

**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

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			001.001 - RECURSOS PROPRIOS	1774-000	1
Data Emissão 16/12/2020	Vencimento	Processo 6479/2020	Centro de Custos	Requisição	Reserva 1515
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - DISPENSADA	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET	Nro Licitação	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.1.90.04.01 - SALARIO CONTRATO TEMPORARIO		335	10.301.0016.2.043 - MANUT ATIV FUNDO MUNICIPAL SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa 01 - SALARIO CONTRATO TEMPORARIO		Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 1.214.8000.0000 - COVID19			

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

Valores	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Total de Créditos 12.827,63	9.868,42	6.909,21	2.959,21

Histórico			Valor Unitário	Valor Total
Item	Quantidade	Unidade		
1	0		0,00	6.909,21
EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020. SETOR CENTRO DE ATEND. ENFR COVID 19 - VENCIMENTOS EFETIVOS				
Total				6.909,21

Por Extenso
Seis mil e Novecentos e Nove Reais e Vinte e Um Centavos

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
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

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			001.001 - RECURSOS PROPRIOS	1776-000	1
Data Emissão 16/12/2020	Vencimento	Processo 6479/2020	Centro de Custos	Requisição	Reserva 1516
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - DISPENSADA	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD.ET	Nro Licitação	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.1.90.11.33 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE FUNÇÕE		363	10.301.0016.2.043 - MANUT ATIV FUNDO MUNICIPAL SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa 33 - GRATIFICAÇÃO POR EXERCICIO DE FUNÇÕES		Credito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 1.214.8000.0000 - COVID19			

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

Valores			
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.381,84	690,92	690,92	0,00

Histórico				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 DEZEMBRO DE 2020. SETOR CENTRO DE ATEND. ENFR COVID 19 - GRATIF EXERC. DE FUNÇÃO EFETIVOS	0,00	690,92
Total					690,92

Por Extenso
Seiscentos e Noventa Reais e Noventa e Dois Centavos

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
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

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			001.001 - RECURSOS PROPRIOS	1777-000	1
Data Emissão 16/12/2020	Vencimento	Processo 6479/2020	Centro de Custos	Requisição	Reserva 1517
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - DISPENSADA	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET	Nro Licitação	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.1.90.11.10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		354	10.301.0016.2.043 - MANUT ATIV FUNDO MUNICIPAL SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa 10 - ADICIONAL DE INSALUBRIDADE		Crédito	1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 1.214.8000.0000 - COVID19			

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

Valores		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Total de Créditos	1.254,00	627,00	418,00	209,00

Histórico				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 DEZEMBRO DE 2020. SETOR CENTRO DE ATEND. ENFR COVID 19 - ADIC INSALUBRIDADE EFETIVOS	0,00	418,00
Total					418,00

Por Extenso
Quatrocentos e Dezoito Reais

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
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

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo	1 - ORDINARIO		001.001 - RECURSOS PROPRIOS	1778-000	1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
16/12/2020		6479/2020			1518
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação	
		1 - DISPENSADA	99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET		

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.1.90.11.37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO	370	10.301.0016.2.043 - MANUT ATIV FUNDO MUNICIPAL SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa	37 - GRATIFICAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO		
Vínculo	1.214.8000.0000 - COVID19	Crédito	1 - ORCAMENTARIO

Credor		CNPJ / CPF	Código para Dirf
Razão Social / Fornecedor	101935 - FUNCIONALISMO	716.820,747-49	Código para DIRF
Endereço	PÇ JOSE VALENTIM LOPES, 2	Cidade	ATILIO VIVACQUA
Telefone	(28) 3538-1109		

Valores		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Total de Créditos	1.612,14	806,07	806,07	0,00

Histórico			Valor Unitário	Valor Total
Item	Quantidade	Unidade		
1	0		0,00	806,07
EMPENHO PARA COBRIR DESPESAS COM PESSOAL DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2020. SETOR CENTRO DE ATEND. ENFR COVID 19 - GRATIF TEMPO DE SERVIÇO EFETIVOS				
			Total	806,07

Por Extenso
Oitocentos e Seis Reais e Sete Centavos

Local de Entrega

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

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CEP: 29490-000

CNPJ: 14.355.640/0001-29

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

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			001.001 - RECURSOS PROPRIOS	1775-000	1
Data Emissão 16/12/2020	Vencimento	Processo 6479/2020	Centro de Custos	Requisição	Reserva 1519
Nº Contrato/Convênio	Documento	Licitação 1 - DISPENSADA	Motivo da Dispensa da Licitação 99 - LEG ESP(PES,ENC,PAT,EN,AD,ET	Nro Licitação	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.1.90.11.51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFIC		907	10.301.0016.2.043 - MANUT ATIV FUNDO MUNICIPAL SAÚDE
Sub - Elemento de Despesa 51 - OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E		Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 1.214.8000.0000 - COVID19			

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

Valores		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Total de Créditos	4.606,00	2.303,00	2.303,00	0,00

Histórico		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 DEZEMBRO DE 2020. SETOR CENTRO DE ATEND. ENFR COVID 19 - ABONO EFETIVOS
			0,00
			2.303,00
Total			2.303,00

Por Extenso
Dois Mil e Trezentos e Tres Reais

Local de Entrega

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

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal