



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19
 Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 80, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO Nº 294.001
 Data do Empenho.: 20/10/2020
 Código de acesso: 006937

Fundo(Gestão).....: 3	-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Secretaria/Setor....: 02.07.01	-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função de Governo...: 10	-SAUDE
Sub-Função Governo..: 301	-ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade...: 2.104	-MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
Elemento de Despesa.: 3.3.90.14	-DIÁRIAS - CIVIL
Sub-Elemento Despesa: 01	-DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
Código TFR (Recurso): 016	-FUS
Fonte de Recurso....: 001	-Recursos Ordinários
Aplicação de Recurso: 300	-Saúde

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 6.450,00 | Vlr Empenho: 200,00 | Sld Atual: 6.250,00

Por Extenso: #(DUZENTOS REAIS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000385-ROBSON CESAR DE SOUSA
 Endereço : POVOADO MORRO DOS CAVALOS, S/N Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CPF: 498.110.963-68
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000020722-5

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 02 (duas) diarias nos dias 20 e 21 de outubro de 2020, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, transportando paciente idosa impossibilitada de locomoção e encaminhada por médico plantonista, para realizar tratamento da Covid-19 no Hospital Getúlio Vargas.					
Total da Despesa:						200,00

SIMPLICIO MENDES, 20 de Outubro de 2020

Autorizo a Despesa _____ MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 036.165.253-49	Deduzido do Crédito Próprio _____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
--	---



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

- Solicitação de diária.
- Complementação de diária.
- Ajuda de custo.

Nome : ROBSON CESAR DE SOUSA

Lotação : SMS

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: TERESINA - PI

Objetivo: Transportar paciente idosa, residente nesse município, impossibilitada de locomoção, encaminhada por médico plantonista, para tratamento de Covid 19, para o HGV - Hospital Getúlio Vargas, em Teresina - PI.

Fonte de Recursos: FUS () MAC () VGS ()

Rúbrica: 33.90.14


Nº de diárias: 02 (duas) Período: 20 / 10 / 2020 a 21 / 10 / 2020

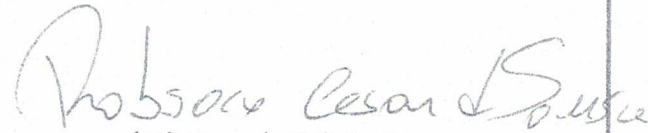
Transporte : () Aéreo () Rodoviário () Viatura da Prefeitura (X) Outros.

Solicitado em : 20 / Outubro / 2020.

Defiro

Indefiro


 Vanessa Aquino Leal
 Coordenação Municipal da
 ATENÇÃO BÁSICA
 Simplicio Mendes - PI

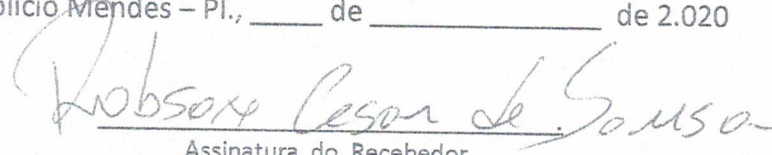

 Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 200,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes, a imputância de R\$ 200,00 (duzentos reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (Lei ou Decreto nº).

Simplício Mendes – PI., de de 2.020


 Assinatura do Recebedor.

NOME ROBSON CESAR DE SOUSA

C.P.F. 498.110.963-68 R.G. 715.118 SSP-PI

(X) Crédito em conta nº 20.722-5 Banco do Brasil Agência 1148-7

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN S MENDES FUS
Agência 1148-7
Conta corrente 9002-6

Creditado

Nome ROBSON CESAR DE SOUSA
Agência 1148-7
Conta corrente 20722-5
Valor 200,00
Data Nesta data

Assinada por J8099640 HELI DE ARAUJO MOURA FE
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA

22/10/2020 16:30:07
22/10/2020 16:39:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA.