

Prefeitura Municipal de Itapagipe

Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG
Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033
CNPJ: 21.226.840/0001-47

**NOTA DE EMPENHO
PARCIAL
0002816/1**

DATA EMPENHO 27/04/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.04.00.00	Nº DA FICHA 510/0
----------------------------	-----------------	----------------------------------	----------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	EXERCÍCIO: 2020
---	--------------	-----------------------------------	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA		FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122	Administração Geral	
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0500	ENFRENTAMENTO COVID-19	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV: 2.147	ENFRENTAMENTO COVID-19	
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.1.90.04.00.00	Contratação por Tempo Determinado	
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.1.90.04.99.00	Outros	

CREDOR **Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: Folha de Pagamento de Servidores		CÓDIGO: 000001	CNPJ/CPF: 00.000.000/0422-77
ENDEREÇO: RUA 08 Nº 1000		BAIRRO: CENTRO	CEP: 38.240-000
CIDADE: ITAPAGIPE	UF: MG	TELEFONE:	FAX:
		INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____ Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	D		VALOR A EMPENHAR		5.599,17	0,00	0,00	5.599,17
002	1	R		IRRF	11130311	-67,26	0,00	0,00	-67,26
003	1	R		INSS	218810499020001	-515,17	0,00	0,00	-515,17
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:		
5.599,17		582,43	0,00	0,00	267657	267656	5.016,74		

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 04/2020 Fte.Recurso:Outras transferências de Recurso SUS-CONTRATO DURANTE O PERÍODO DA PANDEMIA COVID19-SITUAÇÃO DE ESPIN(EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DE IMPOTÂNCIA NACIONAL)DECRETO Nº854 DE 20/03/2020.

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/04/2020	INICIAL OU SALDO: 5.599,17	EMPENHADO: 5.599,17	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
------------------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------	--

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____ Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ _____ Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ___/___/___ _____ Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 104	AGÊNCIA: 4279	Nº CONTA: 2-5	Nº CHEQUE: 901935	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
---------------	------------------	------------------	----------------------	--



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

NOTA EXPLICATIVA

De acordo com a Lei Complementar nº004 de 06 de junho de 2007, com alterações promovidas pela Lei Complementar nº12 de 27 de janeiro de 2010 e Lei Complementar nº65 de 07 de fevereiro de 2018, que regulamenta a contratação por tempo determinado para atender a necessidade temporária, visando atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, diante do enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus (COVID-19), realizou o contrato individual de trabalho nº011/2020 da profissional Noemia Duarte de Oliveira, nota de empenho parcial 0002816/1, a qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 27 de abril de 2020

 **Jussara Agreli Ferreira**
CPF: 340.703.998-01
Secretária Mun. de Saúde

Jussara Agreli Ferreira
Secretária Municipal de Saúde