



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 Nº 097.001  
 Data do Empenho.: 07/04/2021  
 Código de acesso: 002167

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: 4.350,00	Vlr Empenho: 150,00
Sld Atual: 4.200,00	
Por Extenso: # (CENTO E CINQUENTA REAIS////////////////////////////////////) *	
Nome Credor: 001902-FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA	
Endereço : ALTO DA MATRIZ, SN	Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CPF: 288.957.168-84	
Banco.....: 001, Agência.: 01148-7,	Conta.: 00000008678-9


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 07, 08 e 09 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São Raimundo Nonato, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19, encaminhados por médicos plantonista para realização de tomografia de tórax.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>150,00</b>

SIMPLICIO MENDES, 07 de Abril de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

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

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: 002696  
 Nº Empenho...: 002167/097.001  
 Data Empenho.: 07/04/2021

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 097001 , acesso: 002167, de 07 de Abril de 2021  
 Credor...: 001902 - FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA  
 Endereço.: ALTO DA MATRIZ, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI  
 Documento: CPF/CNPJ: 288.957.168-84 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 07, 08 e 09 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São Raimundo Nonato, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19, encaminhados por médicos plantonista para realização de

**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: 22 / 04 / 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: 22 / 04 / 2021

\_\_\_\_\_  
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

- Solicitação de diária.  
 Complementação de diária.  
 Ajuda de custo.

Nome : FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Lotação : \_\_\_\_\_ SMS \_\_\_\_\_

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: SÃO RAIMUNDO NONATO - PI

Objetivo: Transportar pacientes, residentes nesse município, impossibilitados de locomoção, portadores de Covid19, encaminhados por médico plantonista, para realização de tomografia de tórax, em São Raimundo Nonato - PI.

Fonte de Recursos: FUS ( ) MAC ( ) VGS ( )

Rúbrica: 33.90.14


Nº de diárias: 03 ( três ) Período: 07 / 04 / 21 a 09 / 03 / 21

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

Solicitado em : 07 / Abril / 2021.

Defiro

Indefiro

  
Vanessa Aquino Leal  
Coordenação Municipal de  
Autorização  
Simplicio Mendes - PI

FRANCISCO R. DE OLIVEIRA  
Assinatura do Solicitante.

### RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO ..... R \$ 150,00 .

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

Simplicio Mendes - PI., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.021 .

FRANCISCO R. DE OLIVEIRA  
Assinatura do Recebedor.

NOME FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA .

C.P.F. 288.957.168-84 R.G. 4.454.793 SSP-PI .

Crédito em conta nº 8.678-9 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 FRANCISCO R OLIVIERA  
Agência 1148-7  
Conta corrente 8678-9  
Valor 150,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

22/04/2021 10:32:35

22/04/2021 11:28:38

Assinada por JE686140 JANINE D M FE  
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA

Transação efetuada com sucesso.

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