

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO Nº 1017001**

DATA DO EMPENHO: 17/10/2019

TIPO: OR - Ordinário

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 556
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2040	MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR		SALDO ATUAL
2.750,00		2.500,00
VALOR DESTA EMPENHO		
250,00		

**FONTE DE RECURSOS:**  
 001 Recursos Ordinários

**CÓDIGO DE APLICAÇÃO:**  
 300 FUS

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL N° PROCESSO:

INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÓDIGO - 319

NOME: ELGILENE SILVA LOPES

ENDEREÇO:

N°: BAIRRO:

CNPJ/CPF: 035.797.323-23

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: PI

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 250,00**

Valor por Extensão:

duzentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AO CUSTEIO DA DESPESA COM 01 (UMA) DIÁRIA CONCEDIDA PARA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE SE DESLOCAR ATÉ A CIDADE DE TERESINA ONDE VAI PARTICIPAR DO SEMINÁRIO SOBRE O NOVO FORMATO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO AUDITÓRIO DA OAB, DURANTE O DIA 18 DE OUTUBRO DE 2019.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 17/10/2019

Autorizo o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços a esta Entidade, obedecidas as condições deste documento.

CONTABILIZADO EM: 17/10/2019

A despesa referente a este empenho foi devidamente processada encontrando-se em ordem para pagamento.

  
 ELGILENE SILVA LOPES  
 SECRETÁRIA DE SAÚDE

  
 GENIR FERREIRA DA SILVA  
 TESOUREIRA

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, Nº 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

EMPENHO Nº	<b>1017001</b>	OR	SUBEMPENHO Nº	<b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	<b>1</b>	FICHA:	<b>556</b>	DATA:	<b>17/10/2019</b>
------------	----------------	----	---------------	----------	---------------------	----------	--------	------------	-------	-------------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 14 00 10.301.0023.2040.0000 3.3.90.14.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAÚDE DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)

Fornecedor: **319 ELGILENE SILVA LOPES** CPF/CNPJ : 035.797.323-23  
Endereço: CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FACE AO CUSTEIO DA DESPESA COM 01 (UMA) DIÁRIA CONCEDIDA PARA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE SE DESLOCAR ATÉ A CIDADE DE TERESINA ONDE VAI PARTICIPAR DO SEMINÁRIO SOBRE O NOVO FORMATO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE NO AUDITÓRIO DA OAB, DURANTE O DIA 18 DE OUTUBRO DE 2019.

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
<b>250,00</b>	<b>250,00</b>	<b>250,00</b>	<b>0,00</b>

VALOR A SER PAGO R\$

**250,00**

duzentos e cinquenta reais

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- ( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
BOQUEIRÃO DO PIAUÍ (PI), 17/10/2019

  
Funcionário Responsável


A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

  
JOSE FRANCISCO BORGES DA SILVA  
CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 17/10/2019

  
ELGILENE SILVA LOPES  
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

FONTE DE RECURSOS:  
**001 Recursos Ordinários**

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:  
**300 FUS**

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
<b>3490</b>	<b>10.949F</b>	<b>23077</b>	<b>250,00</b>

DESCONTOS REALIZADOS:

0,00

PAGO EM: 17/10/2019

  
GENIR FERREIRA DA SILVA  
TESOUREIRA



Boqueirão do Piauí (PI), 16 de outubro de 2019.

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

**REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS**

**1. ÁREA SOLICITANTE:**

Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

**2. DADOS DA DESPESA:**

Projeto / Atividade:	Elemento de Despesa:	FR:
Quantidade de Diárias: 01	Valor da Diária: R\$250,00 (duzentos reais)	
Valor Total: R\$ 250,00 (duzentos reais)		

**3. DADOS DO SERVIDOR:**

Nome: ELGILENE SILVA LOPES		
Cargo: SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CPF: 035.797.323-23	
Banco: BANCO DO BRASIL	Conta: 23077-4	Agência: 106-6

**4. DADOS DA VIAGEM:**

Roteiro de Viagem: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ-TERESINA- BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

Data da Saída: 18/10/2019	Horário: 06h00min
Data do Regresso: 18/10/2019	Horário: 17h00min

**OBJETIVO:**  
Concessão de diárias a Secretária Municipal de Saúde do município de Boqueirão do Piauí à Teresina a participar do SEMINARIO SOBRE O NOVO FORMATO DE FINANCIAMENTO DA ATENÇÃO PRIMARIA À SAUDE, a ser realizado no dia 18 de outubro de 2019, de 8:30hs as 14hs, no AUDITORIO DA OAB, localizado na rua Governador Tibério Nunes - SN Cabral - Teresina - PI.

**5. ASSINATURA:**

SOLICITANTE

**DESPACHO**

Conforme solicitação acima, encaminho à Controladoria para análise, à Contabilidade para Empenho e Emissão de Nota de Empenho para posterior pagamento conforme Lei de 4.320/64 e Decreto de Diárias nº 007/2009.

Controlador Geral

**RECIBO**

Recebi a \_\_\_\_\_ importância de \_\_\_\_\_, pelo cheque R\$ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) ou através de Ordem Bancária nº \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_.

Boqueirão - PI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Servidor



**COSEMS-PI**

Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Estado do Piauí

Ofício Circular 11/2019/COSEMS-PI

Teresina, 01 de outubro de 2019

**Assunto: convite para o Seminário sobre o Novo Formato de Financiamento da Atenção Primária à Saúde**

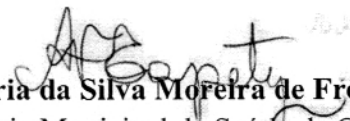
Senhor Secretário,

Considerando o atual momento de discussão acerca da nova proposta de financiamento da Atenção Básica, convidamos Vossa Senhoria para participar do **Seminário sobre o Novo Formato de Financiamento da Atenção Primária à Saúde**, que será realizado no dia 18 de outubro do corrente ano, no horário de 08h30min às 14h, no auditório da OAB, localizado na Rua Governador Tibério Nunes - S/N Cabral, Teresina-PI.

Para esse evento receberemos representantes do CONASEMS e do Ministério da Saúde a fim de sanar quaisquer dúvidas acerca do tema nesse momento. Dessa forma é imprescindível que a representação de cada município seja garantida pelo próprio gestor da saúde.

Para maiores esclarecimentos falar com a apoiadora da sua região.

Atenciosamente,

  
**Auridene Maria da Silva Moreira de Freitas Tapety**  
Secretária Municipal de Saúde de Oeiras  
Presidente do COSEMS-PI

COSEMS PI - CONSELHO DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE DO ESTADO DO PIAUÍ

Av. Pedro Freitas, 2000 / São Pedro - Centro Administrativo - Sede da APPM

Teresina, PI | CEP: 64018-900

CNPJ: 00.564.293/0001-30

[www.cosemspi.org](http://www.cosemspi.org) / [cosemspi@cosemspi.org.br](mailto:cosemspi@cosemspi.org.br)

(86) 3211-0511 / 2107-7914

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

Nome	P MUN BOQUEIRAO PIAUI FUS
Agência	106-6
Conta corrente	10949-5

### Creditado

---

Nome	ELGILENE SILVA LOPES
Agência	106-6
Conta corrente	23077-4
Valor	250,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8114845 VALDEMIR ALVES DA SILVA	17/10/2019 09:11:46
	JA813317 GENIR F SILVA	17/10/2019 09:12:46

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.