

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU

EXERCÍCIO 2017

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 580

Fonte de Recursos: Receitas de Impostos e Transferências de Impostos

DATA: 12/09/2017

ORÇAMENTÁRIO

Credor: **923** **JOÃO GUALBERTO MAIA**
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	
	53967	72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS	

Valor
80.00

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU

Data: 12/09/2017
N. da Ordem : 600
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 :	386	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: 923 JOÃO GUALBERTO MAIA
Endereço: RUA OTAVIANO PRATES
C.P.F.: 327-867-195/34

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

UF: BA

Especificação:

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIA PARA O SERVIDOR JOÃO GUALBERTO MAIA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITÓRIA DA CONQUISTA - BAHIA, NO DIA 12/09/2017, COM DATA PREVISTA PARA RETORNO NO DIA 13/09/2017, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE 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
53967 72.041-0 - FMS REC. PRÓPRIOS

Cheque/Docto Valor
3009499 80.00

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 12/09/2017



Sergio Silveira Maia
CPF: 492.656.365-72

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 12/09/2017



Luciene Silveira Santos
CPF: 252.057.145-49

ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL SAUDE ARACATU

Data: 12/09/2017

LIQUIDAÇÃO Nº 595

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 :	386/17	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: **923** **JOÃO GUALBERTO MAIA**
Endereço: RUA OTAVIONO PRATES
C.P.F.: 327-867-195/34

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

UF: BA

Especificação: 1

DESPESAS COM O FORNECIMENTO DE DIÁRIA PARA O SERVIDOR JOÃO GUALBERTO MAIA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA - BAHIA, NO DIA 12/09/2017, COM DATA PREVISTA PARA RETORNO NO DIA 13/09/2017, A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Descontos:

Total de descontos: 0.00
Líquido a pagar: 80.00

Liquidação:

Fica liquidada a importância de 80.00 (oitenta reais).


DECLARAÇÃO

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

Data : 12/09/2017

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/09/2017



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: 12/09/2017

Nº do empenho : 386/17

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 :	16,080.00
Suplementações:	0.00	Valor do empenho :	80.00
Anulações:	0.00	Valor Anulado:	0.00
Total (A) :	31,988.11	Total (B) :	16,160.00
		Saldo (A - B) :	15,828.11

Credor: 923 **JOÃO GUALBERTO MAIA**

Endereço: RUA OTAVIONO PRATES

C.P.F.: 327-867-195/34

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 DIÁRIA PARA O SERVIDOR JOÃO GUALBERTO MAIA, FAZER FACE AS SUAS DESPESAS NA CIDADE DE VITORIA DA CONQUISTA - BAHIA, NO DIA 12/09/2017, COM DATA PREVISTA PARA RETORNO NO DIA 13/09/2017, 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: 12/09/2017

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 12/09/2017


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: 12/09/2017 - 17h10

Nº de controle: 072058418275758042 | Documento: 3009499

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: 70247-1 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **JOAO GUALBERTO MAIA**

Valor: **R\$ 80,00**

Data de débito: **12/09/2017**

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

tckK9TXE 4DSaQJ7p FkfGHPrW ?Rb#8j95 NoUSyKmd 7ohanupU 2R*alcx3 qZATFjBL
B999dTcv 9qQQjUii LCrI6u#j zLangaCk Clmn6RUM dXQ*UfgF xq2nRtpk Vd@9iPv6
Ottlzofi kUAyMGDa EsQ3qRtu nDMxPfes NSgWgqle HlkeqP*y 03009000 00000720

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, 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.