



PREFEITURA MUNICIPAL DE CUIABÁ
 FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE
 C.N.P.J.: 15.084.338/0001-46

SAO JOAQUIM, 315 AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO
 CENTRO SUL, CUIABA-MT

| | | |
|--------------------------|-------------------------|-------------------|
| 1. Documento | 2. Número | 3. Data |
| NOTA DE PAGAMENTO | 16601002667/2020 | 25/08/2020 |

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------|-------------------|--|--|
| 4. LIQUIDAÇÃO | | | 5. EMPENHO | | |
| Número: 16601002509 | Data: 25/08/2020 | Valor: 2.974.204,72 | 16601001511/2020 | | |
| Histórico: REFERENTE AO EMPENHO 16601001511/2020 PREMIO SAÚDE CUIABÁ - A TÍTULO DE GRATIFICAÇÃO PARA MELHORIA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS USUÁRIOS DO SUS - PLANO OPERATIVO COVID 19 - FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONÁRIOS DA ÁREA FIM - CONFORME PORTARIA N. 1.666/MS/GM/2020 - COMPLEMENTAR JULHO 2020 | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|
| 6. DOTAÇÃO | | | | | |
| Reduzido da Dotação: | 166010168 | | | | |
| Órgão: | 16 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | |
| Unidade: | 601 - FUNDO ÚNICO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | |
| Programa de Trabalho: | 16.601.23822382 1033904823822382 | | | | |
| Projeto/Atividade: | 2382 - IMPLEMENTAR A ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ESPECIALIZADA S.I.A./S.I.H., NO MUNICIPIO DE CU | | | | |
| Especificação da Despesa: | 3.3.90.48 - OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS | | | | |
| Especificação do Detalhamento: | 0100 - OUTROS AUXÍLIOS A PESSOAS FÍSICAS (DVS) | | | | |
| Destinação de Recurso: | 0146074000 - TRANSFERÊNCIAS FUNDO A FUNDO DE RECURSOS DO SUS PROVENIENTES DO GOVERNO FEDE | | | | |

| | | | | | |
|----------------------|---|--|---------------|-----------|--------------------|
| 7. CREDOR | | | | | |
| Código/Nome: | 5216 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | | | CPF/CNPJ: | 15.084.338/0001-46 |
| Endereço: | SAO JOAQUIM, 315, AO LADO DO MINISTERIO DO TRABALHO, CENTRO SUL | | | Cidade: | CUIABA/MT |
| Telefone (1): | Telefone (2): | | Telefone (3): | | |
| Banco/Agência/Conta: | 0// | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 8. PAGO PELA CONTA | | | | | |
| 655042 I - BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS Banco: 001 Agência: 38342 Conta Bancária: 69086 | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 9. HISTÓRICO | | | | | |
| REFERENTE A LIQUIDAÇÃO 16601002509/2020 PREMIO SAÚDE CUIABÁ - A TÍTULO DE GRATIFICAÇÃO PARA MELHORIA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS USUÁRIOS DO SUS - PLANO OPERATIVO COVID 19 - FOLHA DE PAGAMENTO FUNCIONÁRIOS DA ÁREA FIM - CONFORME PORTARIA N. 1.666/MS/GM/2020 - COMPLEMENTAR JULHO 2020 | | | | | |

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--|-------|--|------------|
| 10. DOCUMENTO COMPROBATÓRIO | | | | | |
| Documento | | | | | |
| SERV SAUDE | | | | | |
| Número | | | Série | | Data |
| JULH2020 | | | | | 25/08/2020 |

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|
| 11. SALDO ANTERIOR | 12. VALOR PAGAMENTO | 13. SALDO ATUAL | 14. VALOR LÍQUIDO |
| 2.974.204,72 | 2.974.204,72 | 0,00 | 2.974.204,72 |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 15. VALOR POR EXTENSO | | | | | |
| DOIS MILHÕES E NOVECENTOS E SETENTA E QUATRO MIL E DUZENTOS E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS | | | | | |

| | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|
| 16. FORMA DE PAGAMENTO | | | | | |
| DÉBITO EM CONTA | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|--|--|
| 17. DADOS COMPLEMENTARES | | | | | |
| Processo/Ano: 1511 / 2020 | | | | | |

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

O ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento a execução orçamentária, autoriza a emissão de despesa conforme descrito:

Luiz Antonio Possas de Carvalho
 Sec.Mun. de Saúde

Alan Borges e Silva
 Diretor Administrativo e Financeiro
 Secretaria Municipal de Saúde

João Henrique Paiva
 Secretário Adjunto Gestão -
 Secretaria Municipal de Saúde