



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 116.004  
 Data do Empenho.: 26/04/2021  
 Código de acesso: 002312

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: 11.550,00 | Vlr Empenho: 100,00 | Sld Atual: 11.450,00

Por Extenso: # (CEM REAIS//)  
 (//) \*\*


Nome Credor: 002020-MARIA KELCILÂNDIA DOS REIS  
 Endereço : NOVA CIDADE, SN Cidade: SIMPLICIO MENDES  
 Documentos.: CPF: 006.436.153-50  
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000025872-5

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) diárias nos dias 26 e 27 de abril de 2021, concedidas a técnica de enfermagem lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino as cidades de Floriano e São João do Piauí, para acompanhar e cuidar no transporte de paciente acamado com diagnóstico de Covid-19, encaminhado por médico plantonista para o Hospital Regional Teresinha Nunes de Barros em São João do Piauí e depois para o Hospital Regional Tibério Nunes.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>100,00</b>

SIMPLICIO MENDES, 26 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa



JANINE DAMASCENO MOURA FE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CPF: 877.256.063-00

Deduzido do Crédito Próprio

PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
 CPF: 373.614.653-15

**ORDEM DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO**



Estado do Piauí  
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES  
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19  
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Nº Liquidação: 002681  
 Nº Empenho...: 002312/116.004  
 Data Empenho.: 26/04/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS  
 Classificação....: 10.301.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL  
 Projeto/Atividade: 2.104 - MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO  
 Elemento Despesa.: 3.3.90.14 - Diárias - Civil  
 Sub-Elemento Desp: 01. - DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Liquidação do Empenho Nº 116004 , acesso: 002312, de 26 de Abril de 2021  
 Credor...: 002020 - MARIA KELCILÂNDIA DOS REIS  
 Endereço.: NOVA CIDADE, NOVA CIDADE, SIMPLICIO MENDES - PI  
 Documento: CPF/CNPJ: 006.436.153-50 Outro doc.:  
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 02 (duas) diárias nos dias 26 e 27 de abril de 2021, concedidas a técnica de enfermagem lotada na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino as cidades de Floriano e São João do Piauí, para acompanhar e cuidar no transporte de paciente acamado com diagnóstico de Covid-19,

**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Valor Liquidado: 100,00  
 Tipo Documento...: Recibo  
 Número Documento.: 111  
 Conta Liquidação.: 21311.01.01-FORNECEDORES NÃO PARCELADOS A PAGAR  
 DECLARO QUE:  Os materiais foram recebidos  As obras foram construídas  
                    Os serviços foram prestados  Os equipamentos foram recebidos  
 Em: 30 / 04 / 2021 \_\_\_\_\_  
 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUB-EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
\_\_\_\_\_  
 RICARDO LEAL MOURA FE  
 CONTROLADOR INTERNO CPF: 021.648.213-51

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.  
 Pague-se: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_  
 JANINE DAMASCENO MOURA FE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:**

01. -DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	R\$	100,00
---	-----	--------

**RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:**

**RETENÇÕES DO PAGAMENTO:**

**PAGAMENTO DA DESPESA:**

001-01148-000009002/FUS.....	R\$	100,00
------------------------------	-----	--------

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 100,00  
 (Cem Reais)

Em: 30 / 04 / 2021 \_\_\_\_\_  
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

- ( X ) Solicitação de diária.  
( ) Complementação de diária.  
( ) Ajuda de custo.

Nome : MARIA KELCILÂNDIA DOS REIS

Lotação : \_\_\_\_\_ SMS \_\_\_\_\_

Cargo / função: TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Destino: FLORIANO - PI

Objetivo: Acompanhar e cuidar no transporte de paciente acamado, portador de covid19, residente nesse município, encaminhado por médico plantonista do HRTNB – Hospital Regional Teresinha Nunes de Barros em São João do Piauí, para o HRTN – Hospital Regional Tibério Nunes, em Floriano - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14


Nº de diárias: 02 (duas) Período: 26 / 04 / 2021 a 27 / 04 / 2021

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

Solicitado em : 26 / abril / 2021.

( X ) Defiro

( ) Indefiro

  
Vanessa Aquino Leal  
Coordenação Municipal de  
ATENÇÃO BÁSICA  
Autorização  
Simplicio Mendes - PI

  
Assinatura do Solicitante.

### RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO ..... R \$ 100,00.

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a imputância de R\$ 100,00 ( cem reais ), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (Lei ou Decreto nº \_\_\_\_\_).

Simplicio Mendes – PI., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.021

  
Assinatura do Recebedor.

NOME: MARIA KELCILÂNDIA DOS REIS .

C.P.F. 006.436.153-50 R.G. 2.410.894 SSP-PI .

( X ) Crédito em conta nº 25872-5 Banco do Brasil Agência 1148-7 .

