



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 063.001
 Data do Empenho.: 04/03/2021
 Código de acesso: 001369

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	
Sld Anterior: 29.600,00	Vlr Empenho: 600,00
Sld Atual: 29.000,00	
Por Extenso: #(SEISCENTOS REAIS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////)**	
Nome Credor: 001888-JANINE DAMASCENO MOURA FÉ	
Endereço : RUA MATIAS GOMES, SN	Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CPF: 877.256.063-00	
Banco.....: 001,	Agência.: 01148-7, Conta.: 00000005835-1


Histórico do Empenho:


Item	Especificação	Und	Quant.	Vl Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 04 (quatro) diárias nos dias 04, 16, 19 e 23 de março de 2021, concedidas a Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, para buscar lotes de vacinas contra a Covid 19, destinadas aos profissionais de saúde que atuam na linha de frente no combate ao coronavírus, bem como demais insumos para as demandas do município, junto à 8ª GRS - Gerência Regional de Saúde.				
Total da Despesa:					600,00

SIMPLICIO MENDES, 04 de Março 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: 001600
 Nº Empenho...: 001369/063.001
 Data Empenho.: 04/03/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.301.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.104 - MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
 Elemento Despesa.: 3.3.90.14 - Diárias - Civil
 Sub-Elemento Desp: 01. - DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Liquidação do Empenho Nº 063001 , acesso: 001369, de 04 de Março de 2021
 Credor...: 001888 - JANINE DAMASCENO MOURA FÉ
 Endereço.: RUA MATIAS GOMES, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 877.256.063-00 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 04 (quatro) diárias nos dias 04, 16, 19 e 23 de março de 2021, concedidas a Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, para buscar lotes de vacinas contra a Covid 19, destinadas aos profissionais de saúde que atuam na linha de frente no combate ao

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 600,00
 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: 25 / 03 / 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\$	600,00
---	-----	--------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000009002/FUS.....	R\$	600,00
------------------------------	-----	--------

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 600,00
 (Seiscentos Reais)

Em: 25 / 03 / 2021 _____
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : JANINE DAMASCENO MOURA FÉ

Lotação : SMS

Cargo / função: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Destino: OEIRAS - PI

Objetivo: Buscar lotes de Vacinas contra a Covid19, destinada aos profissionais de saúde que atuam na linha de frente no combate à Coronavírus, bem como demais insumos para as demandas do município, junto à 8ª GRS – Gerência Regional de Saúde, em Oeiras - Pi.

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


Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 04 (quatro) Período: 04/03 / 2021, 16/03/2021, 19/03/2021 e 23 / 03/ 2021

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

Solicitado em : 04 / Março / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro


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

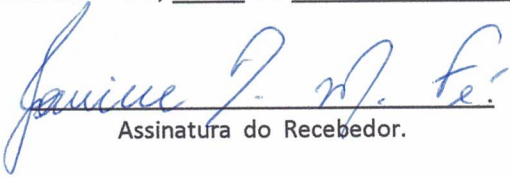

Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 600,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a imputância de R\$ 600,00
(SEISCENTOS REAIS), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (Lei
ou Decreto nº).

Simplicio Mendes – PI., de de 2.021 .


Assinatura do Recebedor.

NOME: JANINE DAMASCENO MOURA FÉ .

C.P.F. 877.256.063-00 R.G. 1.812.648 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 5.835-1 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 JANINE DAMASCENO MOURA FE
Agência 1148-7
Conta corrente 5835-1
Valor 600,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686149 MARCIO JOSE P MOURA	25/03/2021 08:20:02
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	25/03/2021 08:38:48

Transação efetuada com sucesso.

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



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° 063.003
 Data do Empenho.: 04/03/2021
 Código de acesso: 003184

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.: 3.3.90.39	-OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Sub-Elemento Despesa: 59	-SERVIÇOS BANCÁRIOS
Código TFR (Recurso): 016	-FUS
Fonte de Recurso....: 001	-Recursos Ordinários
Aplicação de Recurso: 300	-Saúde

Tipo Empenho.: ORDINÁRIO Crédito: ORÇAMENTÁRIO

Sld Anterior: 55.856,04 | Vlr Empenho: 10,45 | Sld Atual: 55.845,59



Por Extenso: # (DEZ REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS////////////////////////////////////)
 (////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000168-BANCO DO BRASIL SA
 Endereço : PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, 010 Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CNPJ: 00.000.000/1407-91
 Banco.....: 001, Agência.: 11487-0, Conta.: 00000000000-0

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com tarifa bancária debitada na conta n° 9.002-6.					
Total da Despesa:						10,45

SIMPLÍCIO MENDES, 04 de Março de 2021

Autorizo a Despesa  _____ JANINE DAMASCENO MOURA FE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF: 877.256.063-00	Deduzido do Crédito Próprio  _____ 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: 001772
 Nº Empenho...: 003184/063.003
 Data Empenho.: 04/03/2021

Orgão/Unidade....: 02.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Classificação....: 10.301.0009-SIMPLICIO SAUDÁVEL
 Projeto/Atividade: 2.104 - MANUTENÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO
 Elemento Despesa.: 3.3.90.39 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
 Sub-Elemento Desp: 59. - SERVIÇOS BANCÁRIOS

Liquidação do Empenho Nº 063003 , acesso: 003184, de 04 de Março de 2021
 Credor...: 000168 - BANCO DO BRASIL SA
 Endereço.: PRAÇA DOM EXPEDITO LOPES, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 00.000.000/1407-91 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com tarifa bancária debitada na conta nº 9.002-6.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 10,45
 Tipo Documento...: Tarifas bancárias
 Número Documento.: 000
 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: 04 / 03 / 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:		
59. -SERVIÇOS BANCÁRIOS	R\$	10,45
RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:		
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:		
PAGAMENTO DA DESPESA:		
001-01148-000009002/FUS.....	R\$	10,45

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 10,45
 (Dez Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
 Em: 04 / 03 / 2021 _____
 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS