

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU

EXERCÍCIO 2017

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 448

Fonte de Recursos: Receitas de Impostos e Transferências de Impostos

DATA: 25/07/2017

ORÇAMENTÁRIO

Credor: **818 REINALDO SANTOS COSTA**

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	350,00

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 :	314	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	350,00	Valor da ordem :	350,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	350,00	Total (B) :	350,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 818 REINALDO SANTOS COSTA

Endereço: RUA PEDRO AFONSO CANGUSSU 318

Cidade: ARACATU

UF: BA

C.P.n.: 172-644-725/15

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR REINALDO SANTOS COSTA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE SALVADOR/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	350,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 350,00 (trezentos e cinquenta reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 350,00

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	53967 72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS	3009316	350,00

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 469

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 :	314/17	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	350,00	Valor da liquidação:	350,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	350,00	Total (B):	350,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 818 REINALDO SANTOS COSTA
Endereço: RUA PEDRO AFONSO CANGUSSU 318
C.P.F.: 172-644-725/15

Cidade: ARACATU
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação: 1

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR REINALDO SANTOS COSTA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE SALVADOR/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 350,00 (trezentos e cinquenta 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 : 314/17
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: 3.3.90.14.00.00.00.0002 - DIÁRIAS - CIVIL
Código reduzido: 000061

Dotação Inicial:	31.988,11	Empenhos anteriores :	14.070,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	350,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	31.988,11	Total (B) :	14.420,00
		Saldo (A - B) :	17.568,11

Credor: 818 REINALDO SANTOS COSTA
Endereço: RUA PEDRO AFONSO CANGUSSU 318 Cidade: ARACATU UF: BA
C.P.F.: 172-644-725/15 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 REINALDO SANTOS COSTA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE SALVADOR/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.


Fonte de recursos : Receitas de Impostos e Transferências de Impostos Total geral : 350,00


Fica empenhada a importância de 350,00 (trezentos e cinquenta reais)

Fundamento legal : Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : 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

**Bradesco**

Net Empresa

Comprovante de Transação Bancária

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 25/07/2017 - 17h11

Nº de controle: 465455627073630471 | Documento: 3009316

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: 570307-7 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **REINALDO SANTOS COSTA**Valor: **R\$ 350,00**Data de débito: **25/07/2017**Descrição: **DIÁRIAS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa e está sujeita a análise. O crédito será efetuado em instantes.

Autenticação

ymhkK@7d 4lwfrctk LgDFMpoH oSvBddWz dY@TUbn3 mcAo8RED mEJ97lff 9rH?foIB
nhpXBhXH UIKdoGOx JPOFJdeX hrjkrt@3 W3eWcJct UGCFNPoV rhK?6Vvq i3b#xL5N
mz2Ozaj7 vS?XKlS6 Jzr8M*UO TRn7*ARi ?Ii7NWz# oUgfDP4j 03009000 00000720

**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.