



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° 091.003
 Data do Empenho.: 01/04/2021
 Código de acesso: 002303

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	
Sld Anterior: 19.250,00	Vlr Empenho: 150,00
Sld Atual: 19.100,00	
Por Extenso: #(CENTO E CINQUENTA REAIS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////)**	
Nome Credor: 001878-RAIMUNDO NONATO PEREIRA	
Endereço : RUA BENEDITO TORQUATO, 406	Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CPF: 163.701.058-30	
Banco.....: 001,	Agência.: 01148-7, Conta.: 00000031170-7

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 04, 11 e 18 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando a Secretária Municipal de Saúde, para recebimento de insumos e vacinas da campanha nacional de vacinação contra a Covid-19 junto à 8ª Gerência Regional de Saúde.					
Total da Despesa:						150,00

SIMPLICIO MENDES, 01 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: 002009
 Nº Empenho...: 002303/091.003
 Data Empenho.: 01/04/2021

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 091003 , acesso: 002303, de 01 de Abril de 2021
 Credor...: 001878 - RAIMUNDO NONATO PEREIRA
 Endereço.: RUA BENEDITO TORQUATRO, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 163.701.058-30 Outro doc.:
 Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 03 (três) diárias nos dias 04, 11 e 18 de abril de 2021, concedidas ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de Oeiras, transportando a Secretária Municipal de Saúde, para recebimento de insumos e vacinas da campanha nacional de vacinação contra a

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Valor Liquidado: 150,00

Tipo Documento...: Recibo
 Número Documento.: 11
 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: 30 / 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\$ 150,00

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000009002/FUS..... R\$ 150,00

Total Líquido deste Pagamento: R\$ 150,00
 (Cento e Cinquenta Reais)

Em: 30 / 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 : RAIMUNDO NONATO PEREIRA

Lotação : _____ SMS _____

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: OEIRAS - PI

Objetivo: Transportar gestor municipal, para recebimento de insumos e Vacinas da Campanha Nacional de Vacinação contra a Covid19, junto à 8ª GRS – Gerência Regional de Saúde , em Oeiras - PI.

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


Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 03 (três) Período: 04 / 04 / 21 , 11 / 04 / 2021 e 18 / 04 / 21

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

Solicitado em : 01 / Abril / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro


Vanessa Aquino Leal
Coordenação Municipal de
Autorização
Simpício Mendes - PI


Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 150,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simpício Mendes**, a imputância de R\$ 150,00
(cento e cinquenta 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 RAIMUNDO NONATO PEREIRA

C.P.F. 163.701.058-30 R.G. 27.976.458-3 SSP-SP .

(X) Crédito em conta nº 31.170-7 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 RAIMUNDO NONATO PEREIRA
Agência 1148-7
Conta corrente 31170-7
Valor 150,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE686149 MARCIO JOSE P MOURA	30/04/2021 12:07:55
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	30/04/2021 12:27:51

Transação efetuada com sucesso.

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