



**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

|                            |            |                             |   |               |                 |
|----------------------------|------------|-----------------------------|---|---------------|-----------------|
| <b>Empenho</b>             |            | Evento                      |   | Número        | Folha           |
| Tipo<br>1 - ORDINARIO      |            | 001.001 - RECURSOS PROPRIOS |   | 1397-000      | 1               |
| Data Emissão<br>13/09/2021 | Vencimento | Processo<br>5978/2021       | Centro de Custos  | Requisição    | Reserva<br>1308 |
| Nº Contrato/Convênio       | Documento  | Licitação<br>1 - DISPENSADA | Motivo da Dispensa da Licitação<br>99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET) | Nro Licitação |                 |

|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| <b>Dotação</b>  |  | Nro Reduzido                | Classificação Funcional                          |
| Natureza da Despesa<br>3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS  |  | 341                         | 10.301.0012.2.0027 - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA |
| Sub - Elemento de Despesa<br>01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS      |  | Credito<br>1 - ORCAMENTARIO |  |
| Vínculo<br>1.214.2100.0000 - Bloco Custeio - ENFRENT COVID-19 |  |                             |  |

|   |                              |                  |  |
|---|------------------------------|------------------|--|
| <b>Credor</b>                                       |                              | Código para Dirf |  |
| Razão Social / Fornecedor<br>101935 - FUNCIONALISMO | CNPJ / CPF<br>716.820.747-49 | Código para DIRF |  |
| Endereço<br>PÇ JOSE VALENTIM LOPES, 2               | Cidade<br>ATILIO VIVACQUA    |                  |  |
| Telefone<br>(28) 3538-1109                          |                              |                  |  |

|                   |                |                  |             |
|-------------------|----------------|------------------|-------------|
| <b>Valores</b>    |                |                  |             |
| Total de Créditos | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 29.863,14         | 4.606,14       | 2.303,07         | 2.303,07    |

| <b>Histórico</b> |            |         |  | Valor Unitário | Valor Total     |
|------------------|------------|---------|--|----------------|-----------------|
| Item             | Quantidade | Unidade | Descrição  |                |                 |
| 1                | 0          |         | EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. SETOR SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CENT ATEND ENFR COVID 19 - VENCIMENTOS EFETIVOS | 0,00           | 2.303,07        |
| <b>Total</b>     |            |         |  |                | <b>2.303,07</b> |

**Por Extenso**  
\*\*\*Dois Mil e Trezentos e Tres Reais e Sete Centavos\*\*\*

**Local de Entrega**

José Ricardo Costa Rambalucci  
Contador  
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes  
Prefeito Municipal



**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

|                            |            |                                       |  |                           |                 |
|----------------------------|------------|---------------------------------------|--|---------------------------|-----------------|
| <b>Empenho</b>             |            |                                       |  |                           |                 |
| Tipo<br>1 - ORDINARIO      |            | Evento<br>001.001 - RECURSOS PROPRIOS |  | Número<br><b>1398-000</b> | Folha<br>1      |
| Data Emissão<br>13/09/2021 | Vencimento | Processo<br>5978/2021                 | Centro de Custos   | Requisição                | Reserva<br>1309 |
| Nº Contrato/Convênio       | Documento  | Licitação<br>1 - DISPENSADA           | Motivo da Dispensa da Licitação<br>99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET | Nro Licitação             |                 |

|  |                             |   |  |
|--|-----------------------------|---|--|
| <b>Dotação</b>   |                             |   |  |
| Natureza da Despesa<br>3.1.90.11.10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE | Nro Reduzido<br>351         | Classificação Funcional<br>10.301.0012.2.0027 - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA |  |
| Sub - Elemento de Despesa<br>10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE     | Crédito<br>1 - ORCAMENTARIO |   |  |
| Vínculo<br>1.214.2100.0000 - Bloco Custeio - ENFRENT COVID-19    |                             |   |  |

|   |                              |                         |  |
|---|------------------------------|-------------------------|--|
| <b>Credor</b>                                       |                              | <b>Código para Dirf</b> |  |
| Razão Social / Fornecedor<br>101935 - FUNCIONALISMO | CNPJ / CPF<br>716.820.747-49 | Código para DIRF        |  |
| Endereço<br>PÇ JOSE VALENTIM LOPES, 2               | Cidade<br>ATILIO VIVACQUA    |                         |  |
| Telefone<br>(28) 3538-1109                          |                              |                         |  |

|                   |                |                  |             |
|-------------------|----------------|------------------|-------------|
| <b>Valores</b>    |                |                  |             |
| Total de Créditos | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 7.491,88          | 865,33         | 220,00           | 645,33      |

| <b>Histórico</b> |            |         |   |                |               |
|------------------|------------|---------|---|----------------|---------------|
| Item             | Quantidade | Unidade | Descrição   | Valor Unitário | Valor Total   |
| 1                | 0          |         | EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. SETOR SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CENT ATEND ENFR COVID 19 - ADIC INSALUBRIDADE EFETIVOS | 0,00           | 220,00        |
| <b>Total</b>     |            |         |   |                | <b>220,00</b> |

**Por Extenso**  
\*\*\*Duzentos e Vinte Reais\*\*\*

**Local de Entrega**

José Ricardo Costa Rambalucci  
Contador  
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes  
Prefeito Municipal



**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

|                            |            |                             |  |               |                 |
|----------------------------|------------|-----------------------------|--|---------------|-----------------|
| <b>Empenho</b>             |            | Evento                      |  | Número        | Folha           |
| Tipo<br>1 - ORDINARIO      |            | 001.001 - RECURSOS PROPRIOS |  | 1399-000      | 1               |
| Data Emissão<br>13/09/2021 | Vencimento | Processo<br>5978/2021       | Centro de Custos   | Requisição    | Reserva<br>1310 |
| Nº Contrato/Convênio       | Documento  | Licitação<br>1 - DISPENSADA | Motivo da Dispensa da Licitação<br>99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET | Nro Licitação |                 |

|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| <b>Dotação</b>  |  | Nro Reduzido                | Classificação Funcional                          |
| Natureza da Despesa<br>3.1.90.11.37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVICIO |  | 364                         | 10.301.0012.2.0027 - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA |
| Sub - Elemento da Despesa<br>37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVICIO     |  | Credito<br>1 - ORCAMENTARIO |  |
| Vínculo<br>1.214.2100.0000 - Bloco Custeig - ENFRENT COVID-19           |  |                             |  |

|   |                              |                         |  |
|---|------------------------------|-------------------------|--|
| <b>Credor</b>                                       |                              | <b>Código para Dirf</b> |  |
| Razão Social / Fornecedor<br>101935 - FUNCIONALISMO | CNPJ / CPF<br>716.820.747-49 | Código para DIRF        |  |
| Endereço<br>PC JOSE VALENTIM LOPES, 2               | Cidade<br>ATILIO VIVACQUA    |                         |  |
| Telefone<br>(28) 3538-1109                          |                              |                         |  |

|                   |                |                  |             |
|-------------------|----------------|------------------|-------------|
| <b>Valores</b>    |                |                  |             |
| Total de Créditos | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 4.026,52          | 690,92         | 345,46           | 345,46      |

| <b>Histórico</b> |            |         |  |                |               |
|------------------|------------|---------|--|----------------|---------------|
| Item             | Quantidade | Unidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total   |
| 1                | 0          |         | EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021. SETOR SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - CENT ATEND ENFR COVID 19 - ADIC TEMPO DE SERVIÇO EFETIVOS | 0,00           | 345,46        |
|                  |            |         |  | <b>Total</b>   | <b>345,46</b> |

**Por Extensão**  
\*\*\*Trezentos e Quarenta e Cinco Reais e Quarenta e Seis Centavos\*\*\*

**Local de Entrega**

José Ricardo Costa Rambalucci  
Contador  
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes  
Prefeito Municipal



**NOTA DE EMPENHO**

*Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.*

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

|                      |            |                |                                   |                 |         |
|----------------------|------------|----------------|-----------------------------------|-----------------|---------|
| <b>Empenho</b>       |            |                | Evento                            | Número          | Folha   |
| Tipo                 |            |                | 001.001 - RECURSOS PROPRIOS       | <b>1408-000</b> | 1       |
| 1 - ORDINARIO        |            |                |                                   |                 |         |
| Data Emissão         | Vencimento | Processo       | Centro de Custos                  | Requisição      | Reserva |
| 13/09/2021           |            | 5978/2021      |                                   |                 | 1319    |
| Nº Contrato/Convênio | Documento  | Licitação      | Motivo da Dispensa da Licitação   | Nro Licitação   |         |
|                      |            | 1 - DISPENSADA | 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET |                 |         |

|   |  |                  |  |
|---|--|------------------|--|
| <b>Detalhamento</b>                                   |  | Nro Reduzido     | Classificação Funcional                          |
| Natureza da Despesa                                   |  | 384              | 10.301.0012.2.0027 - ESTRATEGIA SAUDE DA FAMILIA |
| 3.1.90.11.51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFIC |  |                  |  |
| Sub - Elemento de Despesa                             |  | Crédito          |  |
| 51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E    |  | 1 - ORCAMENTARIO |  |
| Vínculo   |  |                  |  |
| 1.214.2100.0000 - Bloco Custeio - ENFRENT COVID-19    |  |                  |  |

|                           |                 |  |                         |  |
|---------------------------|-----------------|--|-------------------------|--|
| <b>Credor</b>             |                 |  | <b>Código para Dirf</b> |  |
| Razão Social / Fornecedor | CNPJ / CPF      |  | Código para DIRF        |  |
| 101935 - FUNCIONALISMO    | 716.820.747-49  |  |                         |  |
| Endereço                  | Cidade          |  |                         |  |
| PÇ JOSE VALENTIM LOPES, 2 | ATILIO VIVACQUA |  |                         |  |
| Telefone                  |                 |  |                         |  |
| (28) 3538-1109            |                 |  |                         |  |

|                   |           |                |                  |             |
|-------------------|-----------|----------------|------------------|-------------|
| <b>Valores</b>    |           | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Total de Créditos | 16.264,48 | 2.792,04       | 1.151,50         | 1.640,54    |

| <b>Histórico</b> |            |         |  |                |                 |
|------------------|------------|---------|--|----------------|-----------------|
| Item             | Quantidade | Unidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total     |
| 1                | 0          |         | EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021 - SETOR: CENTRO DE ATENDIMENTO AO ENFRENTAMENTO DA COVID 19 - EFETIVO - ABONO. | 0,00           | 1.151,50        |
|                  |            |         |  | <b>Total</b>   | <b>1.151,50</b> |

**Por Extenso**  
\*\*\*Um Mil e Cento e Cinquenta e Um Reais e Cinquenta Centavos\*\*\*

**Local de Entrega**

José Ricardo Costa Rambalducci  
Contador  
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes  
Prefeito Municipal