



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 N° 134.003
 Data do Empenho.: 14/05/2021
 Código de acesso: 002880

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

Sl'd Anterior: 1.900,00 | Vlr Empenho: 50,00 | Sl'd Atual: 1.850,00

Por Extenso: #(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 01 (uma) diária no dia 14 de maio de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19 impossibilitado de locomoção, encaminhado por médico plantonista para realização de tomografia de torax com imagem.				
Total da Despesa:					50,00

SIMPLÍCIO MENDES, 14 de Maio de 2021

Autorizo a Despesa

Deduzido do Crédito Próprio

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

Paula
 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

N° Liquidação: 003537
 N° Empenho...: 002880/134.003
 Data Empenho.: 14/05/2021

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 N° 134003 , acesso: 002880, de 14 de Maio 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 01 (uma) diária no dia 14 de maio de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19 impossibilitado de locomoção, encaminhado por médico plantonista para

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 50,00
 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: 20 / 05 / 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\$	50,00
RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:		
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:		
PAGAMENTO DA DESPESA:		
001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	50,00
Total Líquido deste Pagamento:		R\$ 50,00
(Cinquenta Reais)		
Em: 20 / 05 / 2021		_____ PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA

Lotação : _____ SMS _____

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: OEIRAS - PI

Objetivo: Transportar pacientes residentes nesse município, impossibilitados de locomoção, portadores de Covid19, encaminhado por médico plantonista, para realização de exames de imagem e tomográficos, em Oeiras- PI.

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

Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 01 (uma) Período: 14 / 05 / 21 a 14 / 05 / 21

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

Solicitado em : 14 / Maio / 2021.

(X) Defiro

() Indefiro

Vanessa Aquino Leal
Coordenação Municipal de
ATENÇÃO BÁSICA
Simpício Mendes - PI

FRANCISCO R. DE OLIVEIRA
Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 50,00 .

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

Simpício 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 .

(X) 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 50,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	20/05/2021 10:16:09
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	20/05/2021 10:46:41

Transação efetuada com sucesso.

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