



Estado do Piauí
PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
C.N.P.J.: 06.553.952/0001-19
Endereço: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 30, Bairro: CENTRO

NOTA DE EMPENHO N° 280.001
Data do Empenho.: 07/10/2022
Código de acesso: 009980

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...: 302 -ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Projeto/Atividade....: 2.052 -MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS DE SAÚDE - MA
Elemento de Despesa.: 3.3.90.39-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 50 -SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS
Código TFR (Recurso): 118 -RECURSO COVID-19
Fonte de Recurso.....: 602 -Transf. Fundo a Fundo de Recursos do SUS prov. do Gov. Federal - Bloco de Manute
Aplicação de Recurso: 999 -Não se aplica

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO

Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 100.000,00 | Vlr Empenho: 99.000,00 | Sld Atual: 1.000,00

Por Extenso: # (NOVENTA E NOVE MIL REAIS //////////////////////////////////////) **
(////////////////////////////////////)

Nome Credor: 000202-HOSPITAL ESTADUAL JOSE DE MOURA FÉ
Endereço : RUA JOSE DE MOURA FE, 604 Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CNPJ: 06.553.564/0019-67
Banco.....: 001, Agência.: 03791-5, Conta.: 00000031061-1

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	VL Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com repasse para o Hospital Estadual José de Moura Fé, referente a transferência de recursos para custeio de ações de saúde do hospital no enfrentamento da Covid-19, com base na quantidade total de Autorização de Internação Hospitalar - AIH do mês de dezembro de 2021, nos termos da Portaria n° 679 de 30/03/2022.				
Total da Despesa:					99.000,00

SIMPLÍCIO MENDES, 07 de Outubro de 2022 .

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

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

Paula Virginia de C. Moura
PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
CPF: 373.614.653-15

PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES

www.simplesinformatica.com

Usuário: ANA CRISTINA MENDES BARROS | Data: 23/12/2022 17:56:57.589 | SIAFIC: SCP21H / Ver: 21.26.08 / File: REI_EMP2B20.PRQ

ORDEN 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: 010108
Nº Empenho...: 009980/280.001
Data Empenho.: 07/10/2022

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Classificação....: 10.302.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
Projeto/Atividade: 2.052 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PUBLICOS DE SAÚDE - MAC
Elemento Despesa.: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento Desp: 50. - SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS

Liquidação do Empenho Nº 280001 , acesso: 009980, de 07 de Outubro de 2022
Credor...: 000202 - HOSPITAL ESTADUAL JOSE DE MOURA FÉ
Endereço.: RUA JOSE DE MOURA FE, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
Documento: CPF/CNPJ: 06.553.564/0019-67 Outro doc.:
Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com repasse para o Hospital Estadual José de Moura Fé, referente a transferência de recursos para custeio de ações de saúde do hospital no enfrentamento da Covid-19, com base na quantidade total de Autorização de Internação Hospitalar - AIH do mês de dezembro de 2021, nos termos da Portaria nº 679

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Valor Liquidado: 99.000,00

Tipo Documento...: Recibo

Número Documento.: 11

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: 07 / 10 / 2022

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUB-EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ROZIANA AGUIAR LANDIM RODRIGUES
CONTROLADORA INTERNA CPF: 017.072.953-28

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Pague-se: ____/____/____

JANINE DAMASCENO MOURA FE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DETALHAMENTO DA LIQUIDAÇÃO / SUB-ELEMENTOS DA DESPESA:

50. -SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAIS R\$ 99.000,00

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO..... R\$ 99.000,00

Total Líquido deste Pagamento:
(Noventa e Nove Mil Reais)

R\$ 99.000,00

Em: 07 / 10 / 2022

Paula Virginia de C. Moura
PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



PREFEITURA DE
Simplicio Mendes
CONSTRUINDO UM FUTURO MELHOR

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: RUA BENEDITO REIS, S/N
Bairro: CENTRO – CNPJ: 01.751.604/0001-32

RECIBO

R\$ 99.000,00

Recebi da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SIMPLÍCIO MENDES**, a importância de **R\$ 99.000,00 (NOVENTA E NOVE MIL REAIS)** REFERENTE AO REPASSE PARA A HOSPITAL JOSÉ DE MOURA FÉ, TRANSFERÊNCIA DE RECURSO AO ESTADO PARA CUSTEIO DE AÇÕES DE SAÚDE DO HOSPITAL NO ENFRENTAMENTO DA COVID-19, COM BASE NA QUANTIDADE TOTAL DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM DEZEMBRO DE 2021 NOS TERMOS DA PORTARIA 679 DE 30 DE MARÇO DE 2022.

Base Para IRRF.....:	99.000,00
Valor Desconto Dependentes.:	0,00
I.R.R.F.....:	0,00
I.S.S.....:	0,00
Outros Descontos.....:	0,00

Liquido a Receber **R\$ 99.000,00**

Nome.....: - HOSPITAL ESTADUAL JOSÉ DE MOURA FÉ
R.G.....: -
CPF/CNPJ.: - 06.553.564/0019-67
Endereço....: - RUA JOSÉ DE MOURA FÉ, 604 – NOVA CIDADE
Cidade.....: - SIMPLÍCIO MENDES-PI CEP: 64.700-000

Certifico que foi realizada e paga por esta tesouraria a despesa a que se refere o recibo supra.

DECLARO QUE :

FORMA DE PAGAMENTO:

☐ Os Serviços Foram Prestados

☐ Espécie

☐ Os Matérias Foram Recebidos

AG: 3791-5 Conta: 31.061-1

Antilhon Costa Rodrigues
Sec. Mun. de Administração

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, 07 DE OUTUBRO DE 2022.

PAGUE-SE EM: ____/____/____

PAGO EM: ____/____/____

Janine Damasceno Moura Fé
Sec. Mun. de Saúde

Paula Virginia de Carvalho Moura
Tesoureira

Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

Ano 2022	Mês Abril	Tipo de consulta Fundo a Fundo
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ 11.261.527/0001-96	Grupo ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Ação ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	Ação Detalhada CV19 - CORONAVIRUS (COVID-19)	UF PI
	Município SIMPLICIO MENDES	Código IBGE 221080
População 12.778 habitantes	Ano Censo 2021	Prefeito(a) SIOPS Indisponível.
Data Inicial Gestão	Secretário(a) SIOPS Indisponível.	Presidente Conselho SIOPS INDISPONÍVEL.

Comp. /Parcela	N° OB	Data OB	Tipo Repassa	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor		Motivo	Processo	N° Proposta	N° Portaria	Ações
							Total	Desconto					
Unica em 2022	808616	13/04/2022	MUNICIPAL	001	011487	0000281018	99.000,00	0,00	99.000,00	25000.050712/2022-14		679	
Total							99.000,00	0,00	99.000,00				

1652

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	FUNSAUDE SUS G PL MUNICIP
Agência	3791-5
Conta corrente	31061-1
Valor	99.000,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	07/10/2022 12:10:09
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	07/10/2022 12:14:39

Transação efetuada com sucesso.

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