

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

**EXERCÍCIO 2017**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 504**

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

**DATA: 10/08/2017**

**ORÇAMENTÁRIO**

Credor: **1215 RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR**

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	80,00

---

ESTADO DA BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU

Data: 10/08/2017  
N. da Ordem : 510  
Total

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 :	340	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	80,00	Valor da ordem :	80,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	80,00	Total ( B ) :	80,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 1215 RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR

Endereço: RUA NOVA, S/N

Cidade: Aracatu

UF: BA

C.P.F.: 052-896-515/86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 80,00

Fica autorizado o pagamento de 80,00 (oitenta reais)

Descontos:

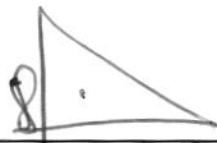
Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 80,00

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	53967 72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS	3009855	80,00

Autorizo o pagamento deste processo.

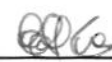
Data: 10/08/2017



Sergio Silveira Maia  
CPF: 492.656.365-72

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 10/08/2017



Luciene Silveira Santos  
CPF: 252.057.145-49

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

Data: 10/08/2017

**LIQUIDAÇÃO Nº 510**

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: 3.3.90.14.00.00.00.00.002 - DIÁRIAS - CIVIL  
Sub-Elemento: -  
Fonte de recursos: 0002 - 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000061

Número do empenho :	340/17	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	80,00	Valor da liquidação:	80,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	80,00	Total (B):	80,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1215 RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR

Endereço: RUA NOVA, S/N

Cidade: Aracatu

C.P.F.: 052-896-515/86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: BA

Especificação: 1

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 80,00 (oitenta reais).


**DECLARAÇÃO**

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

Data : 10/08/2017

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/08/2017

  
\_\_\_\_\_  
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: 10/08/2017  
Nº do empenho : 340/17  
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 :	14.800,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	80,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	31.988,11	Total ( B ) :	14.880,00
		Saldo ( A - B ) :	17.108,11

Creor: 1215 RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR

Endereço: RUA NOVA, S/N

C.P.F.: 052-896-515/86

Banco:

Cidade: Aracatu

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: BA

Fone:

Fax:

Especificação: 1

VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIAS PARA O SERVIDOR RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Fonte de recursos : Receitas de Impostos e Transferências de Impostos

Total geral : 80,00

Fica empenhada a importância de 80,00 (oitenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Número :

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 10/08/2017

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 10/08/2017

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: 10/08/2017 - 17h15

Nº de controle: 671648995189940691 | Documento: 3009855

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: 581594-0 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **RAINULFO VIEIRA TEIXEIRA JR**Valor: **R\$ 80,00**Data de débito: **10/08/2017**Descrição: **DIÁRIA**

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

### Autenticação

f7oxQnxc iGBgFKa7 9ZgFQbBo JZ74ZebB mP@?eyW7 mD??\*I5c rODOA#49 E56zXbc#  
m#PNFwdd EBvwhOKs 3flfXKJ5 sgoQ\*8Yh D2s3j1DK r?I9m37e Oc6@3MM2 oNIQHDIa  
Qr7DmiOF r@7lqpWl LWrp9zpc GT5a#vbJ UjovPuk3 Acwf#AAo 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.