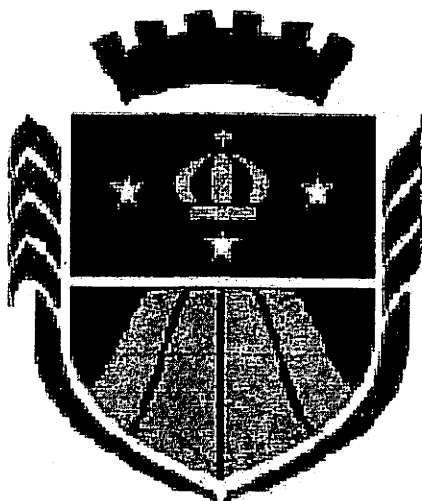


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 887

Data: 03/04/2020

Empenho Nº: 715

Credor: 189 - MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES



Valor Bruto R\$: 1.035,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 1.035,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2053.3314.2

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios

Elemento: 3.3.90.14.00 - Diarias - Civil

Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
9745-4	FMS - RECURSOS PROPRIOS	2612-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	040304	1.035,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . . - - SAO DESIDERIO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 418-2020

EMPENHO: 715 / 2020

Data do Empenho: 03/04/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 189 - MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES
 Endereço: ROD BA 462.
 Bairro: Cidade: SAO DESIDERIO
 CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 016.213.145-37 RG: 0913682861 Estado: BA
 Conta: 20448-0 Agência: 4585-3 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2053.3314.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
 Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios
 Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil
 Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saude 15%
 Sub-Elemento: 3.3.90.14.00 - DIARIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	70.080,00	1.035,00	69.045,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE 9 (NOVE) DIARIAS AO SERVIDOR MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES, PARA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, DURANTE O TRABALHO REFERENTE A REALIZAÇÕES DE AÇÕES DE PREVENÇÃO AO COVID-19 NA BARREIRA SANITÁRIA NO DISTRITO DE RODA VELHA, NC MUNICIPIO DE SÃO DESIDÉRIO-BA, NO PERIODO DE 03 A 11/04/2020. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO.

Data do Empenho: 03/04/2020

Data do Liquidação: 03/04/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
## Um mil e trinta e cinco reais ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Liquidado	1.035,00

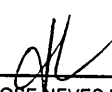
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIÁRIAS	Data Saída	Data Chegada	Quat. de Diárias	Valor R\$
	03/04/2020	11/04/2020	9	115,00


DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33211010	LIQUIDAÇÃO DIÁRIAS PESSOAL CIVIL	1.035,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 03/04/2020.


 JOSE NEVES BARBOSA
 Gestor(a) do FMS
 CPF : 467.570.665-72

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 03/04/2020, podendo efetuar o pagamento.


 JOAO ANTONIO RODRIGUES LINHARES
 Secretário de Adm., Planej. Finan. e Orçamento
 CPF : 028.352.955-50

2299869



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSON BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . . - SAO DESIDERIO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 418-2020

EMPENHO: 715 / 2020

Data do Empenho: 03/04/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 189 - MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES
 Endereço: ROD BA 462, Tipo Pessoa: Física
 Bairro: Complemento:
 CNPJ: Insc. Estadual: Cidade: SAO DESIDERIO Estado: BA
 Conta: 20448-0 Agência: 4685-3 CPF: 016.213.145-37 RG: 0913682861
 Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2053.3314.2 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
 Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
 Ação: 2.053 - Gestão das Ações do Fundo Munic. de Saúde Rec Próprios
 Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil
 Fonte: 2 - Rec. de Impostos e Transf. de Impostos - Saúde 15%
 Sub-Elemento: 3.3.90.14.00 - DIARIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		70.080,00	1.035,00	69.045,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE 9 (NOVE) DIARIAS AO SERVIDOR MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES, PARA HOSPEDAGEM E ALIMENTAÇÃO, DURANTE O TRABALHO REFERENTE A REALIZAÇÕES DE AÇÕES DE PREVENÇÃO AO COVID-19 NA BARREIRA SANITÁRIA NO DISTRITO DE RODA VELHA, NO MUNICÍPIO DE SÃO DESIDÉRIO-BA, NO PERÍODO DE 03 A 11/04/2020. SOB RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME DOCUMENTAÇÃO ANEXA AO PROCESSO.

Data do Empenho: 03/04/2020

Data do Liquidação: 03/04/2020

Data do Pagamento: 03/04/2020

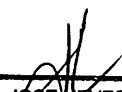
Um mil e trinta e cinco reais

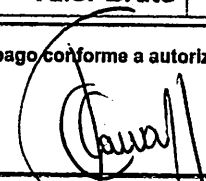
Valor Bruto

1.035,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.035,00 (Um mil e trinta e cinco reais), proveniente desta nota. Em, 03/04/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 03/04/2020


 JOSE NEVES BARBOSA
 Gestor(a) do FMS
 CPF : 467.670.665-72


 JOSÉ CARLOS DE CARVALHO
 Prefeito Municipal
 CPF : 687.312.806-87

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
9745-4	FMS - RECURSOS PROPRIOS	2612-3	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	040304	1.035,00

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R\$ 1.035,00 (Um mil e trinta e cinco reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



Prefeitura municipal de São Desidério

CNPJ: 13.655.436/0001-60

Praça Emerson Barbosa nº 01 Centro – Telefone: (0**77) 3623-2145

CEP 47820-000

São Desidério - BAHIA

**FORMULÁRIO DE DIÁRIAS PARA DESPESAS DE HOSPEDAGEM
CONFORME LEI MUNICIPAL 006/93 E DECRETO 035/2009**

SERVIDOR: Marcos Vinicius Pereira de Menezes						
CPF: 016.213.145-37		RG: 09136828-61				
MATRICULA: 4804						
AGENCIA CAIXA: 4585		CONTA: 20448-0				
LOTAÇÃO: Secretária Municipal de Saúde				CARGO/FUNÇÃO: Agente de Combate às Endemias		
Transporte Utilizado.	Origem	Destino	Hr Saída	Data Saída	Hr Chegada	Data de Retorno
Carro	São Desidério	Roda Velha	7:00	03/04/2020	18:00	11/04/2020
Motivo: Pagamento de diárias referente a realizações de ações de prevenção ao COVID-19 na barreira sanitária pelo período de 03 a 11/04/2020.						
Período: 03/04 a 11/04/2020		Quantidade: 9		Valor Unitário R\$: 115,00		Adicional R\$:
Valor total R\$: 1.035,00				Valor por extenso: Um mil e trinta e cinco reais		
Autorizo concessão de diária acima discriminada: São Desidério ___/___/___ José Carlos de Carvalho Prefeito Municipal				Recebi o valor acima discriminado e comprometo-me apresentar a comprovação de diárias no prazo legal, sob as penas previstas. São Desidério – Bahia ___/___/___ _____ Marcos Vinicius Pereira de Menezes		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 08.11.28
2612302612 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PREF MUN DE SAO DESIDERIO

AGENCIA: 2612-3 CONTA: 9.745-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PREF MUN DE SAO DESIDERIO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 4585-3 - SAO DESIDERIO

CONTA: 20.448-0

FAVORECIDO: MARCOS VINICIUS PEREIRA DE MENEZES

CPF/CNPJ: 016.213.145-37

VALOR: R\$ 1.035,00

DEBITO EM: 03/04/2020

=====

DOCUMENTO: 040304

AUTENTICACAO SISBB: 2.146.100.B4A.1EC.211