



REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº: 0000079/2021

Data da Requisição: 20/08/2021

1. Unidade administrativa contábil / Órgão

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE / SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. Dados da despesa orçamentária

Dotação

2025 - Manutenção dos Serviços Municipais de Saúde | Ficha: 176 | 3.3.90.14 | 1 - Recursos Ordinários

| Tipo de diária | Meta PPA | Saldo orçamentária |
|---|----------|--------------------|
| 1401 - Diárias - No País (dentro Do Estado) | | 7.280,00 |

3. Dados do requisitante

| Nome | CPF | |
|-----------------------|--------------------|----------------------|
| RAMON RUBEN DE MACEDO | 005.187.543-83 | |
| Matricula | Cargo | Banco |
| 201197 | CIRURGIÃO DENTISTA | Banco do Brasil S.A. |
| Conta | Agência | Varição |
| 29198-6 | 2660-3 | |

4. Dados da viagem

Roteiro da viagem

ANÍSIO DE ABREU À TERESINA -PI.

| Data da saída | Hora da saída | Data do regresso | Hora do regresso |
|---------------|---------------|------------------|------------------|
| 23/08/2021 | 08:00 | 26/08/2021 | 18:00 |

5. Diárias requisitadas


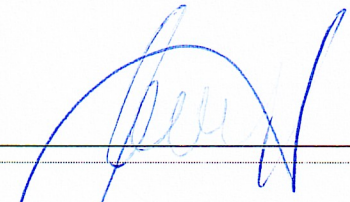
| Código | Diária | Qtd | Valor | Valor total |
|--------|--|-----|--------|-------------|
| 238 | SECRETÁRIOS, CHEFE DE GABINETE, CONTROLADOR E PROCURADOR - NO ESTADO | 4,0 | 250,00 | 1.000,00 |

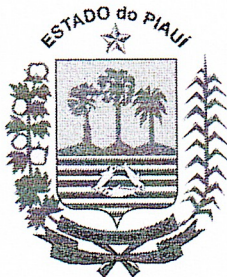
Valor geral : 1.000,00

6. Justificativa

TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA CEIR E SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE, EM TERESINA.

7. Assinaturas

| PROPONENTE | ORDENADOR DE DESPESA |
|---|--|
|  |  |



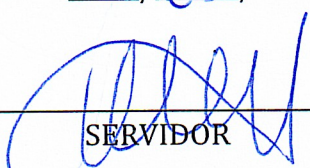
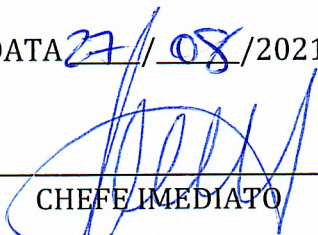
ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÍSIO DE ABREU.
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº. 06.553.630/0001-70
Rua Lino Ribeiro Soares nº. 75 – Centro.
CEP 64780-000 – Anísio de Abreu – Piauí

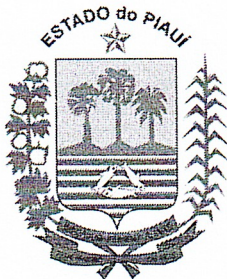
RELATÓRIO DE VIAGEM

| | |
|--|-------------------|
| 1 - DADOS DO SERVIDOR | |
| NOME: RAMON RUBEN DE MACEDO | |
| LOTAÇÃO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | |
| CARGO/FUNÇÃO: SECRETÁRIO | |
| CPF: 005.187.543-83 | MATRÍCULA: 201197 |

| | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|
| 2 - DADOS DA VIAGEM | | |
| TRAJETO: ANÍSIO DE ABREU Á TERESINA - PI. | | |
| DATA DA SAÍDA: 23/08 | DATA DA CHEGADA: 26/08 | DURAÇÃO DO AFASTAMENTO: 04 DIAS |
| MODALIDADE DO TRANSPORTE: TERRESTRE | | |

| |
|---|
| RELATO DA VIAGEM: |
| VISITEI CEIR E A SECRETARIA DE SAÚDE ESTADUAL, TRATANDO DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO. |

| | |
|---|---|
| 3 - ASSINATURA/CARIMBOS | |
| DATA 27 / 08 / 2021.  SERVIDOR | ATESTO A REALIZAÇÃO DA VIAGEM. DATA 27 // 08 / 2021.  CHEFE IMEDIATO |



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÍSIO DE ABREU.
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº. 06.553.630/0001-70
Rua Lino Ribeiro Soares nº. 75 – Centro.
CEP 64780-000 – Anísio de Abreu – Piauí

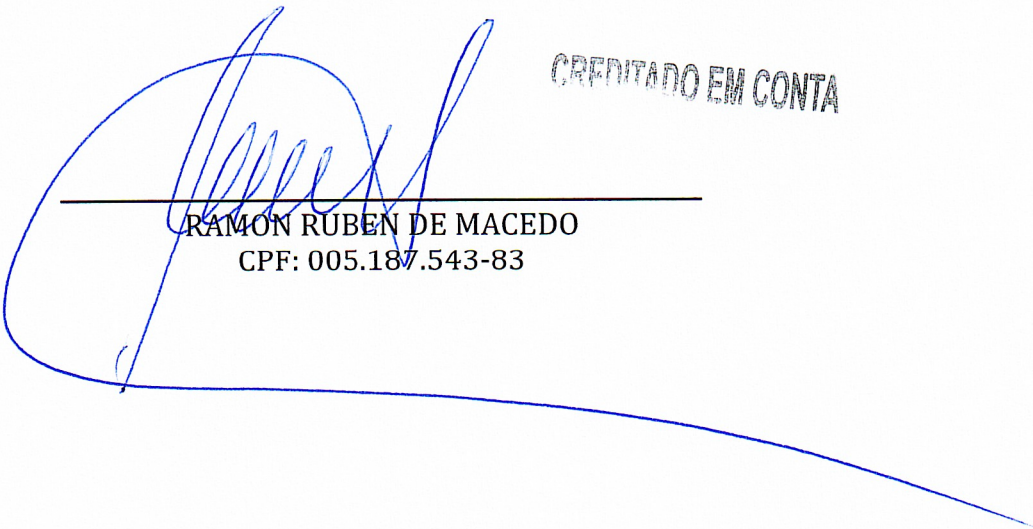
RECIBO DE PAGAMENTO

R\$ 1.000,00

RECEBI DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANÍSIO DE ABREU-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 1.000,00 (HUM MIL REAIS), REFERENTE AO PAGAMENTO DAS DIÁRIAS PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA CEIR E SECRETÁRIA ESTADUAL DE SAÚDE, EM TERESINA - PI.

ANÍSIO DE ABREU - PI, 23/08/2021.

CREDITADO EM CONTA



RAMON RUBEN DE MACEDO
CPF: 005.187.543-83

23/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:52:55
266002660 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN ANISIO ABREU FUS
AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.148-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 23/08/2021 |
| NR. DOCUMENTO | 552.660.000.029.198 |
| VALOR TOTAL | 1.000,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAMON RUBEN DE MACEDO
AGENCIA: 2660-3 CONTA: 29.198-6
NR. DOCUMENTO 552.660.000.009.148
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | F.E70.A8C.44F.817.1F1 |
|-----------------|-----------------------|