



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

SUBEMPENHO

Exercício

Ficha

Fonte

Sub-Empenho / Tipo

2020

00526

102

002/01088 / 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.....: 003042 - JOSE SERGIO ROSA DA SILVA
Endereço.....: Rua Professor Poncílio , 201 , 35440-000
Cidade.....: Dom Silvério - MG
Conta Bancária.....:

Telefone:

CNPJ / CPF

078.758.646-31

Especificação
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\$ 1.650,00 (Um Mil e Seiscentos e Cinquenta Reais)

Data: 01 / 07 / 2020

Ordenador da Despesa:
CECÍLIA BATISTA SANTOS

DEMONSTRAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	1.650,00
	Despesa Empenhada.....:	1.650,00
	Saldo Disponível.....:	0,00
Despesa Bruta.....: 1.650,00	Descontos.....: 0,00	Despesa Líquida.....: 1.650,00

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

FACE À LIQUIDAÇÃO
PROCESSADA DETERMINO
O SEU PAGAMENTO.

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

CECÍLIA BATISTA SANTOS
Secretária de Saúde

JOÃO BOSCO COELHO
PREFEITO MUNICIPAL

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)

078.758.646-31

Data: 18 / 09 / 2020

Nome

Assinatura

Banco.....: BRASIL S/A

Cheque.....: 039206

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 03/08/20 até 07/08/20. Folga 14/15 e 16 Agosto.

Nome	Dias a indenizar	Valor a indenizar
<u>Jose Sérgio Rosa da Silva</u>	<u>33 dias</u>	<u>1.650,00</u>

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
Dom Silvério - MG



Prefeitura Municipal de Dom Silvério
Estado de Minas Gerais

RECIBO

NOTA DE EMPENHO 01088

Recebi a importância de

1.650,00

Favorecido 003042 - JOSE SERGIO ROSA DA SILVA

Endereço Rua Professor Poncilio , 201

Cidade Dom Silvério

CNPJ / CPF 078.758.646-31

PIS 209-9532-40-71

Recebi a importância de R\$

1.650,00

(Um Mil e Seiscentos e Cinquenta 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 1.650,00

Descontos 0,00

Despesa Líquida 1.650,00

Data:

Assinatura

Documento

1
José Sergio Rosa da Silva
07875864631