

**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: 2523	Empenho: 2223	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
10.000,00	270,00	9.730,00

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.:	Bairro: CENTRO
I.E.:	Cidade/UF: FORMOSA DO RIO PRETO / BA
Banco:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

DESPESA COM CONCESSÃO DE 04 (QUATRO) DIARIAS, SENDO PAGO 50% D DIÁRIA NORMAL, PARA O SERVIDOR JOSE DAMIAO FILHO, EM VIAGEM A BARREIRAS-BA, NO DIAS 31 DE AGOSTO E 01, 02 E 03 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° 2762/2020 E ENCAMINHAMENTO MEDICO EM ANEXO.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 31/08/2020

Valor: 270,00 (Duzentos e Setenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 31/08/2020 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:31/08/2020 ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 _____ André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
---	---

Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487
 Dados: 2020.09.17 11:44:42 -03'00'

Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549
 Dados: 2020.09.17 11:10:22 -03'00'

**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: 2523	Empenho: 2223	Liq: 30100611	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
10.000,00	270,00	9.730,00			

CREDOR

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 31 DE AGOSTO E 01, 02 E 03 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° 2762/2020 E ENCAMINHAMENTO MEDICO EM ANEXO.

Data do Empenho: 31/08/2020

Data da Liquidação: 17/09/2020

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: 4 - Destino: BARREIRAS-BA - Data da Saída: 31/08/2020 - Data da Chegada: 03/09/2020 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.

EDVALDO
BEZERRA DA
SILVA:24832
782487

Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.09.17 12:37:10 -03'00'

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

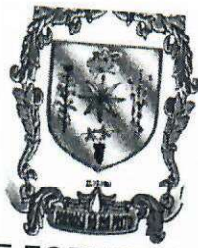
ELZIMARIA
BOMFIM
RIBEIRO DOS
SANTOS:9266
9395520

Assinado de forma digital por ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520 Dados: 2020.09.17 12:05:50 -03'00'

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), 31 de agosto de 2020.

OFÍCIO SMS N ° 2762/2020

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 31 de agosto e 01, 02 e 03 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
Portaria 578/2017
Secretaria Municipal de Saúde

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

SEXE
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

PERMISSÃO ACC CAT. IVA
D

Nº REGISTRO VALORVE 1º HABILITAÇÃO
00919519343 16/07/2020 17/09/1990

OBSERVAÇÕES

Jose Damiao Filho
ASSINATURA DO PORTADOR

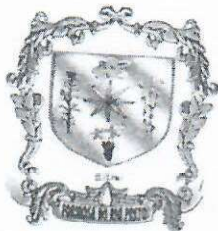
LOCAL DATA EMISSÃO
ARREIRAS, BA 23/07/2015

52495384599
BA508277692

DETRAN BA (BAIANIA)

VALIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
1156405883

PROIBIDO PLASTIFICAR
1156405883



DAMIÃO

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

Formosa do Rio Preto-BA, 08 de Setembro de 2020.

OFICIO LM 019/2020

**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 31/08, 01/09, 02/09, 03/09, 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