



## SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### NOTA EXPLICATIVA

Os repasses financeiros para “CORONAVÍRUS (COVID-19)” estão vinculados ao Bloco de Custeio, em grupo de despesa específico, para o financiamento de ações e serviços públicos de saúde compreendidos por, ações de atenção básica, vigilância, média e alta complexidade, bem como aquisição e distribuição de medicamentos e insumos, aquisição de equipamentos, contratação de serviços de saúde, contratação temporária de pessoal, divulgação de informações à população, bem como outras despesas necessárias para o enfrentamento do coronavírus. De acordo com a folha de pagamento, conforme nota de empenho parcial 0005245/1, apresento o custeio de folha de servidores e encargos de atividades fins, com objetivo a assistência à saúde ao manejo clínico da Covid-19 que é composto de práticas clínicas existentes nas Redes de Atenção à Saúde: Avaliação de Síndrome Gripal (SG), avaliação de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e serviços ambulatoriais. A qual será paga com recurso de enfrentamento da emergência de Saúde – COVID- 19.

Itapagipe, 03 de agosto de 2020

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

Jussara Agreli Ferreira

Secretária Municipal de Saúde

**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  
0005245/1**

DATA EMPENHO <b>03/08/2020</b>	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.11.00.00	Nº DA FICHA <b>622/0</b>
OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTO			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	<b>EXERCÍCIO: 2020</b>
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS	
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral		
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19		
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19		
			ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00 Vencimentos e Vantagens Fixas – Pessoal Civil		
			SUBELEMENTO 3.1.90.11.11.00 Empregado Público		

Página 1 de 1

**CREDOR**

RAZÃO SOCIAL: <b>Folha de Pagamento de Servidores</b>				CÓDIGO: <b>000001</b>	CNPJ/CPF: <b>00.000.000/0422-77</b>
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		698,78	0,00	0,00	698,78				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
698,78		0,00		0,00		0,00						698,78	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

REFERE-SE A ADIANTAMENTO DO 13º 08/2020 Fte. Recurso: Outras transferências de Recurso SUS

**OUTRAS INFORMAÇÕES****DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 03/08/2020	INICIAL OU SALDO: 698,78	EMPENHADO: 698,78	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:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
---------------	------------------	------------------	------------	--



<b>Ficha:</b> 622 - 0	<b>Dotação:</b> 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.1.90.11.0000
<b>Unidade:</b> 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	<b>Subunidade:</b>
<b>Função:</b> 10 Saúde	<b>Subfunção:</b> 122 Administração Geral
<b>Programa:</b> 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19	<b>Projeto:</b> 2147 ENFRENTAMENTO COVID-19

<b>Matrícula:</b> 3339 ANA CLAUDIA DE MENEZES	<b>Nível Salarial:</b> ACDSF	<b>Grau:</b> 2	<b>Salário:</b> 1.188,57
<b>Função:</b> TECNICO EM ENFERMAGEM			<b>Admissão:</b> 18/02/2019
<b>Categoria Sefip:</b> Demais agentes públicos	<b>Subelemento:</b> 3190111100		
<b>Fte. de Recurso:</b> Outras transferências de Recurso SUS	<b>Tipo Contrato:</b> CONTRATADO		
<b>Local Trabalho:</b>			

Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
219 13º ADIANTAMENTO	50,00%	698,78		28 VALOR A EMPENHAR	698,78
<b>Totais:</b>		<b>698,78</b>	<b>0,00</b>	<b>Líquido:</b>	<b>698,78</b>

<b>Matrícula:</b> 999 EDER BERNARDES ANDRADE	<b>Nível Salarial:</b> 05	<b>Grau:</b> A2	<b>Salário:</b> 1.299,58
<b>Função:</b> AUXILIAR DE SAÚDE			<b>Admissão:</b> 01/02/2005
<b>Categoria Sefip:</b> Estatutario - Previdencia Propria	<b>Subelemento:</b> 3190110300		
<b>Fte. de Recurso:</b> Outras transferências de Recurso SUS	<b>Tipo Contrato:</b> EFETIVO		
<b>Local Trabalho:</b>			

Evento Descrição	Quantidade	Provento	Desconto	Evento Descrição	Base
219 13º ADIANTAMENTO	50,00%	949,23		28 VALOR A EMPENHAR	949,23
<b>Totais:</b>		<b>949,23</b>	<b>0,00</b>	<b>Líquido:</b>	<b>949,23</b>

<b>RESUMO DA FICHA</b> 622-0	<b>Patronal INSS:</b> 0,00
<b>Total de Funcionários:</b> 2	<b>Proventos:</b> 1.648,01
	<b>Descontos:</b> 0,00
	<b>Líquido:</b> 1.648,01

Proventos	Descontos	Bases
219 13º ADIANTAMENTO	1.648,01	28 VALOR A EMPENHAR 1.648,01

<b>RESUMO GERAL</b>	<b>Patronal INSS:</b> 0,00
<b>Total de Funcionários:</b> 42	<b>Proventos:</b> 52.222,30
	<b>Descontos:</b> 0,00
	<b>Líquido:</b> 52.222,30

**RESUMO GERAL DOS EVENTOS**

Proventos	Descontos	Bases
219 13º ADIANTAMENTO	52.222,30	28 VALOR A EMPENHAR 52.222,30