



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSABEM - MG

## NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2020

TIPO: Ordinário

Nº.NE: 03295

FICHA: 00374

Orgão .....02 PREFEITURA MUNICIPAL  
Unidade.....05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
Subunidade....02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função.....10 SAUDE  
Subfunção.....305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
Programa.....0245 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  
Proj./Ativ.....2064 Manutencao Atividades da Vigilancia Epidemiologica  
Elemento.....319004.99 Contratacao Tempo Determinado

Centro de Custo: 148 - FOLHA DE PAGAMENTO

F.TCE 154 - SUS - OUTRAS TRANSF

Favorecido: 232 FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES

Endereço: PRACA SAO JOSE, 300

Cidade: Passabem

UF MG

CNPJ/CPF: 18.299.511/0001-11

Especificação  
dos  
Materiais  
ou  
Serviços

EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM A FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES PUBLICOS  
MUNICIPAIS RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2020, CONFORME COMPROVANTE EM ANEXO

VALOR:

R\$2.150,93 DOIS MIL CENTO E CINQUENTA REAIS NOVENTA TRES CENTAVOS

\*\*\*\*\*

Proc.Licitação

Proc.Compra

Contrato

Convênio

0

/ /

Ordenador da Despesa:

RONALDO AGAPITO SA  
PREFEITO MUNICIPAL

Data do Empenho:

30/09/2020

## DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta: 2.150,93  
Desconto: 169,07  
Despesa Líquida: 1.981,86

Saldo Anterior: 28.410,00  
Despesa Empenhada: 2.150,93  
Saldo Disponível: 26.259,07

Data: 30/09/2020

Contador: JOSE MIGUEL S V FILHO  
42.190

## LIQUIDACAO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação:

RONALDO OLIVEIRA DOS SANTOS  
SECRETARIO SAUDE

30/09/2020

## CONTROLE INTERNO

Em conformidade com as disposições legais que disciplina seu  
processamento reservados os apontamentos específicos.

## AUTORIZACAO DE PAGAMENTO

Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data:

30/09/2020

## RECIBO / QUITACAO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços  
especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

PASSABEM

30 DE 09

DE 2020

Nome Resp. Quitação:

QUITACAO EM ANEXO

Assinatura:

Documento do responsável p/ quitação:

Banco Nº

Brasil

Cheque Nº

D/C

Conta Nº

19.986-8

Recursos:

Custeio/ COVID19

DEPARTAMENTO.: 006 SECRETARIA DE SAÚDE

SECAO.....: 467 VIGIL. EPIDEMIOLOGICA - COVID 19

Descrição de Proventos e Descontos

Proventos

Descontos

100 SALARIO BASE  
221 ADICIONAL ATIV.  
403 INSS

2.051,13  
99,80

169,0'

Total  
Liquido  
Total de Funcionarios

2.150,93  
1.981,86

169,0'

2

RESUMO PARA EMPENHO

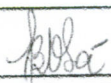
Ficha...: 00374

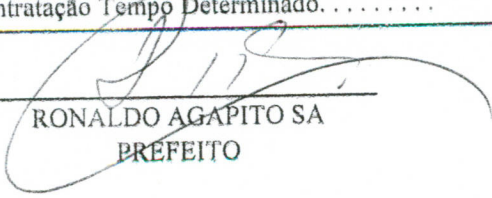
Fonte/Det: 154 / 99

Dotação : 02.05.02.10.305.0245.2064  
3.1.90.04.00

Manutenção Atividades da Vigilância Epidemiológica  
Contratação Tempo Determinado. ....

2.150,9

  
LEANA B. DE SA  
TESOUREIRA

  
RONALDO AGAPITO SA  
PREFEITO



Departamento: 006 - SECRETARIA DE SAÚDE  
 Secao.....: 467 - VIGIL. EPIDEMIOLOGICA - COVID 19

Secao.....: 467 - VIGIL EPIDEMIOLOGICA - COVID 19

| FUNCIONARIO           |                          | BASE                                                         | PROVENTOS                  | DESCONTOS  |         |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|---------|
| Matric.:              | 762                      | ALCIONE MARIA DO NASCIMENTO DINIZ<br>CONTRATO ADMINISTRATIVO | TEC. EM ENFERMAGEM         | 02/01/2019 |         |
| 100                   | SALARIO BASE             | 240,00Hs                                                     | 1.462,72                   |            |         |
| 221                   | ADICIONAL ATIV. ESPECIAL | 10,00Hs                                                      | 99,80                      |            |         |
| 403                   | INSS                     | 0,09Hs                                                       |                            | 124,94     |         |
| Total.....            |                          |                                                              | 1.562,52                   | 124,94     |         |
| Liquido.....          |                          |                                                              | 1.437,58                   |            |         |
| Matric.:              | 812                      | ANA TERCIA DE ASSIS<br>COMISSONADO RECRUTAMENTO AMPLO        | CHEFE SETOR DE CADASTRO DA | 16/09/2020 |         |
| 100                   | SALARIO BASE             | 120,00Hs                                                     | 588,41                     | 44,1       |         |
| 403                   | INSS                     | 0,07Hs                                                       |                            |            |         |
| Total.....            |                          |                                                              | 588,41                     | 44,1       |         |
| Liquido.....          |                          |                                                              | 544,28                     |            |         |
| Prov.                 | 2.150,93                 | Descto.                                                      | 169,07                     | Liqui.     | 1.981,8 |
| BASES P/CONTRIBUIÇÕES |                          |                                                              |                            |            |         |
| RPPS                  |                          |                                                              | RGPS                       |            | IRF     |
| 0,00                  |                          |                                                              | 2.150,93                   |            | 1.981,8 |
| FUNCIONARIOS 2        |                          |                                                              |                            |            |         |

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/10/2020 - 13h42

Nº de controle: 775778389730350937 | Documento: 5647494

Conta de débito: **Agência: 5647 | Conta: 0573000-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **PREFEITURA DE PASSABEM | CNPJ: 018.299.511/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 5647 | Conta: 5106-3 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ANA TERCIA DE ASSIS**Valor **R\$ 544,28**Data de débito: **01/10/2020**Descrição: **Fopag**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**Autenticação**

Yw4fr?St W9DYva@m q3l\*jCjc 7wCkPsmT oOEw4JA9 DGdg3AO3 jx\*o8#5o X5XKw5at  
KhKXyJXL 2XureQ#m Q\*seQy7z f2CjJb7A QEKoDAXy 5zJbLL@L uRqXmXWr \*QR#JSmH  
6xok5KsK L7jpQvUt 65phJqen I6k8K36E iEelJHCO AJAdif#g 05647000 00005730

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria** 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 01/10/2020 - 13h42

Nº de controle: 775778389730350937 | Documento: 2945492

Conta de débito: **Agência: 5647 | Conta: 0573000-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **PREFEITURA DE PASSABEM | CNPJ: 018.299.511/0001-11**Conta de crédito: **Agência: 2945 | Conta: 10543-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **ALCIONE MARIA DO NASCIMENTO DINI**Valor **R\$ 1.437,58**Data de débito: **01/10/2020**Descrição: **Fopag**

Transação está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

**Autenticação**

Cs4Ddvw\* bHRVROzM 5kaVzvEI qhio3a6j Xm7OYdeK \*zCozBmy 1L53#sU8 Ew?NYmEA  
uDBuF#5V oDg8xYua dPLthVsK KdmTd#NQ cZ3fMLH7 C?U6paW7 QKmj@tHr uAyz9K2k  
1NUgmFA6 RVse\*6WZ mJncsCzg Q2Y4IfLo \*dqMuRa7 1k2fgPxe 05647000 00005730

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.