



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
 RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

1020009

FICHA
 554

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **NILDETE DOS ANJOS SA** CNPJ/CPF: 780.519.753-91
 ENDEREÇO: BR 020 KM 37 CEP: **64650-000** CÓDIGO: 341
 BAIRRO: CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0002	GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS
10.301.0002.2073.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS
3.3.90.48.99	DEMAIS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19	TIPO DE DOCUMENTO RECIBO	PAGO POR: CUSTEIO
---	-----------------------------	----------------------

SITUAÇÃO DO CRÉDITO


SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
8.820,00	31.180,00	700,00	8.120,00

HISTÓRICO	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PELO TRABALHO NO APOIO A AÇÃO PREVENTIVA AO COVID 19/ BARREIRA SANITÁRIA. MÊS 10/2020.	700,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos reais * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

20/10/2020


 KARINA ALVES BEZERRA
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

20/10/2020


 NEILA PIO DE MORAIS
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

20/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:22:55
025400254 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.040.608
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NILDETE DOS ANJOS SA
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 40.608-2
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

=====

NR.AUTENTICACAO F.7BB.F22.CB9.787.BA6

Pago
Em 20 OUT. 2020 *Francisco das Chagas Souza*

Francisco das Chagas Souza
CPF - 112.271.503-00
Tesoureiro
Mons. Hipólito - PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Trav. 12 de Outubro, 199 – Centro CEP: 64.650-000 - Monsenhor Hipólito/PI
Fone: (89) 3433-1241 CNPJ: 19.680.967/0001-90 e-mails: smsmonshipolito05@yahoo.com.br

RECIBO

R\$ 700,00

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de Monsenhor Hipólito (PI) a importância de **R\$ 700,00 (SETECENTOS REAIS)**, referente ao pagamento de ajuda de custo pelo trabalho no apoio a ação: **AÇÃO PREVENTIVA AO COVID 19**, no mês de **outubro** no município de Monsenhor Hipólito/PI. Pagamento realizado via eletrônico.

Para validade do que acima declarei firmo o presente recibo em três vias de igual teor para um só efeito legal.

Banco do Brasil: AG: 0254-2 C/C: 40.608-2

Monsenhor Hipólito-PI, ___/___/___

Nildete dos Anjos Sá
Coordenadora do NASF

CPF: 780.519.753-91

RG: 1.576.846 SSP/PI

Povoado Aroeira, s/nº - BR 020 KM 37- Zona Rural – Monsenhor Hipólito-PI

CERTIFICO QUE:
 Os materiais foram recebidos
 Os serviços foram prestados
 As despesas foram realizadas
Em 20/10/2020

Nome _____
Matrícula: _____
Cargo/Função: _____

PAGUE-SE
Em 20/10/2020

Karina Alves Bezerra
Secretária Municipal de Saúde
Monsenhor Hipólito-PI

Karina Alves Bezerra
ORDENADOR DE DESPESAS

Fundo Municipal de Saúde

End. Trav. 12 de Outubro, 199 – Centro- CEP: 64.650-000 - Monsenhor Hipólito/PI
Fone - (89) 3433-1241 e-mail: smsmonshipolito05@yahoo.com.br