

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6374

Data: 16/12/2020

Empenho Nº: 1817

Credor: 446 - CASSIANO ANDRE DE A SOARES



Valor Bruto R\$: 100,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 100,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3314.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	25254	100,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 1817 / 2020 Data do Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 446 - CASSIANO ANDRE DE A SOARES **Tipo Pessoa:** Física
Endereço: RUA TEODOLO MOURA, **Complemento:**
Bairro: **Cidade:** CRAVOLANDIA **Estado:** BA
CNPJ: **Insc. Estadual:** **CPF:** 008.847.195-02 **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3314.14 - ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.14.00 - DIARIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	100,00	100,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO


EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM A CIDADE DE SALVADOR, ENCAMINHANDO COLETA DE EXAMES AO LACEN.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Cem reais ## 100,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/12/2020


 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES
 Secretário(a)
 CPF : 443.447.085-04


 SEMIÃO BRANDÃO NETO
 Secretário(a)
 CPF : 209.292.185-15



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1817 / 2020 Data do Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: **446 - CASSIANO ANDRE DE A SOARES** Tipo Pessoa: Física
Endereço: RUA TEODOLO MOURA, Complemento:
Bairro:
CNPJ: Insc. Estadual: Cidade: CRAVOLÂNDIA CPF: 008.847.195-02 RG: Estado: BA
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2058.3314.14 - ESPECIAL**
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.14.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	100,00	100,00	0,00

HISTÓRICO

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM A CIDADE DE SALVADOR, ENCAMINHANDO COLETA DE EXAMES AO LACEN.

Data do Empenho: 16/12/2020 Data do Liquidação: 16/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
## Cem reais ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Liquidado	100,00

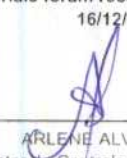
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIÁRIAS	Data Saída	Data Chegada	Quat. de Diárias	Valor R\$
	24/11/2020	24/11/2020	1	100,00


DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor RS
332110101	LIQUIDAÇÃO DIÁRIAS PESSOAL CIVIL - NO PAÍS	100,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2020.


ARLENE ALVES SODRE
Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento
CPF : 226.437.008-48

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/12/2020, podendo efetuar o pagamento.


SEMIÃO BRANDÃO NETO
Secretário(a)
CPF : 209.292.185-15

1966223



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1817 / 2020

Data do Empenho: 16/12/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: 446 - CASSIANO ANDRE DE A SOARES

Endereço: RUA TEODOLO MOURA,

Bairro:

CNPJ: Insc. Estadual:

Conta: Agência:

Cidade: CRAVOLANDIA

CPF: 008.847.195-02

Banco: -

Tipo Pessoa: Física

Complemento:

Estado: BA

RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3314.14 - ESPECIAL

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica

Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.14.00 - Diárias - Civil

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.3.90.14.00 - DIARIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Patrimônio: -

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

100,00

100,00

0,00

DESCRIÇÃO

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE 01 (UMA) DIÁRIA DE VIAGEM A CIDADE DE SALVADOR, ENCAMINHANDO COLETA DE EXAMES AO LACEN

Data do Empenho: 16/12/2020

Data do Liquidação: 16/12/2020

Data do Pagamento: 16/12/2020

Cem reais

Valor Bruto

100,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 100,00 (Cem reais), proveniente desta nota. Em, 16/12/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/12/2020

EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES

Secretário(a)

CPF : 443.447.085-04

SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA

Coordenador de Administração Financeira e Contábil

CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	25254	100,00

RECIBO

Nº PROCESSO PAGTO: 6374 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 100,00 (Cem reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6374, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.

**Emissão de comprovantes**G3331614533155391
16/12/2020 14:57:17

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:56:58
116301163 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.163.000.025.254
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASSIANO A ALMEIDA SOARES
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 25.254-9
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

NR. AUTENTICACAO	F.253.33F.034.913.F66
------------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLÂNDIA

Praça Lomanto Junior, nº 01 – Centro

TEL.: (73) 3545-2249

CNPJ - 13.763.396/0001-70

CEP - 45.330-000



SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

NOME DO SERVIDOR:

CASSIANO ANDRÉ DE A. SOARES

DOCUMENTOS	ENDEREÇO
RG: 0863944523 SSP/BA	RUA TEÓDULO MOURA, CRAVOLANDIA -BA
CPF: 00884719502	

MATRICULA	SECRETARIA	CARGO
198	SAÚDE	MOTORISTA

DESTINO/Roteiro
CRAVOLÂNDIA/SALVADOR-BA

MOTIVO: CONDUZIU COLETA DE EXAME PARA O LACEN

PERIODO: 24/11/2020

01

CRAVOLÂNDIA/BA, 23/11/2020

Cassiano André de Almeida Soares
ASSINATURA SERVIDOR (A)

[Signature]
SECRETÁRIO DE SAÚDE

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLÂNDIA**

Praça Lomanto Junior, nº 01 – Centro

TEL.: (73) 3545-2249

CNPJ - 13.763.396/0001-70

CEP - 45.330-000

**COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS****NOME DO SERVIDOR**

CASSIANO ANDRÉ DE A. SOARES

DOCUMENTOS**ENDEREÇO**

RG: 0863944523 SSP/BA RUA TEÓDULO MOURA CRAVOLANDIA -BA
 CPF: 00884719502

MATRICULA**SECRETARIA****CARGO**

578

ADMINISTRAÇÃO

CHEFE DE SETOR

DESTINO/Roteiro

CRAVOLÂNDIA/SALVADOR-BA

MOTIVO: : CONDUZIU COLETA DE EXAME PARA O LACEN

PARTIDA		CHEGADA		ROTEIRO	DIARIAS	
DATA	HORA	DATA	HORA		QTD. SOLICITADO	VALOR UTILIZADO
24/11/2020	2:00h	24/11/2020	21:00min	SALVADOR	01	R\$ 100,00
						R\$ 100,00

Jaciriano
SÉRVIDO (A)

[Assinatura]
SECRETÁRIO DE SAÚDE

[Assinatura]
COORDENADOR DE ADM. FINANCEIRA