



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 091.001  
 Data do Empenho.: 01/04/2021  
 Código de acesso: 001747

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:	4.550,00   Vlr Empenho: 50,00   Sld Atual: 4.500,00
Por Extenso: # (CINQUENTA REAIS////////////////////////////////////) (////////////////////////////////////) **	
Nome Credor: 000471-RENATO ALVES DE SOUSA	
Endereço : RUA BENEDITO TORQUATO, S/N	Cidade: SIMPLICIO MENDES
Documentos.: CPF: 007.292.113-71	
Banco.....: 001,	Agência.: 01148-7, Conta.: 00000026693-0

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 01 de abril de 2021, concedida ao motorista lotado na Secretaria Municipal de Saúde, para custeio de viagem com destino a cidade de São Raimundo Nonato, transportando paciente com diagnóstico de Covid-19, encaminhada por médico plantonista para realização de exame de imagem e tomográfico.					
<b>Total da Despesa:</b>						<b>50,00</b>

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





## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

- ( X ) Solicitação de diária.  
( ) Complementação de diária.  
( ) Ajuda de custo.

Nome : RENATO ALVES DE SOUSA

Lotação : SMS

Cargo / função: MOTORISTA

Destino: SÃO RAIMUNDO NONATO- PI

Objetivo: Transportar, paciente residente nesse município, portadora de Covid19, encaminhada por médico plantonista para realização de exame de imagem e tomográfico, em São Raimundo Nonato - PI.

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

Rúbrica: 33.90.14

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

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

Solicitado em : 01 / Abril / 2021.

- ( X ) Defiro  
( ) Indefiro

*RAE*  
Vanessa Aquino Leal  
Coordenadora Municipal de  
Autorização  
ATENÇÃO BÁSICA  
Simplicio Mendes - PI

*Renato Alves de Sousa*  
Assinatura do Solicitante.

### RECIBO DE PAGAMENTO

RECIBO ..... R \$ 50,00 .

Recebi da **Prefeitura Municipal de Simplicio Mendes**, a imputância 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

*Renato Alves de Sousa*  
Assinatura do Recebedor.

NOME: RENATO ALVES DE SOUSA .

C.P.F. 007.292.113-71 R.G. 2.066.973 SSP-PI .

( X ) Crédito em conta nº 26.693-0 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 RENATO ALVES DE SOUSA  
Agência 1148-7  
Conta corrente 26693-0  
Valor 50,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE686140 JANINE D M FE	09/04/2021 11:51:22
	J8098789 PAULA VIRGINIA DE CARVALHO MOURA	09/04/2021 12:05:05

Transação efetuada com sucesso.

---

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

---