



ESTADO DO PIAUÍ
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO
 RUA CARLOS LIBÓRIO, Nº 101
 CNPJ(MF) 06553770/0001-48

NOTA DE EMPENHO

407004

FICHA
 579

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

NOME: **NILDETE DOS ANJOS SA** CNPJ/CPF: 780.519.753-91
 ENDEREÇO: BR 020 KM 37 CEP: 64650-000 CÓDIGO: 341
 BAIRRO: CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO ESTADO: PI

TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
021000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
10	Saúde
10301	Atenção Básica
10301 0018	ATENÇÃO BÁSICA DE SAÚDE
10.301.0018.2098.0000	MANUT. DO NUCLEO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA-NASF
3.3.90.36.27	SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL

FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados Recursos Vinculados à Saúde	TIPO DE DOCUMENTO RECIBO	PAGO POR: CUSTEIO
------------------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------

SITUAÇÃO DO CRÉDITO

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
3.535,00	6.465,00	700,00	2.835,00

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PELO TRABALHO NO APOIO A AÇÃO DE PALESTRA SOBRE O COVID 19 NESTE MUNICIPIO.	TOTAL
	700,00

VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos reais * * * * *

AUTORIZO O EMPENHO EM:

07/04/2020

JOYCE PINHEIRO BEZERRA
 SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE

O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em:

07/04/2020

LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO
 CONTROLE ORÇAMENTÁRIO



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Trav. 12 de Outubro, 199 – Centro CEP: 64.650-000 - Monsenhor Hipólito/PI
Fone: (89) 3433-1241 CNPJ: 19.680.967/0001-90 e-mails: smsmonshipolito05@yahoo.com.br

RECIBO

R\$ 700,00

Recebi do Fundo Municipal de Saúde de Monsenhor Hipólito (PI) a importância de **R\$ 700,00 (SETECENTOS REAIS)**, referente ao pagamento de ajuda de custo pelo trabalho no apoio a ação: **AÇÃO PREVENTIVA AO COVID 19**, no mês de março no município de Monsenhor Hipólito/PI. Pagamento realizado via eletrônico.

Para validade do que acima declarei firmo o presente recibo em três vias de igual teor para um só efeito legal.

Banco do Brasil: AG: 0254-2 C/C: 40.608-2

Monsenhor Hipólito-PI, _____ de _____ de 2020.p

Nildete dos Anjos Sá
Coordenadora do NASF

CPF: 780.519.753-91

RG: 1.576.846 SSP/PI

Povoado Aroeira, s/nº - BR 020 KM 37- Zona Rural – Monsenhor Hipólito-PI

PAGUE-SE	PAGO
EM: <u>07</u> - <u>04</u> -2020	EM: <u>07</u> - <u>04</u> -2020
Joyce Pinheiro Bezerra Secretária Municipal de Saúde	João Batista Alves Tesoureiro

Fundo Municipal de Saúde

End. Trav. 12 de Outubro, 199 – Centro- CEP: 64.650-000 - Monsenhor Hipólito / PI
Fone - (89) 3433-1241 e-mail: smsmonshipolito05@yahoo.com.br



Emissão de comprovantes

G331071549957901010
07/04/2020 15:55:19

07/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:55:06
025400254 SEGUNDA VIA 0016
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220650 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 68.676-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.254.000.040.608
VALOR TOTAL	700,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NILDETE DOS ANJOS SA
AGENCIA: 0254-2 CONTA: 40.608-2
NR. DOCUMENTO 550.254.000.068.676

=====

NR. AUTENTICACAO	3.488.18E.4C2.516.889
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB539389 JOYCE P BEZERRA.