



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 008.011
 Data do Empenho.: 08/01/2021
 Código de acesso: 000432

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: 47.250,00 | Vlr Empenho: 100,00 | Sld Atual: 47.150,00

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

Nome Credor: 000471-RENATO ALVES DE SOUSA Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Endereço : RUA BENEDITO TORQUARTO, S/N
 Documentos.: CPF: 007.292.113-71
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000026693-0


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) diária no dia 10 de janeiro de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, transportando paciente diagnosticado com Covid-19 e encaminhado por médico plantonista, para realizar tratamento no HUT - Hospital de Urgências de Teresina.				
Total da Despesa:					100,00

SIMPLÍCIO MENDES, 08 de Janeiro 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: 000935
 Nº Empenho...: 000432/008.011
 Data Empenho.: 08/01/2021

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 008011 , acesso: 000432, de 08 de Janeiro de 2021
 Credor...: 000471 - RENATO ALVES DE SOUSA
 Endereço.: RUA BENEDITO TORQUATO, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 007.292.113-71 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 01 (uma) diária no dia 10 de janeiro de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, transportando paciente diagnosticado com Covid-19 e encaminhado por médico plantonista, para realizar tratamento no HUT -

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Valor Liquidado: 100,00

Tipo Documento...: Recibo

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: 12 / 02 / 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\$	100,00
---	-----	--------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000009002/FUS.....	R\$	100,00
------------------------------	-----	--------

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 100,00
 (Cem Reais)

Em: 12 / 02 / 2021

 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA
 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : RENATO ALVES DE SOUSA

Lotação : SMS

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: TERESINA- PI

Objetivo: Transportar paciente portador de Covid19, residente neste município, encaminhada por médico plantonista, para tratamento no HUT – Hospital de Urgências de Teresina, em Teresina - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 01 (uma) Período: 10 / 01 / 21 a 10 / 01 / 21

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

Solicitado em : 08 / Janeiro / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro

20/11
Vanessa Aquino Leal
Coordenação Municipal de
ATENÇÃO BÁSICA
Autorização
Simplicio Mendes - PI

Renato Alves de Sousa
Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 100,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a importância de R\$ 100,00
(cem reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (**Lei ou Decreto**
nº _____).

Simplicio Mendes – PI., _____ de _____ de 2.021

Renato Alves de Sousa
Assinatura do Recebedor.

NOME: RENATO ALVES DE SOUSA .

C.P.F. 007.292.113-71 R.G. 2.066.973 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 26.693-0 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 RENATO ALVES DE SOUSA
Agência 1148-7
Conta corrente 26693-0
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686149 MARCIO JOSE P MOURA	12/02/2021 11:46:43
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	12/02/2021 12:10:03

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 Nº 011.009
 Data do Empenho.: 11/01/2021
 Código de acesso: 000298

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: 46.500,00	Vlr Empenho: 100,00
Sld Atual: 46.400,00	
Por Extenso: # (CEM REAIS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////)**	
Nome Credor: 001902-FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA	
Endereço : ALTO DA MATRIZ, SN	Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CPF: 288.957.168-84	
Banco.....: 000, 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 11 de janeiro de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, para buscar paciente de alta hospitalar de tratamento neurológico no HUT - Hospital de Urgências de Teresina.				
Total da Despesa:					100,00

SIMPLÍCIO MENDES, 11 de Janeiro 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: 000936
 Nº Empenho...: 000298/011.009
 Data Empenho.: 11/01/2021

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 011009 , acesso: 000298, de 11 de Janeiro 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 11 de janeiro de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, para buscar paciente de alta hospitalar de tratamento neurológico no HUT - Hospital de Urgências de Teresina.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 100,00
 Tipo Documento...: Recibo
 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 / 02 / 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\$	100,00
---	-----	--------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:
PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000009002/FUS.....	R\$	100,00
------------------------------	-----	--------

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 100,00
 (Cem Reais)

Em: 04 / 02 / 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: TERESINA-PI

Objetivo: Buscar paciente, residente nesse município, de alta hospitalar de tratamento neurológico no HUT – Hospital de Urgências de Teresina, em Teresina - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 01 (uma) Período: 11 / 01 / 21 a 11 / 01 / 21

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

Solicitado em : 11 / Janeiro / 2021.

- Defiro
 Indefiro

Vanessa Aquino Leal
Coordenadora de
Autorização de
ATENÇÃO BÁSICA
Simplicio Mendes - PI

x FRANCISCO RODRIGUES DE OLIVEIRA
Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 100,00 .

Recebi da Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes, a imputância de R\$ 100,00 (cem reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (Lei ou Decreto nº _____).

Simplicio Mendes – PI., _____ de _____ de 2.021 .

x FRANCISCO RODRIGUES 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 PREF MUN S MENDES FUS
Agência 1148-7
Conta corrente 9002-6

Creditado

Nome FRANCISCO R OLIVIERA
Agência 1148-7
Conta corrente 8678-9
Valor 100,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686149 MARCIO JOSE P MOURA	04/02/2021 10:52:14
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	04/02/2021 10:57:03

Transação efetuada com sucesso.

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