



ESTADO DO PIAUÍ
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ:13.861101/0001-07

NOTA DE EMPENHO

608001

DATA
08/06/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA CNPJ/CPF: 693.960.353-00
ENDEREÇO: SEDE CEP: CÓDIGO: 87
BAIRRO: CIDADE: BERTOLINIA ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	FICHA
EXTRAORDINÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	1248

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021002	F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 1052	ATENÇÃO BASICA
10.301.1052.2141.0000	MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.900,00	600,00	250,00	1.650,00

HISTÓRICO

TOTAL

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE 01 (UMA) DIÁRIA
CONCEDIDA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O CUSTEIO DE
UMA VIAGEM COM DESTINO À FLORIANO(PI), PARA COMPRA DE
INSUMOS E MEDICAMENTOS A SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO
COVID-19 E RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICÍPIO.

250,00

VALOR POR EXTENSO R\$ duzentos e cinquenta reais * * * * *

FONTE DE RECURSO: 214 Transferê
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

AUTORIZO O EMPENHO EM:
08/06/2020

JOAO MOTA FEITOSA
Secretário Municipal de Finanças

O Valor da Despesa Acima Especificada foi
Empenhada em crédito próprio em:

08/06/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
Secretária Municipal de Saúde



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: PRAÇA SANTA TERESINHA, S/Nº CENTRO CEP: 64870-000
CNPJ: 13.861.101/0001-07

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 608001 SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 FICHA: 1248 DATA: 08/06/2020 REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO DIÁRIA

VENCIMENTO: 08/06/2020

Fornecedor: 87 MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
ENDEREÇO: SEDE

CPF/CNPJ: 693.960.353-00
BERTOLINIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE 01 (UMA) DIÁRIA
CONCEDIDA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O CUSTEIO DE
UMA VIAGEM COM DESTINO À FLORIANO(PI), PARA PARA COMPRA DE

VALOR BRUTO

250,00

DESCONTOS

0,00

FONTE DE RECURSO: 02 Transferências Fundo a Fun
OR CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados
010 COVID - 19

VALOR A PAGAR

250,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02 10 02

F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.14.01

DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

10.301.1052.2141.0000

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

250,00

250,00

250,00

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

250,00

duzentos e cinquenta reais * * * * *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

() Os Serviços Foram Prestados.

() Os Materiais Foram Entregues.

() A Obra Foi Realizada

Bertolinia (PI), em: 08/06/2020

MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

JOSÉ MOTA FEITOSA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Endereço: Praça Santa Teresinha, S/Nº Centro CEP: 64870-000

CNPJ: 13.861.101/0001-07

ORDEM DE PAGAMENTO**03342**

Empenho Nº 608001

Liquidação 08/06/2020

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Credor...: MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA

CNPJ: 693.960.353-00

Endereço: SEDE

CEP:

Cod: 87

Cidade...: BERTOLINIA

A IMPORTANCIA DE R\$ 250,00

(duzentos e cinquenta reais)*****

PAGUE-SE EM
08/06/2020PAGO EM
08/06/2020
MARIA CLEYANE DE SOUSA MOURA
SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE
JOAO MOTA FEITOSA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Banco	Conta	Nº Documento	Valor R\$
001	12.585-7	15227	RR\$ 250,00

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

02

PODER EXECUTIVO

021002

F. M. S. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10

Saúde

301

Atenção Básica

1052

ATENÇÃO BASICA

2141

MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DE COMBATE A COVID-19 - ATENÇÃO BÁSICA

3.3.90.14.00

DIÁRIAS - CIVIL

HISTÓRICO**CONTROLE DE PAGAMENTO**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA O PAGAMENTO DE 01 (UMA) DIÁRIA CONCEDIDA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA O CUSTEIO DE UMA VIAGEM COM DESTINO À FLORIANO(PI), PARA PARA COMPRA DE INSUMOS E MEDICAMENTOS A SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19 E RESOLVER ASSUNTOS DE INTERESSE DESTE MUNICIPIO.

Valor Bruto 250,00**Valor Líquido 250,00****Informações Sobre o Pagamento**

DATA: 08/06/2020

Forma de Pagamento: TRANSFERÊNCIA

Nº Documento: 15227

Valor Líquido: 250,00

Dados Bancários do Credor:

Banco:

Agência:

Conta:



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERTOLÍNIA

Praça Nossa Senhora Aparecida, 34 – Centro Bertolândia-Piauí - CEP: 64870-000

CNPJ nº 06.554.034/0001-04

EMAIL: prefbertolinia@gmail.com.br

REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS

1-Dados do Servidor	
Nome: Maria Cleyane de Sousa Moura	
Cargo: Sec. Mun. de Saúde	
CPF: 693.960.353-00	Matricula:

2-Dados da Viagem	
Período: 01/06/2020	Quantidade de Diárias: 01
Valor da diária: 250,00	Valor Total: 250,00
Trajeto:	
Viagem à Floriano para realizar compras de medicamentos a serem utilizados no combate ao Covid-19.	
Unidade Orçamentária:	Projeto/ Atividade:

3 – Assinaturas/ Carimbos		
Data <u>08</u> / <u>06</u> / <u>20</u>	Data <u>08</u> / <u>06</u> / <u>20</u>	Autorizo:
Servidor	Chefe Imediato	Ordenador de Despesas

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:37:55
009600096 SEGUNDA VIA 0031

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM BERTOLINIA -FUS
AGENCIA: 0096-5 CONTA: 12.585-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.596.000.015.227
VALOR TOTAL	250,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA CLEYANE SOUSA MOURA
AGENCIA: 0596-7 CONTA: 15.227-7
NR. DOCUMENTO 550.096.000.012.585

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D1D.CD1.316.E73.640
-----------------	-----------------------