

**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: 2726	Empenho: 2377	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:
--	---

<b>Saldo Anterior</b> 9,325,00	<b>Valor do Empenho</b> 337,50	<b>Saldo Atual</b> 8,987,50
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

**CREDOR**

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

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESPESA COM CONCESSÃO DE 05 (CINCO) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, P/ O SERVIDOR JOSE DAMIAO FILHO EM VIAGEM À BARREIRAS NOS DIAS 28, 29 E 30 DE SETEMBRO E 01 E 05 DE OUTUTBRO DE 2020, COM OBJETIVO ENTREGAR AMOSTRAS DO LABORATORIO MUNICIPAL PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19, CONF. OFICIO Nº 3049/2020 EM ANEXO.

**Itens do Empenho**

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

**Data do Empenho: 28/09/2020****Valor: 337,50 ( Trezentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)**

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 28/09/2020  EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 82487  Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:28/09/2020  ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Assinado de forma digital por EDVALDO BEZERRA DA SILVA:24832782487 Dados: 2020.10.09 11:33:20 -03'00'  Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.10.09 11:18:09 -03'00'  André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
---	---

Login: lucimario

**Empenho: 2377**

**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: 2726	Empenho: 2377	Liç: 30101140	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
9.325,00	337,50	8.987,50			

**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 05 (CINCO) DIARIAS, SENDO PAGO 50% DA DIARIA NORMAL, P/ O SERVIDOR JOSE DAMIAO FILHO EM VIAGEM À BARREIRAS NOS DIAS 28, 29 E 30 DE SETEMBRO E 01 E 05 DE OUTUTBRO DE 2020, COM OBJETIVO ENTREGAR AMOSTRAS DO LABORATORIO MUNICIPAL PARA A REALIZAÇÃO DE EXAMES SOROLOGICOS DE CASOS SUSPEITOS DE COVID-19, CONF. OFICIO Nº 3049/2020 EM ANEXO.

Data do Empenho: 28/09/2020

Data da Liquidação: 09/10/2020

Valor Bruto: 337,50

Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos

**RETENÇÃO**

Total da Retenção: 0,00

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DIÁRIA**

Matrícula: 503911785 - Quantidade de Diárias: 5 - Destino: BARREIRAS-BA - Data da Saída: 01/10/2020 - Data da Chegada: 05/10/2020

337,50

Total do Documento: 337,50

**Valor Líquido: 337,50 ( Trezentos e Trinta e Sete Reais e Cinquenta Centavos)**

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 LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

**ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520**  
Assinado de forma digital por ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS SANTOS:92669395520  
Dados: 2020.10.09 12:35:21 -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), 28 de setembro de 2020.

**OFÍCIO SMS N ° 3049/2020**

Exmo. Sr. Prefeito,

Solicito autorização de cinco meias diárias para o deslocamento do motorista José Damião Filho, até a cidade de Barreiras - BA durante os dias 28, 29 e 30 de setembro, e 01 e 05 de outubro com objetivo de entregar amostras do laboratório Municipal para a realização de exames sorológicos de casos suspeitos do Covid-19.

**Valor: R\$ 337,50 (trezentos e trinta e sete 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	5	R\$ 67,50	R\$ 337,50

**Agência:** 1062-6.

**Conta:** 20.904-x.

FUNSAUDE/COVID-19

Respeitosamente

**THAISE DIAS SOARES**  
Secretária Municipal de Saúde  
Thaise Dias Soares  
Portaria 576/2017  
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

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
MINISTERIO DAS CIDADES		
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO		
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO		
INTERFIMES LTDA VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL 1156405883	NOME <b>JOSE DAMIAO FILHO</b>	
	DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF <b>4364920 SSP BA</b>	
	CPF <b>503.911.785-04</b>	
	DATA NASCIMENTO <b>03/09/1965</b>	FILIAÇÃO <b>JOSE DAMIAO SOBRINHO ROSA EUSEBIA DE CASTRO</b>
	PERMISSAO <b>D</b>	ACC <b>D</b>
Nº REGISTRO <b>00919519343</b>	VALIDADE <b>16/07/2020</b>	1ª HABILITACAO <b>17/09/1990</b>
PROIBIDO PLASTIFICAR 1156405883	OBSERVAÇÕES	
		
	LOCAL <b>BARREIRAS, BA</b>	DATA EMISSAO <b>23/07/2015</b>
	Assinatura do Emissor <b>Luiz Damasceno Raposo Gesteira</b> 52495384599 BA508277692	
DETRAN - BA (CAMA)		



DAMIAN

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

*Formosa do Rio Preto-BA, 02 de Outubro de 2020.*

**OFICIO LM 023/2020**

**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 28/09, 29/09, 30/09, 01/10, 05/10 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*