



|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empenho                     | 0334020                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Mês                         | Novembro                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Número processo licitatório | 0000                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Data de Emissão             | 29/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Valor Empenhado             | R\$ 16.649,60                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Valor Anulado               | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Valor Liquidado             | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Valor Pago                  | R\$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Nome do credor              | PREFEITURA MUNICIPAL DE NAZARE DO PIAUI                                                                                                                                                                                                                                    |
| CPF/Cnpj do Credor          | 00.000.000/0000-00                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Endereço Credor             |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cidade Credor               |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Nome Ordenador              | RAIMUNDO NONATO COSTA                                                                                                                                                                                                                                                      |
| CPF/Cnpj ordenador          | 674.610.003-06                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cargo                       | PREFEITO                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Unidade Orçamentária        | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS                                                                                                                                                                                                                                             |
| Função                      | Saúde                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Sub-Função                  | Atenção Básica                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Programa                    | ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                            |
| Ação                        | MANUTENCAO DO FUNDO DE SAUDE DO MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                  |
| Natureza da Despesa         | Pessoal e Encargos Sociais                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Elemento da despesa         | 11:Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil                                                                                                                                                                                                                           |
| Sub-Elemento de despesa     | 1101:VENCIMENTOS E SALARIOS                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fonte de Recurso            | 42:                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Aplicação                   | SAÚDE - Recursos próprios e outros programas destinados à Saúde                                                                                                                                                                                                            |
| Modo Aplicação              | Aplicações Diretas                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Histórico                   | Folha de Pagamento (Parcela Final): Competência.: 2024/11-007, Lotação.: 015/03.015. 001-[ ]SALARIO NORMAL - 12.708,00 [31121.01.01] 274-[ ]GRATIFICACAO - 1.100,00 [31121.01.99] 062-[ ]Insalubridade - 2.541,60 [31121.01.06] 592-[ ]HORAS EXTRAS - 300,00 [31121.02.99] |
| Data da Liquidação          | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Tipo Documento Liquidação   | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Número Documento Liquidação | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Valor Liquidação            | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Data da Pagamento           | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Valor Pagamento             | ---                                                                                                                                                                                                                                                                        |