



REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS Nº: 0000098/2021

Data da Requisição: 27/09/2021

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

1401 - Diárias - No País (dentro Do Estado)

Meta PPA

Saldo orçamentária

2.730,00

3. Dados do requisitante

Nome

JOSE NILMAR RIBEIRO DE SANTANA

CPF

827.445.213-53

Matricula

01171

Cargo

AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

Banco

Caixa Econômica Federal.

Conta

200102-7

Agência

0728-5

Varição

4. Dados da viagem

Roteiro da viagem

ANÍSIO DE ABREU / SÃO RAIMUNDO NONATO - PI.

Data da saída

27/09/2021

Hora da saída

07:00

Data do regresso

28/09/2021

Hora do regresso

07:00

5. Diárias requisitadas

Código	Diária	Qty	Valor	Valor total
259	Servidores Municipais - NO ESTADO	1,0	150,00	150,00
			Valor geral :	150,00

6. Justificativa

PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CAMPANHA ANTI RABICA ANIMAL.

7. Assinaturas

PROPONENTE

ORDENADOR DE DESPESA



ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
CNPJ. 01.676085/0001-95

REQUERIMENTO _____/2021

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDO <i>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</i>		
NOME COMPLETO DO(A) SERVIDOR(A) <i>JOSE NILMAR RIBEIRO DE SANTANA</i>		
RG: <i>1757858</i>	CPF: <i>827945213-53</i>	MATR.CONTRACHEQUE <i>201171</i>
CARGO/FUNÇÃO: <i>ACS</i>	CLASSE/NÍVEL	DATA DE ADMISSÃO <i>01/07/2002</i>
Vínculo Empregatício: <input type="checkbox"/> CLT <input checked="" type="checkbox"/> Estatutário <input type="checkbox"/> Outros	LOTAÇÃO <i>ADMINISTRATIVO</i>	
LOCAL DE TRABALHO <i>SMS</i>	MUNICÍPIO <i>ANÍSIO DE ABREU</i>	CEP <i>64780-000</i>
ENDEREÇO RESIDENCIAL/ TELEFONE:		
NATUREZA DO REQUERIMENTO		
<input type="checkbox"/> DESLIGAMENTO VOLUNTÁRIO <input type="checkbox"/> FÉRIAS <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE CLASSE <input type="checkbox"/> MUDANÇA DE NÍVEL <input type="checkbox"/> LICENÇA MATERNIDADE <input type="checkbox"/> SALÁRIO FAMÍLIA <input checked="" type="checkbox"/> OUTRA <i>DIÁRIA</i>		
INÍCIO	DURAÇÃO	PERÍODO AQUISITIVO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
<i>CAPACITAÇÃO PARA CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA ANIMAL</i>		

Anísio de Abreu, 27/09/2021

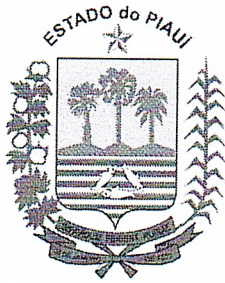
Data e Local

Jose Nilmar Ribeiro de Santana
Assinatura do Requerente

DIVISÃO DE PESSOAL/ RECURSOS HUMANOS	CHEFE IMEDIATO
DEFERIDO	
INDEFERIDO	

OBS: Documentos necessários:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Atestado Médico | <input type="checkbox"/> Cópia do contracheque |
| <input type="checkbox"/> Cartão de Vacina | <input type="checkbox"/> Certificado de Especialização |
| <input type="checkbox"/> Carteira de Trabalho | <input type="checkbox"/> Certificado de Graduação |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento | |
| <input type="checkbox"/> Outro: _____ | |




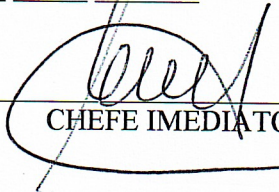
ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÍSIO DE ABREU.
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº. 06.553.630/0001-70
Rua Lino Ribeiro Soares nº. 75 – Centro.
CEP 64780-000 – Anísio de Abreu – Piauí

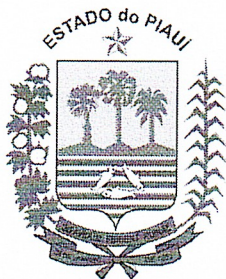
RELATÓRIO DE VIAGEM

1 – DADOS DO SERVIDOR	
NOME: JOSÉ NILMAR RIBEIRO DE SANTANA	
LOTAÇÃO: UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE	
CARGO/FUNÇÃO: AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	
CPF: 827.445.213-53	MATRÍCULA: 201171

2 – DADOS DA VIAGEM		
TRAJETO: ANÍSIO DE ABREU /SÃO RAIMUNDO NONATO-PI.		
DATA DA SAÍDA: 27/09	DATA DA CHEGADA: 27/09	DURAÇÃO AFASTAMENTO: 01 DIA
MODALIDADE DO TRANSPORTE: TERRESTRE		

RELATO DA VIAGEM:
PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CAMPANHA ANTI RABICA ANIMAL.

3 – ASSINATURA/CARIMBOS	
DATA <u>28/09/2021</u>	ATESTO A REALIZAÇÃO DA VIAGEM.
 SERVIDOR	DATA <u>28/09/2021</u>  CHEFE IMEDIATO



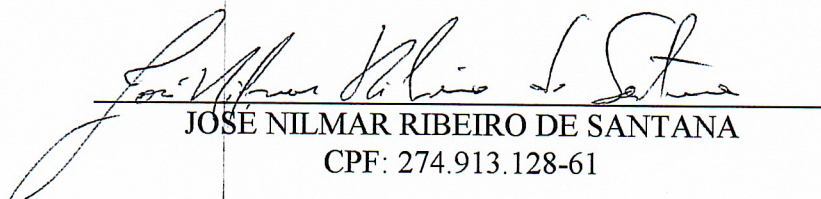
ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE ANÍSIO DE ABREU.
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ Nº. 06.553.630/0001-70
Rua Lino Ribeiro Soares nº. 75 – Centro.
CEP 64780-000 – Anísio de Abreu – Piauí

RECIBO DE PAGAMENTO

RS: 150,00

RECEBI DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANÍSIO DE ABREU-PI, A IMPORTÂNCIA DE R\$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS). REFERENTE AO PAGAMENTO DE UMA DIÁRIA PARA PARTICIPAR DE CAPACITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE CAMPANHA ANTI RABICA ANIMAL.

ANÍSIO DE ABREU - PI 30/09 /2021.



JOSE NILMAR RIBEIRO DE SANTANA
CPF: 274.913.128-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.00
2660302660 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF MUN ANISIO ABREU FUS

AGENCIA: 2660-3 CONTA: 9.148-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF MUN ANISIO ABREU FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0728-5 - SAO RAIMUNDO NONATO

CONTA: 200.102-7

FAVORECIDO: JOSE NILMAR RIBEIRO DE SANTANA

GPF/GNPJ: 827.445.213-53

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 30/09/2021

=====

DOCUMENTO: 093002

AUTENTICACAO SISBB: B.GAA.C8D.3B8.F18.E7D