESAS COM GRATIFICAÇÃO, PARA SERVIDORES QUE ATUAM DIRETAMENTE NO ENFRENTAMENTO AO COVID - 19.

Valor **900,00**
(novecentos reais) *

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 900,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
90101: / 1	OR	020402	10.301.0059.2054.0000	3.1.90.11.00	RR$ 900,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 900,00
TOTAL					RR$ 900,00	RR$ 0,00	RR$ 0,00	RR$ 900,00

Despesa Líquida: . . . . **RR$ 900,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE __/__/____

GENIVALDO DA SILVA LIRA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	31652	8436	RR$ 900,00
TOTAL. . .			RR$ 900,00

Despesa paga em 02/10/2020 Com os recursos acima discriminados

ANA FLAVIA VIEIRA BRANDAO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

__/__/____ Ass: __________ Nome: __________
CGC/CPF: __________

Folha de Pagamento

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01.612.598/0001-32 ADMIN
Mês/Ano: 09/2020
Emissão: 29/09/2020
Estabelecimento: PREF MUN DE NOVO SANTO AN-0001 - 01.612.598/0001-32

Código	Empregado	Evento	Referência	Provento	Desconto
005 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
005.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - COMISSIONADOS					
000298	GENIVALDO DA SILVA LIRA				
Cargo: SECRETARIO(A)					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.487,72	
		035 Auxilio Alimentação		100,00	
		058 Plano de Saúde Intermed			300,97
		310 INSS	9%		118,21
				1.587,72	419,18
			FGTS:	Líquido a receber:	1.168,54

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS
01/03/2015	0	0	160:00	1.487,72	1.487,72

000330	HELIA LAYS GOMES DA SILVA				
rgo: ASSESSOR DE SECRETARIA					
		036 Salario Base		1.045,00	
		068 Gratificação COVID-19		300,00	
				1.345,00	0,00
			FGTS:	Líquido a receber:	1.345,00

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS
01/03/2017	0	0	220:00	1.045,00	

000339	IOLANDA ROSA DOS PRAZERES				
Cargo: DIRETOR					
		011 Salário-Base	30 dia(s)	1.045,00	
		068 Gratificação COVID-19		300,00	
		310 INSS	9%		96,37
		995 Gratificação		200,00	
				1.545,00	96,37
			FGTS:	Líquido a receber:	1.448,63

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS
01/04/2017	0	0	220:00	1.045,00	1.245,00

000337	LOURIVAL ALVES LIMA				
Cargo: MOTORISTA					
		031 Auxilio Alimentação		100,00	
		036 Salario Base		1.045,00	
		068 Gratificação COVID-19		300,00	
				1.445,00	0,00
			FGTS:	Líquido a receber:	1.445,00

Admissão	Dep.	Filhos	Hr/mês	Sal. Cont.	BC-INSS
01/04/2017	0	0	220:00	1.045,00	

Total: 005.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - COMISSIONADOS			(4 empregados)
	011 Salário-Base	2.532,72	
	031 Auxilio Alimentação	100,00	
	035 Auxilio Alimentação	100,00	
	036 Salario Base	2.090,00	
	058 Plano de Saúde Intermed		300,97
	068 Gratificação COVID-19	900,00	

Continua...

Folha de Pagamento

ADMIN

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO SANTO ANTONIO - CNPJ: 01.612.598/0001-32
Mês/Ano: 09/2020
Emissão: 29/09/2020
Estabelecimento: PREF MUN DE NOVO SANTO AN-0001 - 01.612.598/0001-32

Código	Empregado	Evento		Referência	Provento	Desconto
005 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE						
005.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - COMISSIONADOS						
Total: 005.06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE/SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - COMISSIONADOS						(4 empregados)
		310 INSS				214,58
		995 Gratificação			200,00	
					5.922,72	515,55
		FGTS Contribuição Social: 0,00	FGTS: 0,00		Líquido a receber:	5.407,17
						BC-INSS: 2.732,72

Continua...

BANCO DO BRASIL

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO S

Autorização para Liberação dos créditos - Pag302

01/10/2020

Pagamentos para : 05/10/2020 Remessa : 000052

Favorecido	Inscrição	Banco	Agencia	Conta	Valor
ANA CLARA DE SOUSA SAN	014.030.153-41	001	1428-1	00.000.022.248-8	940,54
ANTONIO JANUARIO DE OL	013.232.973-59	001	3507-6	00.000.049.224-8	608,41
AURIMAR MEIRE DE MOURA	841.618.843-20	001	1428-1	00.000.022.226-7	745,11
ELIZALDA VIEIRA PESSOA	977.664.703-06	001	1428-1	00.000.022.206-2	1.396,71
ELIZEU PEREIRA DE BRIT	199.961.873-49	001	1428-1	00.000.021.046-3	1.156,82
FRANCISCA ROCHA DE OLI	007.348.743-08	001	1428-1	00.000.022.225-9	1.162,66
GENIVALDO DA SILVA LIR	011.961.343-32	001	0044-2	00.000.112.155-3	1.168,54
HELIA LAYS GOMES DA SI	059.295.953-80	001	1428-1	00.000.026.442-3	1.045,00
IOLANDA ROSA DOS PRAZE	032.586.323-75	001	1428-1	00.000.026.601-9	1.148,63
JHONES DA SILVA ALVES	659.861.133-49	001	1428-1	00.000.022.180-5	1.544,11
JUCIELLY ALVES GOMES	971.295.003-44	001	1428-1	00.000.022.264-X	2.143,93
KATYANE MORAES DA SILV	001.068.473-50	001	1428-1	00.000.022.278-X	855,98
LARISSA GOMES PESSOA B	655.360.293-04	001	1428-1	00.000.028.765-2	2.959,23
LOURIVAL ALVES LIMA	783.721.603-25	001	8266-X	00.000.000.883-4	1.145,00
LUCIVANE VIEIRA PESSOA	827.827.763-04	001	1428-1	00.000.022.208-9	1.762,61
MARIA HELENA ALVES MAC	504.211.903-53	001	8266-X	00.000.000.385-9	1.237,16
MARIA JOSE PEREIRA DE	578.085.203-06	001	3506-8	00.000.026.841-0	1.145,27
PAULO RODRIGUES DAS GR	703.962.723-04	001	1428-1	00.000.010.399-3	1.009,82
VALDENES PEREIRA DE AN	497.271.093-49	001	1428-1	00.000.022.223-2	1.199,16

Total parcial: R$ 24.374,69 quantidade: 00019

Total geral : R$ 24.374,69 quantidade: 00019

Solicitamos e autorizamos a liberação para processamento do arquivo gerado pelo aplicativo Pagamentos de fornecedores, salários e outros, transmitido eletronicamente contendo 00019 registro(s) no valor total de R$ 24.374,69 em favor do(s) acima relacionado(s).

Prefixo da Agência : 1428-1
Conta Corrente Debitada: 00.000.010.355-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO S

Suporte Técnico: 4004-0001 (capitais e regiões metropolitanas) e 0800-729-0001 (demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678