

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 3161	Empenho: 2760	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Especial
--------------------	---------------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2086 - DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES SAÚDE_COVID VINCULADO LC173/2020 Elemento: 3.3.9.0.14.00.00 - Diárias - Civil Fonte 09 - Recurso vinculado LC 173_2020	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33901400 - DIÁRIAS - CIVIL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> <tr> <td>7.367,50</td> <td>202,50</td> <td>7.165,00</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	7.367,50	202,50	7.165,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
7.367,50	202,50	7.165,00					

CREDOR		
R.Social/Nome: 28130 - ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS		Endereço: AV. JK N° 246
C.N.P.J/CPF: 768.504.471-49	R.G.: 1435883	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
DESPEZA COM CONCESSÃO DE 3 (TRES) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS, COM DESTINO À CIDADE DE BARREIRAS-BA NO PERIODO DE 17, 18 E 19 DE NOVEMBRO DE 2020, P/ ENTREGAR AMOSTRA DO LABORATORIO MUNICIPAL P/ A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DO COVID-19, CONFORME OFICIO N° 3706/2020 EM ANEXO.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 17/11/2020

Valor: 202,50 ( Duzentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

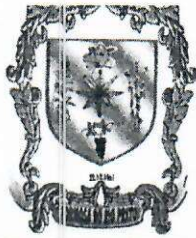
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 17/11/2020  EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 _____ Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:17/11/2020 Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.11.30 17:22:12 -03'00' ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 _____ André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
---	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm: 3161	Empenho: 2760	Liq: 30102213	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>		
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2086 - DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES SAÚDE_COVID VINCULADO LC173/2020 Elemento: 3.3.9.0.14.00.00 - Diárias - Civil Fonte: 09 - Recurso vinculado LC 173_2020			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33901400 - DIÁRIAS - CIVIL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>	<b>Saldo Anterior do Empenho</b>	<b>SubEmpenho</b>	<b>Saldo Atual do Empenho</b>
7.367,50	202,50	7.165,00			
<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 28130 - ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS		Endereço: AV. JK N° 246			
C.N.P.J/CPF: 768.504.471-49		R.G.: 1435883		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
DESPESA COM CONCESSÃO DE 3 (TRES) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS, COM DESTINO À CIDADE DE BARREIRAS-BA NO PERIODO DE 17, 18 E 19 DE NOVEMBRO DE 2020, P/ ENTREGAR AMOSTRA DO LABORATORIO MUNICIPAL P/ A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DO COVID-19, CONFORME OFICIO N° 3706/2020 EM ANEXO.					
Data do Empenho: 17/11/2020			Data da Liquidação: 01/12/2020		
Valor Bruto: 202,50		Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos			
<b>RETENÇÃO</b>					
<b>Total da Retenção:</b>					<b>0,00</b>
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DIÁRIA</b>					
Matrícula: 768504471 - Quantidade de Diárias: 3 - Destino: BARREIRAS-BA - Data da Saída: 17/11/2020 - Data da Chegada: 19/11/2020					202,50
<b>Total do Documento:</b>					<b>202,50</b>
<b>Valor Líquido: 202,50 ( Duzentos e Dois Reais e Cinquenta Centavos)</b>					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
<hr/>			<b>ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520</b> Assinado de forma digital por ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520 Dados: 2020.12.01 08:54:22 -03'00' <hr/> Elzimaríia Bomfim Ribeiro de Matos RG_0872258165_SSP/BA Liquidante		



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO – ESTADO DA BAHIA

Processo Administrativo número \_\_\_\_/\_\_\_\_

Formosa do Rio Preto (BA), 17 de novembro de 2020.

**OFÍCIO SMS N ° 3706/2020**

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicito autorização de três meias diárias para o deslocamento do motorista Adilson Almeida dos Santos, até a cidade de Barreiras - BA durante os dias 17, 18 e 19 de novembro, com objetivo de entregar amostras do laboratório Municipal para a realização de exames sorológicos de casos suspeitos do Covid-19.

**Valor: R\$ 202,50 (duzentos e dois reais e cinquenta centavos)**

Fundo Municipal de Saúde – Desenvolvimento das Ações do Covid-19, fonte 09- LC 173-2020.

Lei Municipal 259 de 04 de setembro de 2020- Diária/ Civil.

Item	Descrição	Quant	Valor	V. Total
01	Diária Normal	3	R\$ 67,50	R\$ 202,50

**Agência:** 1062-6.

**Conta:** 20.904-x.

FUNSAUDE/COVID-19

Respeitosamente

**THAISE DIAS SOARES**  
Secretária Municipal de Saúde

Thaise Dias Soares  
Secretária de Saúde  
Portaria 578/2017

Autorizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Sílvio Roberto Buarque da Silva**  
Secretário de Adm. e Finanças

Autorizado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Termosires Dias dos Santos Neto**  
Prefeito Municipal

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIA  
E PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARRERA NACIONAL DE HABILITACAO

BA

ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS

DCC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
2103860705 SSP BA

CPF 768.504.471-49 DATA NASCIMENTO 17/04/1974

FILIAÇÃO  
AMANDO CORREIA DOS SANTOS  
MARIONE ALMEIDA DOS SANTOS

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
AD

Nº REGISTRO 02895877758 VALIDEZ 20/12/2022 Nº HABILITACAO 23/11/1993

OBSERVAÇÕES

*Adilson Almeida dos Santos*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL BARREIRAS, BA DATA EMISSAO 02/01/2018

*Lucio Gomes Barros Pereira*  
Lucio Gomes Barros Pereira  
Dir. Geral  
ASSINATURA DO EMISSOR 96150402914  
BA509440268

BAHIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1631011901

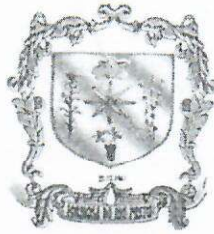
PROIBIDO PLASTIFICAR 1631011901

 **Ourocard**  
International

4984 5821 9263 3794

05/24  
ADILSON A SANTOS  
1129-0 7.531-0

**VISA**



Adilson

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO  
ESTADO DA BAHIA**

*Formosa do Rio Preto-BA, 19 de Novembro de 2020.*

**OFICIO LM 031/2020**

**DO: LABORATÓRIO MUNICIPAL DE ANÁLISES CLÍNICAS  
PARA: THAISE DIAS SOARES**

Secretária Municipal de Saúde

Prezada senhora,

Cumprimentando-a cordialmente, sirvo-me do presente, requisitar a disponibilidade de um veículo da Secretaria Municipal de Saúde desta unidade a cidade de Barreiras - BA, nos dias **17, 18 e 19/11/2020** para entrega de amostras do Laboratório Municipal para a realização de exames para biologia molecular RT-PCR de suspeição do Covid-19.

Certos de que seremos prontamente atendidos, renovamos nossos votos de elevado apreço e estima.

Atenciosamente,



**Wesley Bruno Souza Santana**

*Biomédico CRBM2 BA - N° 5.534*

*Coordenador do Laboratorio Municipal de Análises Clínicas*

*Formosa do Rio Preto - Bahia*