



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Fonte

Sub-Empenho / Tipo

2020

00526

102

003/01087 / Estimativo

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº:
EM:

Vencimento:

Convênio.....:

Centro de Custo..... 00231 - COVID-19

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Órgão.....: 02 Prefeitura Municipal
Unidade.....: 05 Secretaria de Saúde
Subunidade.....: 01 Setor de Saúde
Função.....: 10 Saúde
Subfunção.....: 305 Vigilância Epidemiológica
Programa.....: 0429 Controle e Erradicação das Doenças Transmissíveis
Projeto/Atividade.....: 2.068 Manutenção Serviços Vigilância Epidemiológica
Natureza.....: 3.3.90.93.03 Outras Indenizações e Restituições

Favorecido.....: 003117 - MARCO AURELIO DE PAULA
Endereço.....: Rua Joaquim Severiano Soares , 45 , 35440-000
Cidade.....: Dom Silvério - MG
Conta Bancária.....:

Telefone:

CNPJ / CPF
061.540.056-60Especificação
da Despesa

Valor que se empenha referente a verba indenizatória em virtude de serviço voluntário prestado em barreiras sanitárias instaladas no município para controle do fluxo de pessoas, no intuito de combater a situação de emergência em saúde provocada pelo Coronavírus - Covid19, nos termos do Edital nro 001/2020 e da Solicitação em anexo.

Valor.....: R\$ 100,00 (Cem Reais)

Data: 01 / 07 / 2020

Ordenador da Despesa:
CECÍLIA BATISTA SANTOS

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	100,00
	Despesa Empenhada.....:	100,00
	Saldo Disponível.....:	0,00
Despesa Bruta.....: 100,00	Descontos.....: 0,00	Despesa Líquida.....: 100,00

Data: 01 / 07 / 2020

Contador(a): CLÁUDIO RENATO BARCELLOS

CRC MG81094-O/1

LIQUIDAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO

CONTROLE INTERNO

O MATERIAL OU SERVIÇO
FOI ENTREGUE CONFORME
SOLICITADO. 16 / 09 / 2020

CECÍLIA BATISTA SANTOS
Secretária de Saúde

FACE À LIQUIDAÇÃO
PROCESSADA DETERMINO
O SEU PAGAMENTO.

JOÃO BOSCO COELHO
PREFEITO MUNICIPAL

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM
CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS
QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.

APARECIDA PERPÉTUA DE SOUZA
Controladora Interna

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços
acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Documento: (Tipo / Número)

11.350-316

Data: 18 / 09 / 2020

Nome

Assinatura

Marco Aurelio de Paula

Banco.....: Brasil S/A
Cheque.....: 039210
Conta.....: 9215-0
Recursos.....:

SOLICITAÇÃO

Solicito ao Setor de Contabilidade da Prefeitura de Dom Silvério – MG, que dê procedimento às providências necessárias para o pagamento indenizatório ao abaixo indicado, com base no estabelecido no Edital nº 01/2020, de 23/06/2020, agente voluntário em barreira sanitária para controle de acesso ao município em virtude das ações de enfrentamento à situação de emergência mundial provocada pela pandemia de Coronavírus – Covid19, referente ao período compreendido entre ____/____/____ até ____/____/____.

Nome	Dias a indenizar	Valor a indenizar
Marco Aurélio de Paula	02 dias	100,00

Sendo o que há, para o momento, aguardo as providências necessárias.

Dom Silvério – MG, 16 de Setembro de 2020.



Cecília Batista Santos
Secretária de Saúde

Cecília Batista Santos
Sec. Munic. de Saúde
Dom Silvério - MG



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais

RECIBO

NOTA DE EMPENHO 01087

Recebi a importância de

100,00

Favorecido.....: 003117 - MARCO AURELIO DE PAULA

Endereço.....: Rua Joaquim Severiano Soares, 45

Cidade.....: Dom Silvério

CNPJ / CPF.....: 061.540.056-60

Recebi a importância de R\$

100,00

(Cem Reais)

Referente a

Valor que se empenha referente a verba indenizatória em virtude de serviço voluntário prestado em barreiras sanitárias instaladas no município para controle do fluxo de pessoas, no intuito de combater a situação de emergência em saúde provocada pelo Coró

Despesa Bruta.....: 100,00

Descontos.....: 0,00

Despesa Líquida.....: 100,00

Data:

Assinatura

Documento

11.03.2020
Marco Aurelio de Paula
11.350.316