

ORDEM DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO



Estado do Piauí
 PREFEITURA MUNICIPAL SIMPLICIO MENDES
 C.N.P.J: 06.553.952/0001-19
 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Nº Liquidação: 004055
 N° Empenho...: 002639/106.004
 Data Empenho.: 16/04/2021

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 N° 106004 , acesso: 002639, de 16 de Abril de 2021
 Credor...: 001915 - ROGÉRIO ANDRÉ DOS SANTOS
 Endereço.: FRANCISCO MOREIRA PINTO, SÃO FRANCISCO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 936.974.303-00 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 16, 17 e 19 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando paciente impossibilitado de locomoção com diagnóstico de Covid-19, para realização de exames tomográficos de imagem.

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA Valor Liquidado: 150,00
 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:	
01. -DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	R\$ 150,00
RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:	
RETENÇÕES DO PAGAMENTO:	
PAGAMENTO DA DESPESA:	
001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$ 150,00

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 150,00
 (Cento e Cinquenta 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 : ROGÉRIO ANDRÉ DOS SANTOS

Lotação : SEC. MUN. DE SAÚDE

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: OEIRAS- PI

Objetivo: Transportar pacientes residentes nesse município, portadores de Covid19, impossibilitados de locomoção, para realização de exames tomográficos e de imagem, em Oeiras - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 03 (três) Período: 16 / 04 / 2021 , 17 / 04 / 2021 e 19 / 04 / 2021

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

Solicitado em : 16 / abril / 2021.

(X) Defiro

() Indefiro

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

Rogério André dos Santos
Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 150,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a importância de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para os fins acima discriminados, conforme as exigências legais. (**Lei ou Decreto** nº).

Simplicio Mendes – PI., de de 2.021.

Rogério André dos Santos
Assinatura do Recebedor.

NOME ROGÉRIO ANDRÉ DOS SANTOS .

C.P.F. 936.974.303-00 R.G. 1.727.102 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 23.260-2 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 ROGERIO ANDRE DOS SANTOS
Agência 1148-7
Conta corrente 23260-2
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	18/05/2021 12:59:05
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	18/05/2021 13:02:11

Transação efetuada com sucesso.

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