



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 279.011
 Data do Empenho.: 05/10/2020
 Código de acesso: 007242

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...: 301	-ATENCAO BASICA
Projeto/Atividade...: 2.104	-MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
Elemento de Despesa.: 3.3.90.14	-DIÁRIAS - CIVIL
Sub-Elemento Despesa.: 01	-DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)
Código TFR (Recurso): 016	-FUS
Fonte de Recurso....: 001	-Recursos Ordinários
Aplicação de Recurso: 300	-Saúde

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sl'd Anterior: 9.400,00 | Vlr Empenho: 50,00 | Sl'd Atual: 9.350,00

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

Nome Credor: 000868-TARCÍSIO COSTA ARAUJO
 Endereço : PRAÇA ISAIS COELHO, S/N Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CPF: 008.167.343-48
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000009263-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 01 (uma) diaria no dia 05 de outubro de 2020, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Picos, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19, encaminhado por médico plantonista para o Hospital Justino Luz.				
Total da Despesa:					50,00

SIMPLÍCIO MENDES, 05 de Outubro de 2020

Autorizo a Despesa _____ MARIA DO CEO DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 036.165.253-49	Deduzido do Crédito Próprio _____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS CPF: 373.614.653-15
--	---



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : TARCÍSIO COSTA ARAÚJO

Lotação : SEC. MUN. DE SAÚDE

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: PICOS - PI

Objetivo: Transportar paciente residente nesse município, com diagnóstico de Covid, encaminhado por médico plantonista, para o HRJL- Hospital Regional Justino Luz, em Picos - PI .

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

Rúbrica: 33.90.14


Nº de diárias: 01 (uma) Período: 05/ 10 / 2020 a 05/ 10 / 2020

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

Solicitado em : 05/ Outubro / 2020.

(X) Defiro

() Indefiro


Vanessa Aquino Leal
Coordenação Municipal de
ATENÇÃO BÁSICA
Autorização
Simplício Mendes - PI

Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 50,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a imputância de R\$ 50,00
(cinquenta reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências
legais. (Lei ou Decreto nº).

Simplício Mendes - PI., de de 2.020.


Assinatura do Recebedor.

NOME TARCÍSIO COSTA ARAÚJO .

C.P.F. 008.167.343-48 R.G. 1.727.044 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 9.263-0 Banco do Brasil Agência 1148-7 .

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN S MENDES FUS
Agência 1148-7
Conta corrente 9002-6

Creditado

Nome TARCISIO COSTA ARAUJO
Agência 1148-7
Conta corrente 9263-0
Valor 50,00
Data Nesta data

Assinada por J8099640 HELI DE ARAUJO MOURA FE
 J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA

04/11/2020 08:51:42
04/11/2020 09:20:47

Transação efetuada com sucesso.

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