



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 N° 117.001
 Data do Empenho.: 27/04/2021
 Código de acesso: 002471

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..: 122 -ADMINISTRACAO GERAL
 Projeto/Atividade...: 2.171 -AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Elemento de Despesa.: 3.3.90.14-DIÁRIAS - CIVIL
 Sub-Elemento Despesa: 01 -DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
 Código TFR (Recurso): 118 -RECURSO EXTRA COVID-19
 Fonte de Recurso....: 214 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco
 Aplicação de Recurso: 115 -Recursos Vinculados

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 2.600,00 | Vlr Empenho: 150,00 | Sld Atual: 2.450,00


Por Extenso: # (CENTO E CINQUENTA REAIS//) **

Nome Credor: 000623-JOAO RODRIGUES DA SILVA
 Endereço : CENTRO, S/N Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CPF: 309.024.523-04
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-9, Conta.: 00000008356-9

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 27, 28 e 29 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando pacientes impossibilitados de locomoção com diagnóstico de covid-19, para realização de exames de imagem e tomográficos.				
Total da Despesa:					150,00

SIMPLICIO MENDES, 27 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 SAUDE - FMS

Nº Liquidação: 004073
 Nº Empenho...: 002471/117.001
 Data Empenho.: 27/04/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.122.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.171 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO AO COVID-19
 Elemento Despesa.: 3.3.90.14 - Diárias - Civil
 Sub-Elemento Desp: 01. - DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Liquidação do Empenho Nº 117001 , acesso: 002471, de 27 de Abril de 2021
 Credor...: 000623 - JOAO RODRIGUES DA SILVA
 Endereço.: CENTRO, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 309.024.523-04 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 27, 28 e 29 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando pacientes impossibilitados de locomoção com dignóstico de covid-19, para realização de exames de imagem e

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 150,00
 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: 18 / 05 / 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\$ 150,00
RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:	
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:	
PAGAMENTO DA DESPESA:	
001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$ 150,00

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 150,00
 (Cento e Cinquenta Reais)
 Em: 18 / 05 / 2021 _____
PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : JOÃO RODRIGUES DA SILVA

Lotação : SMS

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: OEIRAS - PI

Objetivo: Transportar pacientes portadores de Covid19, residentes nesse município, impossibilitados de locomoção, para realização de exames de imagem e tomográficos, em Oeiras – Pi.

() MAC () VGS ()


Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 03 (três) Período: 27/04/2021 a 29/04/ 2021

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

Solicitado em : 27 / abril / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro


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


Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 150,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a imputância de R\$ 150,00
(cento e cinquenta reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais.
(**Lei ou Decreto** nº).

Simplicio Mendes – PI., de de 2021


Assinatura do Recebedor.

NOME: JOÃO RODRIGUES DA SILVA .

C.P.F. 309.024.523-04 R.G. 9.913.612 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 8.356-8 Banco do Brasil Agência 1148-7 .

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome JOAO RODRIGUES DA SILVA *
Agência 1148-7
Conta corrente 8356-9
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	18/05/2021 12:58:02
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	18/05/2021 13:02:11

Transação efetuada com sucesso.

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