



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

NOTA DE EMPENHO

515001

FICHA
554

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **CLEIDIANA ALBANISA DA SILVA MENDES** CNPJ/CPF: 991.572.253-20
 ENDEREÇO: RUA MANOEL GOMES CEP: 64650-000 CÓDIGO: 42
 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 EMPENHA	SALDO ATUAL
34.600,00	5.400,00	400,00	34.200,00

HISTÓRICO	TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM EM PREPARAÇÃO DAS ESCALAS DO PESSOAL PARA AS BARREIRAS SANITÁRIAS NOS ACESSOS DESTA MUNICÍPIO EM ENFRETEAMENTO AO COVID-19.	400,00

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

AUTORIZO O EMPENHO EM: 15/05/2020  JOYCE PINHEIRO BEZERRA SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE	O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 15/05/2020  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

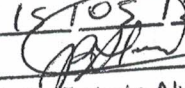
R\$ 400,00

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de Monsenhor Hipólito (PI) a importância de **R\$ 400,00** (QUATROCENTOS REAIS), referentes ao pagamento, como técnica de enfermagem em preparação das escalas do pessoal para as barreiras sanitárias nos acessos deste município, em enfrentamento ao COVID-19, pagamento realizado via eletrônico.


Para tanto firmo o presente recibo e dou plena, geral e irrevogável quitação desta quantia.

Banco do Brasil. Agencia: 0254-2 - conta 43.985-1

Monsenhor Hipólito/PI,

PAGO
EM 15/05/2020

João Batista Alves
Tesoureiro

Cleidiana Albanisa da Silva Mendes
CPF: 991.572.253-20
Monsenhor Hipólito - PI

PAGUE - SE
EM 15/05/2020

Joyce Pinheiro Bezerra
Sec. Muc. de Saúde

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



Emissão de comprovantes

G337150830086700011
15/05/2020 08:35:21

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:35:07
025400254 SEGUNDA VIA 0002

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	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.043.985
VALOR TOTAL	400,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEIDIANA ALBANISA SILVA
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 43.985-1
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676
=====

NR. AUTENTICACAO	5.633.570.500.B41.887
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB539389 JOYCE P BEZERRA.