



Prefeitura Municipal de Dom Silvério

ESTADO DE MINAS GERAIS

## SUBEMPENHO

Exercício

2020

Ficha

00526

Fonte

102

Sub-Empenho / Tipo

002/01200 / Estimativo

## LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº:

EM:

Convênio.....:

Vencimento:

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.....: 003135 - VANILDO RITA MATOSO

Telefone:

Endereço.....: Rua José Roberto Dos Santos , 191 , 35440-000

Cidade.....: Dom Silvério - MG

CNPJ / CPF

072.498.116-06

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\$ 100,00 ( Cem Reais )

Data: 31 / 07 / 2020

Ordenador da Despesa:

CECÍLIA BATISTA SANTOS

## DEMONSTRAÇÃO

Descontos:	Saldo Anterior.....:	1.150,00
	Despesa Empenhada.....:	100,00
	Saldo Disponível.....:	1.050,00
Despesa Bruta.: 100,00	Descontos.: 0,00	Despesa Líquida.....: 100,00

Data: 31 / 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 PERPETUA 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)

072.498.116-06

Data: 18 / 09 / 2020

Nome

Assinatura

Banco.....: BRASIL S/A

Cheque.....: 039207

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
Uani do Rosa Matoso	02 dias	500,00

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  
Dom Silvério - MG



Prefeitura Municipal de Dom Silvério  
Estado de Minas Gerais

RECIBO

NOTA DE EMPENHO 01200

Recebi a importância de

100,00

Favorecido.....: 003135 - VANILDO RITA MATOSO

Endereço.....: Rua José Roberto Dos Santos , 191

Cidade.....: Dom Silvério

CNPJ / CPF.....: 072.498.116-06

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 Coro

Despesa Bruta.....:

100,00

Descontos.....:

0,00

Despesa Líquida.....:

100,00

Data:

Assinatura

*Vanildo Rita Matoso*

Documento

072-498-116-06