

**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: 3038	Empenho: 2643	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>7.907,50</td> <td>270,00</td> <td>7.637,50</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	7.907,50	270,00	7.637,50	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
7.907,50	270,00	7.637,50					

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

DESPESA COM CONCESSÃO DE 4 (QUATROS) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS, COM DESTINO À CIDADE DE BARREIRAS-BA NO PERÍODO DE 02, 03, 04 E 05 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° 3533/2020 EM ANEXO.

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

Data do Empenho: 02/11/2020

Valor: 270,00 (Duzentos e Setenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/11/2020 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:02/11/2020 Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.11.14 10:06:08 -03'00' ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.11.13 11:33:05 -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: 3038	Empenho: 2643	Liq: 30101979	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
7.907,50	270,00	7.637,50			
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					
DESPESA COM CONCESSÃO DE 4 (QUATROS) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, PARA O SERVIDOR ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS, COM DESTINO À CIDADE DE BARREIRAS-BA NO PERIODO DE 02, 03, 04 E 05 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° 3533/2020 EM ANEXO.					
Data do Empenho: 02/11/2020			Data da Liquidação: 18/11/2020		
Valor Bruto: 270,00		Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Setenta Reais			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DIÁRIA					
Matrícula: 768504471 - Quantidade de Diárias: 4 - Destino: BARREIRAS-BA - Data da Saída: 02/11/2020 - Data da Chegada: 05/11/2020					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 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), 02 de novembro de 2020.

OFÍCIO SMS N ° 3533/2020

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicito autorização de quatro meias diárias para o deslocamento do motorista Adilson Almeida dos Santos, até a cidade de Barreiras - BA durante os dias 02, 03, 04 e 05 de novembro, 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

Autorizado em ____/____/____
Sílvio Roberto Buarque da Silva
Secretário de Adm. e Finanças

Autorizado em ____/____/____
Termosires Dias dos Santos Neto
Prefeito Municipal

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTERIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁFICO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

BAHIA

NOME
 ADILSON ALMEIDA DOS SANTOS

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

CPF DATA NASCIMENTO
 768.504.471-49 17/04/1974

FILIAÇÃO
 AMANDO CORREIA DOS SANTOS
 MARIANE ALMEIDA DOS SANTOS

PERMISSÃO ACE CAT. HAB
 2D

Nº REGISTRO VALIDEZ 1ª HABILITAÇÃO
 02895677758 20/12/2022 23/11/1993

OBSERVAÇÕES

Adilson Almeida dos Santos
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL DATA EMISSÃO
 BARREIRAS, BA 02/01/2018

Luís Góes Barros Peretra
 Diretor Geral 96150402914
 ASSINATURA DO EMISSOR BA509449258

BAHIA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1631011901

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1631011901

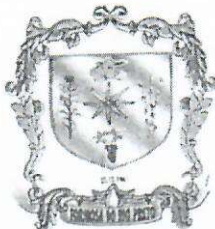
 **Ourocard**
 International

4984 8821 9263 3794

05/24

ADILSON A. SANTOS
 1129-0 7.531-0





Adilson Rapadeira

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

Formosa do Rio Preto-BA, 11 de Novembro de 2020.

OFICIO LM 028/2020

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

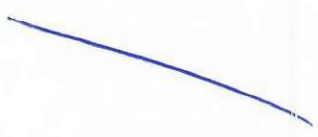
Secretária Municipal de Saúde

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 02, 03, 04 e 05/11/20 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
Dr. Wesley Bruno Souza Santana
BIOMÉDICO / CRBM²-BA / N^o - 5534

Wesley Bruno Souza Santana

Biomédico CRBM2 BA - N^o 5.534

Coordenador do Laboratório Municipal de Análises Clínicas

Formosa do Rio Preto - Bahia