

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6373

Data: 16/12/2020

Empenho Nº: 1816

Credor: 446 - CASSIANO ANDRE DE A SOARES



Valor Bruto R\$: 100,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquidado 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 SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1816 / 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: CRAVOLÂNDIA 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 - DIÁRIAS - CIVIL

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio: -		200,00	100,00	100,00

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
		Valor Líquido
		100,00


DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIÁRIAS	Data Saída	Data Chegada	Quat. de Diárias	Valor R\$
	13/11/2020	13/11/2020	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

1966214



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: 1816 / 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: -


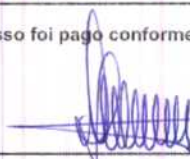
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3314.14 - ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: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

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		200,00	100,00	100,00

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 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  EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/12/2020  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: 6373 / 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 6373, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



Emissão de comprovantes

G3331614533155381
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



COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

NOME DO SERVIDOR

CASSIANO ANDRÉ DE A. SOARES

DOCUMENTOS

RG: 0863944523

SSP/BA

CPF: 00884719502

ENDEREÇO

RUA TEÓDULO MOURA CRAVOLANDIA -BA

MATRICULA

578

SECRETARIA

ADMINISTRAÇÃO

CARGO

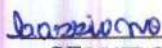
CHEFE DE SETOR

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
13/11/2020	2:00h	13/11/2020	20:00min	SALVADOR	01	R\$ 100,00
						R\$ 100,00


SERVIDO (A)


SECRETARIO DE SAÚDE


COORDENADOR DE ADM. FINANCEIRA