

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU**

**EXERCÍCIO 2017**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 447**

**Fonte de Recursos: Receitas de Impostos e Transferências de Impostos**

**DATA: 25/07/2017**

**ORÇAMENTÁRIO**

Credor: 1202      **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA**  
Órgão:            02                    - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATU  
Unidade:        02.04                - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional:      10.301.0004       - MAIS SAÚDE  
Projeto/Atividade 2.070       - GESTÃO DAS AÇÕES MUNICIPAIS DE SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.14.00.00.00.00 - DIÁRIAS - CIVIL

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	53967	72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS	160,00

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATU  
Unidade: 02.04 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.0004 - MAIS SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.070 - GESTÃO DAS AÇÕES MUNICIPAIS DE SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.14.00.00.00.00 - DIÁRIAS - CIVIL  
Sub-Elemento: 3.3.90.14.00.00.00.00.0002 - DIÁRIAS - CIVIL  
Fonte: 0002 - Receitas de Impostos e Transferências de Impostos

Número do empenho :	302	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	160,00	Valor da ordem :	160,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	160,00	Total ( B ) :	160,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 1202 **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA**

Endereço: TRAVESSA JOÃO MARRECA, 113

Cidade: Aracatu

UF: BA

C.P.F.: 752-224-855/87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA - BAHIA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	160,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 160,00 (cento e sessenta reais)

Descontos:

Total de descontos:	0,00
Líquido a pagar:	160,00

Recursos:

Conta Banco  
53967 72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS

Cheque/Docto	Valor
3009726	160,00


Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 25/07/2017

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 25/07/2017

  
Sergio Silveira Maia  
CPF: 492.656.365-72

  
Luciene Silveira Santos  
CPF: 252.057.145-49

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU**

Data: 25/07/2017

**LIQUIDAÇÃO Nº 446**

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATU  
Unidade: 02.04 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.0004 - MAIS SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.070 - GESTÃO DAS AÇÕES MUNICIPAIS DE SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.14.00.00.00.00.0002 - DIÁRIAS - CIVIL  
Sub-Elemento: -  
Fonte de recursos: 0002 - 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000061

Número do empenho :	302/17	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	160,00	Valor da liquidação:	160,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	160,00	Total (B):	160,00
		Saldo (A - B):	0,00

Crédor: 1202 **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA**

Endereço: TRAVESSA JOÃO MARRECA, 113

Cidade: Aracatu

C.P.F.: 752-224-855/87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação: 1

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA - BAHIA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 160,00 (cento e sessenta reais).


**DECLARAÇÃO**


Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data : 25/07/2017

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 25/07/2017

  
\_\_\_\_\_  
Maria José Santos Silveira  
CPF: 393.110.405-25

  
\_\_\_\_\_  
Luciene Silveira Santos  
CPF: 252.057.145-49

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU**

Nota de Empenho

Data: 25/07/2017  
Nº do empenho : 302/17  
Ordinário

C.N.P.J.: 11.656.635/0001-68  
Município: Aracatu

Órgão: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACATU  
Unidade: 02.04 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.301.0004 - MAIS SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.070 - GESTÃO DAS AÇÕES MUNICIPAIS DE SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.14.00.00.00.00.0002 - DIÁRIAS - CIVIL  
Código reduzido: 000061

Dotação Inicial:	31.988,11	Empenhos anteriores :	13.050,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	160,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	31.988,11	Total ( B ) :	13.210,00
		Saldo ( A - B ) :	18.778,11

Creuor: 1202 **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA**

Endereço: TRAVESSA JOÃO MARRECA, 113

Cidade: Aracatu

UF: BA

C.P.F.: 752-224-855/87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone:

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA - BAHIA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Receitas de Impostos e Transferências de Impostos

Total geral : 160,00

Fica empenhada a importância de 160,00 (cento e sessenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Número :

Data :

Data :

Contrato :


Data :


Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 25/07/2017

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 25/07/2017

  
Sergio Silveira Maia  
CPF: 492.656.365-72

  
Maria José Santos Silveira  
CPF: 393.110.405-25

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 25/07/2017 - 15h21

Nº de controle: 651531088792236451 | Documento: 3009726

Conta de débito: **Agência: 3009 | Conta: 0072041-0 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **PREF. MUNIC. ARACATU-DIVERSOS | CNPJ: 014.105.712/0001-80**Conta de crédito: **Agência: 3009 | Conta: 0580178-8 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUS**Valor: **R\$ 160,00**Data de débito: **25/07/2017**Descrição: **DIARIAS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

CUAkEzVe a@bSHVYC fnH4MwrN OQasPviz Q5XqQ7Vs VtRN2?KN 4@WMuZfw \*@9Ed#Hz  
TWvs7uAo 2uncAi9Y LiINq8\*B tXs?\*7SP \*2zz5J7s 5P6Gp4Sh 8XsuM#dL pJJ7Q?Hy  
PGh22ETV XtfL?Iwc 3teBdkqL y5FR9QKZ SdUp4UJ5 O0ggRwHc 90140090 87727160

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.