



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 103.006
 Data do Empenho.: 13/04/2021
 Código de acesso: 002666

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: 3.900,00 | Vlr Empenho: 50,00 | Sld Atual: 3.850,00

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

Nome Credor: 000928-ROBERSON VELOSO SILVA
 Endereço : RUA PROFESSOR JOSE ATANASIO, 1055
 Documentos.: CPF: 035.709.283-06
 Banco.....: 000, Agência.: 00000-0, Conta.: 00000000000-

Histórico do Empenho:

Item	Especificação	Und	Quant.	Vl	Unit.	Sub-Total
	Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 01 (uma) diária no dia 13 de abril de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São João do Piauí, transportando paciente encaminhado por médico plantonista, para realizar tratamento de Covid-19 no Hospital Regional Teresinha Nunes de Barros.					
Total da Despesa:						50,00

SIMPLICIO MENDES, 13 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
 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 SAÚDE - FMS

Nº Liquidação: 004048
 Nº Empenho...: 002666/103.006
 Data Empenho.: 13/04/2021

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 Nº 103006 , acesso: 002666, de 13 de Abril de 2021
 Credor...: 000928 - ROBERSON VELOSO SILVA
 Endereço.: RUA PROFESSOR JOSE ATANASIO, CENTRO, SIMPLICIO MENDES - PI
 Documento: CPF/CNPJ: 035.709.283-06 Outro doc.:

Histórico: Valor que se empenha para fazer face a cobertura de despesa com 01 (uma) diária no dia 13 de abril de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São João do Piauí, transportando paciente encaminhado por médico plantonista, para realizar tratamento de Covid-19 no Hospital Regional

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Valor Liquidado: 50,00

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\$	50,00
---	-----	-------

RETENÇÕES DA LIQUIDAÇÃO:

RETENÇÕES DO PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA DESPESA:

001-01148-000028101/BLOCO CUSTEIO.....	R\$	50,00
--	-----	-------

Total Líquido deste Pagamento:
 (Cinquenta Reais)

R\$ 50,00

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 : ROBERSON VELOSO SILVA

Lotação : _____ SMS _____

Cargo / função : MOTORISTA

Destino : SÃO JOÃO DO PIAUÍ - PI

Objetivo : Transportar paciente residente nesse município, encaminhado por médico plantonista, para tratamento de Covid19 no HRTNB – Hospital Regional Teresinha Nunes de Barros, em São João do Piauí - PI.

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


Rúbrica: 33.90.14

Nº de diárias: 01 (uma) Período: 13 / 04 / 21 a 13 / 04 / 21

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

Solicitado em : 13 / Abril / 2021.

- (X) Defiro
() Indefiro


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



Assinatura do Solicitante.

RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO R \$ 50,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a importância de R\$ 50,00
(cinquenta 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 ROBERSON VELOSO SILVA .

C.P.F. 035.709.283-06 R.G. 2.966.498 SSP-PI .

(X) Crédito em conta nº 23.069-3 Banco do Brasil: Agência 1148-7

Aplicação em poupança

Debitado

Nome PI 221080 FMS CUSTEIO SUS
Agência 1148-7
Conta corrente 28101-8

Creditado

Nome ROBERSON VELOSO SILVA
Agência 1148-7
Conta corrente 510023069-6
Variação 51
Valor 50,00
Destinação 0
Data Nesta data

18/05/2021 12:59:35
18/05/2021 13:02:11

Assinada por JE686140 JANINE D M FE
J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA

Transação efetuada com sucesso.

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