



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
RUA CARLOS LIBÓRIO, N° 101
CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

831023

FICHA
554

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: ANA KARLA DE SA BEZERRA

CNPJ/CPF: 051.909.123-02

ENDEREÇO: RUA JOSE POLICARPO

CEP: 64650-000

CÓDIGO: 219

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

OUTROS

PAGO POR:

CUSTEIO

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHA

SALDO ATUAL

14.120,00

25.880,00

200,00

13.920,00

HISTÓRICO

TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA AJUDA DE CUSTO PELO TRABALHO NAS
BARREIRAS SANITÁRIAS E AÇÕES EDUCATIVAS CONTRA O CORONA
VIRUS NAS VIAS DE ACESSO AO MUNICÍPIO.

200,00

VALOR POR EXTENSO R\$

duzentos reais * * * * *
* * * * *
* * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

31/08/2020

KARINA ALVES BEZERRA
SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

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

31/08/2020

LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Rua Coronel Antônio Rodrigues, 142 – 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\$ 200,00

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de Monsenhor Hipólito (PI) a importância de **R\$200,00 (DUZENTOS REAIS)**, referente ao pagamento de 02 (Duas) diárias pelo trabalho nas barreiras sanitárias e ações educativas contra o corona vírus nas vias de acesso deste município, onde se encontram-se na linha de frente em enfrentamento ao COVID-19, nos dias **04 e 05 de julho de 2020**. 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: Agência: 0254-2 Conta: 43299-7

Monsenhor Hipólito-PI, ____/____/2020.

Ana Karla De Sá Bezerra

CPF: 051.909.123-02

Trav. Santa Ana II, nº 299 – Centro – Monsenhor Hipólito-PI

CERTIFICO QUE:

☒ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas
Em 31 / 08 / 2020

Nome _____
Matrícula: _____
Cargo/Função: _____

PAGUE-SE

Em 31 / 08 / 2020

Karina Alves Bezerra
Secretária Municipal de Saúde
Monsenhor Hipólito-PI

Fundo Municipal de Saúde

End. Rua Coronel Antônio Rodrigues, 142 – Centro- CEP: 64.650-000 - Monsenhor Hipólito / PI
Fone - (89) 3433-1241 e-mail: smsmonshipolito05@yahoo.com.br

31/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:15:01
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 31/08/2020

NR. DOCUMENTO 550.254.000.043.299

VALOR TOTAL 200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA KARLA DE SA BEZERRA

AGENCIA: 0254-2 CONTA: 43.299-7

NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

NR.AUTENTICACAO E.241.2D9.63A.ADD.D9D

Pago
Em 31 AGO. 2020

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