



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 131.001
 Data do Empenho.: 11/05/2021
 Código de acesso: 002684

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

Sl'd Anterior: 19.650,00 | Vlr Empenho: 200,00 | Sl'd Atual: 19.450,00

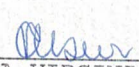
Por Extenso: # (DUZENTOS REAIS////////////////////////////////////) **

Nome Credor: 000868-TARCÍSIO COSTA ARAUJO
 Endereço : PRAÇA ISAIS COELHO, S/N Cidade: SIMPLICIO MENDES
 Documentos.: CPF: 008.167.343-48
 Banco.....: 001, Agência.: 01148-7, Conta.: 00000009263-0

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 11 e 12 de maio de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, transportando paciente impossibilitado de locomoção, encaminhado por médico plantonista para realizar tratamento de infecção por corona vírus na UTI do Hospital Getúlio Vargas.				
Total da Despesa:					200,00

SIMPLICIO MENDES, 11 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: 003557
 Nº Empenho...: 002684/131.001
 Data Empenho.: 11/05/2021

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 131001 , acesso: 002684, de 11 de Maio de 2021
 Credor...: 000868 - TARCÍSIO COSTA ARAUJO
 Endereço.: PRAÇA ISAIS COELHO, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 008.167.343-48 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 02 (duas) diárias nos dias 11 e 12 de maio de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Teresina, transportando paciente impossibilitado de locomoção, encaminhado por médico plantonista para realizar tratamento de infecção por

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 200,00
 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: 18 / 05 / 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:		R\$	200,00
01. -DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:			
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:			
PAGAMENTO DA DESPESA:			
001-01148-000009002/FUS.....		R\$	200,00
Total Líquido deste Pagamento:		R\$	200,00
(Duzentos Reais)			
Em: 18 / 05 / 2021		_____	
		PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	
		SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

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

Nome : TARCÍSIO COSTA ARAÚJO

Lotação : SEC. MUN. DE SAÚDE

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: TERESINA - PI

Objetivo: Transportar paciente, residente nesse município, impossibilitado de locomoção, encaminhado por médico plantonista para tratamento de infecção por coronavírus, para a UTI do HGV – Hospital Getúlio Vargas, em Teresina - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14


Nº de diárias: 02 (duas) Período: 11 / 05 / 2021 a 12 / 05 / 2021

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

Solicitado em : 11 / Maio / 2021.

(X) Defiro

() Indefiro


Vanessa Aquino Leal
Coordenação Municipal de
ATENÇÃO BÁSICA
Simpício Mendes - PI
Autorização


Assinatura do Solicitante.

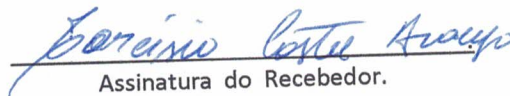
RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 200,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simpício Mendes**, a impotância de R\$ 200,00 (duzentos reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais.

(Lei ou Decreto nº _____).

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


Assinatura do Recebedor.

NOME TARCÍSIO COSTA ARAÚJO .

C.P.F. 008.167.343-48 R.G. 1.727.044 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 9.263-0 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 TARCISIO COSTA ARAUJO
Agência 1148-7
Conta corrente 9263-0
Valor 200,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686149 MARCIO JOSE P MOURA	18/05/2021 12:35:21
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	18/05/2021 12:49:53

Transação efetuada com sucesso.

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