

	ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101 CNPJ(MF) 06553770/0001-48	NOTA DE EMPENHO	
		831011	
		FICHA 554	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: JOSEFA TAILANE DE SA		CNPJ/CPF: 007.282.193-01	
ENDEREÇO: LOCALIDADE GRONHON		CEP: 64650-000	CÓDIGO: 51
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 021000 10 10301 10301 0002 10.301.0002.2073.0000 3.3.90.48.99	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saúde Atenção Básica GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS 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
16.340,00	23.660,00	100,00	16.240,00
HISTÓRICO			TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PELO TRABALHO NAS BARREIRAS E AÇÕES EDUCATIVAS CONTRA O CORONA VÍRUS, NAS VIAS DE ACESSO DESTA MUNICÍPIO.			100,00
VALOR POR EXTENSO R\$ cem 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

RS 100,00

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de Monsenhor Hipólito (PI) a importância de **RS100,00 (CEM REAIS)**, referente ao pagamento de 01 (Uma) diária pelo trabalho nas barreiras sanitárias e ações educativas contra o coronavírus nas vias de acesso deste município, onde se encontram-se na linha de frente em enfrentamento ao COVID-19, nos dias **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 : agencia: 0254 C/C: 43993-2

Monsenhor Hipólito-PI, ____ / ____ /2020.

Josefa Tailane De Sa

CPF: 007.282.193-01

Travessa Jose Policarpo – s/n– Monsenhor Hipólito-PI

CERTIFICO QUE:

- ☒ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas

Em 31 / 08 / 2020

Nome _____

Matricula: _____

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 550.254.000.043.993

VALOR TOTAL 100,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSEFA TAILANE DE SA

AGENCIA: 0254-2 CONTA: 43.993-2

NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

NR.AUTENTICACAO 1.D2E.196.79F.BBF.D12

Pago
Em 31 AGO. 2020

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