

 ESTADO DO PIAUÍ PREFEITURA MUNICIPAL DE MONSENHOR HIPOLITO RUA CARLOS LIBÓRIO, N° 101 CNPJ (MF) 06553770/0001-48		NOTA DE EMPENHO 914003 FICHA 554	
IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR			
NOME: NILDETE DOS ANJOS SA ENDEREÇO: BR 020 KM 37 BAIRRO:		CNPJ/CPF: 780.519.753-91 CEP: 64650-000 CÓDIGO: 341 ESTADO: PI	
CIDADE: MONSENHOR HIPOLITO			
TIPO DO CRÉDITO	MODALIDADE DE LICITAÇÃO	MODALIDADE DE EMPENHO	
ORÇAMENTÁRIO	DISPENSA	OR - Ordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02 021000 10 10301 10301 0002 10.301.0002.2073.0000 3.3.90.48.99	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS Saúde Atenção Básica GESTÃO ADMINISTRATIVA DOS ORGÃOS MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DO FMS DEMAIS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS		
FONTE DE RECURSO Recursos Vinculados COVID-19		TIPO DE DOCUMENTO RECIBO	PAGO POR: cuSTEIO
SITUAÇÃO DO CRÉDITO			
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
12.020,00	27.980,00	700,00	11.320,00
HISTÓRICO			TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AJUDA DE CUSTO PELO TRABALHO NO APOIO A AÇÃO PREVENTIVA AO COVID 19/ BARREIRA SANITÁRIA. MÊS 09/2020.			700,00
VALOR POR EXTENSO R\$ setecentos reais * * * * *			
AUTORIZO O EMPENHO EM:			
14/09/2020  _____ KARINA ALVES BEZERRA SECRETÁRIA MUN DE SAÚDE		O Valor da Despesa Acima Especificada foi Empenhada em crédito próprio em: 14/09/2020  _____ LUCILEIDE PEREIRA DE ARAÚJO CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	

14/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:52:44
025400254 SEGUNDA VIA 0030

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 14/09/2020

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 B.893.DB9.477.C70.9A1

Pago
Em 14 SET. 2020
Francisco das Chagas Souza

Francisco das Chagas Souza
CPF - 112.271.503-00
Tesoureiro
Mons. Hipólito - PI

Transação efetuada com sucesso por: JD825750 FRANCISCO DAS CHAGAS SOUZA.

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 **setembro** 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, ____/____/____

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
Em 14 / 09 / 2020

Karina Alves Bezerra
Secretária Municipal de Saúde
Monsenhor Hipólito-PI

CERTIFICO QUE:

- ☒ Os materiais foram recebidos
☒ Os serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas

Em 14 / 09 / 2020

Nome _____
Matrícula: _____
Cargo/Função: _____

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