

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

**EXERCÍCIO 2017**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 544**

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

**DATA: 29/08/2017**

**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 :	362	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/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, LEVANDO PACIENTE PARA FAZER EXAMES PERIÓDICOS.

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:		Cheque/Docto	Valor
Conta Banco			
53967 72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS		3009856	160.00

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 29/08/2017

Sergio Silveira Maia  
CPF: 492.656.365-72

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 29/08/2017

Luciene Silveira Santos  
CPF: 252.057.145-49

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

Data: 29/08/2017

**LIQUIDAÇÃO Nº 540**

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 :	362/17	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

Crech.: 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/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, LEVANDO PACIENTE PARA FAZER EXAMES PERIÓDICOS.

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 160.00 (cento e sessenta reais).


**DECLARAÇÃO**


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

Data : 29/08/2017

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 29/08/2017

  
\_\_\_\_\_  
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: 29/08/2017  
Nº do empenho : 362/17  
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 :	14,960.00
Suplementações:	0.00	Valor do empenho :	160.00
Anulações:	0.00	Valor Anulado:	0.00
Total ( A ) :	31,988.11	Total ( B ) :	15,120.00
		Saldo ( A - B ) :	16,868.11

Criador: 1202 MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA

Endereço: TRAVESSA JOÃO MARRECA, 113

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

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 MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUSA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA/BA, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, LEVANDO PACIENTE PARA FAZER EXAMES PERIÓDICOS.

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

Contrato :

Data :

Data :


Data :


Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 29/08/2017

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 29/08/2017

  
Sergio Silveira Maia  
CPF: 492.656.365-72

  
Maria José Santos Silveira  
CPF: 393.110.405-25

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências entre Contas Bradesco

Data da operação: 29/08/2017 - 07h57

Nº de controle: 536832337060272851 | Documento: 3009856

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: 580178-8 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **MANOEL APARECIDO OLIVEIRA SOUS**Valor: **R\$ 160,00**Data de débito: **29/08/2017**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**

JJe\*zj9s 9YF8ktp muf4@ETU QM7jPdHT u2DG98SO xhXvghmu 6hEDALO@ YemxdsiD  
9yC5tgAQ 7Vo2kiFw rsfHCY7k 3\*NIXS@J njOc6TiS OnQMJctu HXciLB3S xjtqPG5p  
7Hi3E2Pp xuN9?gsF uh?nphH? ?v8SbTEZ SzwnKKzW wl?ghf\*2 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.