



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° 134.006  
 Data do Empenho.: 14/05/2021  
 Código de acesso: 003881

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: 1.650,00 | Vlr Empenho: 100,00 | Sld Atual: 1.550,00

Por Extenso: #(CEM 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 02 (duas) diárias nos dias 14 e 15 de maio de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade São Raimundo Nonato, transportando pacientes com diagnóstico de Covid-19, encaminhados por médico plantonista para realização de exames de imagem e tomograficos no Hospital Regional Sanador Cândido Ferraz.				
<b>Total da Despesa:</b>					<b>100,00</b>

SIMPLÍCIO MENDES, 14 de Maio 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: 004687  
 Nº Empenho...: 003881/134.006  
 Data Empenho.: 14/05/2021

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 134006 , acesso: 003881, de 14 de Maio 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 02 (duas) diárias nos dias 14 e 15 de maio de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade São Raimundo Nonato, transportando pacientes com diagnóstico de Covid-19, encaminhados por médico plantonista para realização de exames de imagem e

**LIQUIDAÇÃO DA DESPESA** Valor Liquidado: 100,00  
 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 / 06 / 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:**

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	100,00
--	-----	--------

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

Em: 09 / 06 / 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: Transportar pacientes, residentes nesse município, impossibilitados de locomoção, portadores de Covid19, para realização de tomografia de tórax, no HRSCF – Hospital Regional Senador Cândido Ferraz, em São Raimundo Nonato - PI.

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


Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 02 (duas) Período: 14 / 05 / 21 a 15 / 05 / 21

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

Solicitado em : 14 / Maio / 2021.

- ( X ) Defiro  
( ) Indefiro

  
Vanessa Aquino Leal  
Coordenação Municipal de  
**Autorização** ASICA  
Simplicio Mendes - PI

  
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

  
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 .

G331091039661051083  
09/06/2021 10:49:58

---

**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 100,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	09/06/2021 10:39:03
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	09/06/2021 10:49:58

Transação efetuada com sucesso.

---

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