



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 098.001
 Data do Empenho.: 08/04/2021
 Código de acesso: 001736

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: 4.200,00 | Vlr Empenho: 50,00 | Sld Atual: 4.150,00

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

Nome Credor: 000055-FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS
 Endereço :, s/N Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CPF: 474.358.283-00
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000022905-9


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 08 de abril de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando pacientes com diagnóstico de Covid-19, para realização de exames de imagem e tomográficos.				
Total da Despesa:					50,00

SIMPLICIO MENDES, 08 de Abril 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: 002698
 Nº Empenho...: 001736/098.001
 Data Empenho.: 08/04/2021

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 098001 , acesso: 001736, de 08 de Abril de 2021
 Credor...: 000055 - FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS
 Endereço.:, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 474.358.283-00 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 01 (uma) diária no dia 08 de abril de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando pacientes com diagnóstico de Covid-19, para realização de exames de imagem e tomográficos.

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: 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 : FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS

Lotação : _____ SMS _____

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: OEIRAS - PI

Objetivo: Transportar pacientes, residentes nesse município, portadores de Covid19, 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: 08 / 04 / 2021 a 08 / 04 / 2021

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

Solicitado em : 08 / Abril / 2021.

(X) Defiro

() Indefiro


Vanessa Aquino Leal
Coordenadora Geral de
Autorização
ATENÇÃO BÁSICA
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: FRANCISCO RODRIGUES DOS SANTOS .

C.P.F. 474.358.283-00 R.G. 1.209.431 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 22.905-9 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 RODRIGUES DOS S
Agência 1148-7
Conta corrente 22905-9
Valor 50,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE686140 JANINE D M FE

09/04/2021 11:51:36

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.
