



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 0007161/1, apresento o custeio de folha dos 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, 23 de outubro 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

CNPJ: 21.226.840/0001-47

Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033

**NOTA DE EMPENHO
PARCIAL
0007161/1**

DATA EMPENHC 23/10/2020	TIPO Parcial	MODALIDADE Folha de pagamento	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0501.01.2.158.3.1.90.11.00.00	Nº DA FICHA 618/0
----------------------------	-----------------	----------------------------------	----------	--	----------------------

OBJETO DA DESPESA FOLHA DE PAGAMENTC	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	EXERCÍCIO: 2020
---	-----------------------------------	------------------------

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE: 161 Aux.Fin. Enfrent. à Covid-19 em Ações de Saúde e Ass. Social
--------------------------------------	---

ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 301 Atensão Básica
ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA: 0501 AUXÍLIO FINANCEIRO-ENFRENTAMENTO COVID-1
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV: 2.158 Auxílio Financeiro- Enfrentamento Covid-19
SUBUNIDADE:	ELEMENTO: 3.1.90.11.00.00 Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil
FUNÇÃO: 10 Saúde	SUBELEMENTO 3.1.90.11.11.00 Empregado Público

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: **Jussara Agreli Ferreira**
Ordenadora de Despesas Assinatura: 


HISTÓRICO DO EMPENHO

CPF: 340.703.998-01


REFERE-SE A PAGAMENTO DE SERVIDORES NESTE MES 10/2020 Fte. Recurso: AUXILIO FINANCEIRO NO ENFRET À COVID-19

VALOR DOS PRODUTOS: 11.996,96	DESCONTOS: 2.894,65	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA: 282665	GUIA EXTRA: 282664	TOTAL GERAL: 9.102,31
----------------------------------	------------------------	-------------------	----------------	------------------------------	-----------------------	--------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/10/2020	INICIAL OU SALDO: 11.996,96	EMPENHADO: 11.996,96	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	Contadora:  KELY AGRELI B. GONÇALVES CONTADORA CPF 027.956.276-47
------------------------------------	--------------------------------	-------------------------	---------------------------	---

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: 23/10/20 Resp. liquidação: **Jussara Agreli Ferreira**
Secretária Municipal de Saúde Assinatura: 
 CPF 340.703.998-01

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

Data: 26/10/20 **Jussara Agreli Ferreira**
Secretária Municipal de Saúde
 CPF 340.703.998-01

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

Data: 26/10/20**QUITAÇÃO
BANCÁRIA**

Nome do responsável:

RG / CPF:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 004	AGÊNCIA: 4279	Nº CONTA: 2.5	Nº CHEQUE: Dobito	TESOUREIRA:  Patricia Ferreira Leite Silva Secretária Municipal de Fazenda CPF 035.329.596-58
---------------	------------------	------------------	----------------------	---