

**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: 2625	Empenho: 2292	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:
---	---

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
9.730,00	270,00	9.460,00

CREDOR

R.Social/Nome: 23957 - JOSE DAMIAO FILHO	Endereço: AV. BAHIA S/N
C.N.P./CPF: 503.911.785-04	R.G.: 4364920 SSP/BA
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro: CENTRO
	Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

DESPESA COM CONCESSÃO DE 04 (QUATRO) DIARIAS, SENDO PAGO 50% D DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR JOSE DAMIAO FILHO, EM VIAGEM A BARREIRAS-BA, NO DIAS 14,15,16 E 17 SETEMBRO DE 2020 COM OBJETIVO DE ENTREGAR AMOSTRA DO LABORATORIO MUNICIPAL P/ A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DO COVID-19, CONFORME OFICIO N° 2922/2020 E ENCAMINHAMENTO MEDICO EM ANEXO.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 14/09/2020

Valor: 270,00 (Duzentos e Setenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 14/09/2020 EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 87 Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:14/09/2020 ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.09.29 12:07:08 -03'00' Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.09.28 09:31:34 -03'00' 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: 2625	Empenho: 2292	Liq: 30100840	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:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
9.730,00	270,00	9.460,00			

CREADOR					
R.Social/Nome: 23957 - JOSE DAMIAO FILHO		Endereço: AV. BAHIA S/N			
C.N.P.J/CPF: 503.911.785-04		R.G.: 4364920 SSP/BA		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
DESPESA COM CONCESSÃO DE 04 (QUATRO) DIARIAS, SENDO PAGO 50% D DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR JOSE DAMIAO FILHO, EM VIAGEM A BARREIRAS-BA, NO DIAS 14,15,16 E 17 SETEMBRO DE 2020 COM OBJETIVO DE ENTREGAR AMOSTRA DO LABORATORIO MUNICIPAL P/ A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DO COVID-19, CONFORME OFICIO N° 2922/2020 E ENCAMINHAMENTO MEDICO EM ANEXO.					

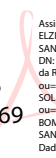
Data do Empenho: 14/09/2020	Data da Liquidação: 30/09/2020
-----------------------------	--------------------------------

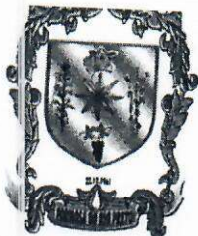
Valor Bruto: 270,00	Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Setenta Reais
---------------------	---

RETENÇÃO	
Total da Retenção: 0,00	

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DIÁRIA	
Matrícula: 503911785 - Quantidade de Diárias: 04 - Destino: BARREIRAS/BA - Data da Saída: 14/09/2020 - Data da Chegada: 17/09/2020	270,00
Total do Documento: 270,00	

Valor Líquido: 270,00 (Duzentos e Setenta Reais)
--

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. ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520  <small>Assinado de forma digital por ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520 DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e CPF A1, ou=VALID, ou=AR SOLIMÕES CERTIFICADORA, ou=22759531000103, cn=ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520 Dados: 2020.09.30 09:19:54 -03'00'</small> Elzimaría 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), 14 de setembro de 2020.

OFÍCIO SMS N ° 2922/2020

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicito autorização de quatro meias diárias para o deslocamento do motorista José Damião Filho, até a cidade de Barreiras - BA durante os dias 14, 15, 16 e 17 de setembro, com objetivo de entregar amostras do laboratório Municipal para a realização de exames sorológicos de casos suspeitos do Covid-19.

Valor: R\$ 270,00 (duzentos e setenta reais)

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	4	R\$ 67,50	R\$ 270,00

Agência: 1062-6.

Conta: 20.904-x.

FUNSAUDE/COVID-19



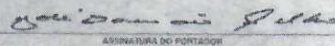

Respeitosamente

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 FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DAS CIDADES DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		
NOME JOSE DAMIAO FILHO		
	DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF 4364920 SSP BA	
	CPF DATA NASCIMENTO 503.911.785-04 03/09/1965	
FILIAÇÃO JOSE DAMIAO SOBRINHO ROSA EUSEBIA DE CASTRO		
FÉRRISSÃO ACC CAT. HAB <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITAÇÃO 00819519343 15/07/2020 17/09/1990		
OBSERVAÇÕES 		
ASSINATURA DO PORTADOR 		
LOCAL ARREIRAS, BA		DATA EMISSÃO 23/07/2015
ASSINATURA DO EMISSOR  Luiz Henrique Soares Siqueira Diretor Geral		52495384599 BA508277692
DETRAN BA (BAMBA)		

VÁLIDA EM TODOS
OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
1156405883

PROIBIDO PLASTIFICAR
1156405883



DAMIÃO

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

Formosa do Rio Preto-BA, 18 de Setembro de 2020.

OFICIO LM 021/2020

**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 14/09, 15/09, 16/09, 17/09, 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