

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS**

ENDEREÇO: AVENIDA PRIMAVERA, N° 699

CIDADE: BOQUEIRÃO DO PIAUÍ

CNPJ: 12.552.597/0001-66

**NOTA DE EMPENHO N° 701009**

**DATA DO EMPENHO: 01/07/2022**

**TIPO: OR - Ordinaro**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	FICHA: 553
02	PODER EXECUTIVO	
14	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
14.00	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
10	Saúde	
301	Atenção Básica	
0023	LEVA SAÚDE	
2068	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	
33.90.14	DIÁRIAS - CIVIL	
3.3.90.14.01	DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)	
SALDO ANTERIOR	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.080,00	150,00	930,00

FONTE DE RECURSOS:

500 Recursos não vinculados de Impostos

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

300 Saúde - Despesas com ASPs

LICITAÇÃO: DISPENSA

N

PROCESSO:

- INFORMAÇÕES DO CREDOR: CÔDIGÕ - 220  
M13. . . . . À RÔDRIGUES VERAS

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CNPJ/CPF: 065.424.573-80

CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI

U.F.: P1

TIPO DE EMPENHO:OR - Ordinario

**VALOR TOTAL...:**

**150,00**

Valor por Extenso:

cento e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a coordenadora da atenção primária participar da capacitação para referencias tecnica em saúde do trabalhador e coordenadores da atenção basica.

( EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/07/2022

CONTABILIZADO EM: 01/07/2022

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

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

&+4Ya. k 5Ãrá

~NCF lo P\Q ~, |W,

ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO  
SECRETARIA MUN. DE SAUDE

MARCELO ALVES SILVA  
SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS

N.....

Á

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHON° 701009	SUBEMPENHON° 1	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 553	DATA: 01/07/2022
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
02 021400 10.301.0023.2068.0000 3.3.90.14.01	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)			
Fornecedor: 2200 ANDYARA MARIA RODRIGUES VERAS	CPF/CNPJ:065.424.573-80			
Endereço:	CIDADE: BOQUEIRAO DO PIAUI			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				
Valor que se empenha para concessão de 01 (uma) diária para a coordenadora da atenção primária participar da capacitação para referencias tecnica em saúde do trabalhador e coordenadores da atenção basica.				
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
150,00	150,00	150,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ .. >> cento e cinquenta reais .....				
<b>DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:</b>		DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64		
OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS		BOQUEIRÃO DO PIAUI (P1), 01/07/2022		
OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS				
OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS				
A OBRA FOI REALIZADA				
A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.				
( L1D1J ) QL cl ANDREIA DA SILVA OUSA CONTROLADORA INTERNA CPF:035.797.31 3-51				

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64			
PAGUE-SE: 01/07/2022	<b>ANGELA CRISTINA DE BRITO MACHADO</b> SECRETARIA MUN. DE SAUDE		
<b>PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):</b>			
NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1233	10.949F		150,00
DESCONTOS REALIZADOS:			
PAGO EM: 06/07/2022			
— À E1 A& ILV SECRETARIO MUN. DE FINANÇAS			

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

---

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

### Creditado

---

Nome	ANDYARA M RODRIGUES VERAS
Agência	106-6
Conta corrente	35350-7
Valor	150,00
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J8225853MARCELO ALVES SILVA	06/07/202207:29:46
	JA813317GENIR E SILVA	06/07/202207:32:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JA813317 GENIR F SILVA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUEIRÃO DO PIAUI

Boqueirão do Piauí, 05 de Julho de 2022..

Venho, através deste, autorizar diárias conforme segue abaixo.

**REQUERIMENTO DE DIÁRIAS**

1. AREA DO SOLICITANTE

DENOMINAÇÃO:

2. DADOS DA DESPESA

PROJETO/ATIVIDADE:

ELEMENTO DE DESPESA:

QTD DE DIARIAS:

VLR UNITÁRIO: <sup>1</sup>

PAGAR

3. DADOS DO SERVIDOR

NOME: ANDYARA MARIA ROIVERAS

CPF: 0654.424.573-0

CARGO: COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA

BANCO: BRASIL

AGÊNCIA: 0106-6

CONTA: 35350-7

4 DADOS DA VIAGEM

ROTEIRO: BOQUEIRÃO X CAMPO MAIOR

DATA DA SAÍDA: 06/07/2022

HORÁRIO:

07:00 HRS

DATA DO REGRESSO: 06/07/2022

12:00 HRS

OBJETIVO:

Capacitação para referências técnicas em Saúde do Iráhalhador e Coordenadores da Atenção Básica

S. ASSINATURA

SOLICITANTE:

ANDYARA MARTA RODRIGUES VERAS

DESPACHO

Conforme solicitação acima, encaminho à Controladoria Geral do Município de Boqueirão do Piauí para análise, à contabilidade para Emissão de Empenho para posterior pagamento conforme Lei nº 02/2013 (Concessão de Diarias).

CONTROLADOR GERAL DO MUNICÍPIO

RECIBO

IMPORTANCIA:

Recebi a importância acima descrita, através da Ordem Bancária contida no comprovante de pagamento anexo.

**OFÍCIO N.º. 383/2022**

Teresina, 28 de junho de 2022.

Senhor,  
Coordenador de Saúde Regional - Territórios Carnaubais  
Campo Maior - P1

**Assunto:** Capacitação para Referências Técnicas em Saúde do Trabalhador e Coordenadores da Atenção Básica.

Senhor Coordenador,

Considerando que essa Diretoria de Vigilância Sanitária do Estado do Piauí, enviou aos Secretários Municipais de Saúde, Ofício N.º. 019/2021, em 08/06/2021, solicitando indicações de Referências Técnicas em Saúde do Trabalhador nos municípios;

Considerando que é competência dos Centros de Referência em Saúde do Trabalhador: desempenhar as funções de suporte técnico, de educação permanente, de coordenação de projetos de promoção, vigilância e assistência à saúde dos trabalhadores, no âmbito da sua área de abrangência; a capacitação dos profissionais de saúde para a identificação e monitoramento dos casos atendidos que possam ter relação com as ocupações e os processos produtivos em que estão inseridos os usuários.

Solicitamos a V.Sa., que comunique aos Secretários Municipais de Saúde do Território Carnaubais, que será realizada no dia 6 de julho de 2022 no horário de 08:00 às 12:00hs Capacitação para os técnicos indicados e Coordenadores da Atenção Básica.

Solicitamos ainda que providencie um Local com capacidade para a realização da referida capacitação.

Contando com o apoio e compromisso sempre dispensado, agradecemos,

Atenciosamente,

Tatiana Vieira Souza Chaves  
Diretora de Unidade de Vigilância Sanitária Estadual

Rua 19 de Novembro, 1865 - Bairro Primavera  
CEP: 64.002-585 Teresina - P1  
Tel. (86) 3216-3662/3664  
E-mail: visapiaui@yahoo.com.br  
Site: www.saude.pi.gov.br/divisa