



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 090.002
Data do Empenho.: 31/03/2021
Código de acesso: 001746

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

Sld Anterior:	4.600,00	Vlr Empenho:	50,00	Sld Atual:	4.550,00
---------------	----------	--------------	-------	------------	----------

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

Nome Credor: 000471-RENATO ALVES DE SOUSA

Endereço : RUA BENEDITO TORQUATO, S/N

Cidade: SIMPLICIO MENDES

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 31 de março de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São Raimundo Nonato, para buscar paciente com sequela do Covid de alta hospitalar do Hospital Regional Senador Cândido Ferraz.				
Total da Despesa:					50,00

SIMPLICÍO MENDES, 31 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: 002996
 Nº Empenho...: 001746/090.002
 Data Empenho.: 31/03/2021

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 Nº 090002 , acesso: 001746, de 31 de Março de 2021
 Credor...: 000471 - RENATO ALVES DE SOUSA
 Endereço.: RUA BENEDITO TORQUARTO, 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 31 de março de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São Raimundo Nonato, para buscar paciente com sequela do Covid de alta hospitalar do Hospital Regional Senador Cândido Ferraz.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 50,00
 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: 09 / 04 / 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: 09 / 04 / 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: SÃO RAIMUNDO NONATO- PI

Objetivo: Buscar, paciente residente nesse município, sequelada de Covid19, de alta hospitalar do HRSCF – Hospital Regional Senador Cândido Ferraz, em São Raimundo Nonato - PI.


Fonte de Recursos: FUS () MAC () VGS () Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 01 (uma) Período: 31 / 03 / 21 a 31 / 03 / 21

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

Solicitado em : 31 / Março / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro


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

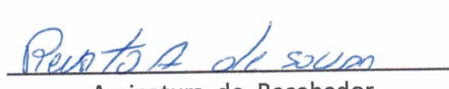

Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 50,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a importância de R\$ 50,00
(cinquenta 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: 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 PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome RENATO ALVES DE SOUSA
Agência 1148-7
Conta corrente 26693-0
Valor 50,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686140 JANINE D M FE 09/04/2021 11:51:06
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA 09/04/2021 12:05:05

Transação efetuada com sucesso.

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