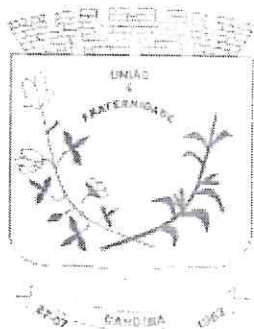


Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 383

DATA: 17/04/2021

CREDOR: JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES

VALOR BRUTO R\$	400,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	400,00

DOTAÇÃO:	020400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2070	Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
	3390140000	Diárias - Civil
	02	R.Imp.Tr.Saúde - 15% .

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	6495 - 5	FUS	855998	400,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praga Kennedy, nº 1  
Centro  
CANDIBA - BA  
CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 367	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.9.0.14.00.00 - Diárias - Civil Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33901400 - DIÁRIAS - CIVIL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
55.358,00	400,00	54.958,00				
<b>CREADOR</b>						
R.Social/Nome: 24490 - JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES		Endereço: RUA PADRE MOREIRA				
C.N.P.J/CPF: 909.249.595-68		R.G.: 36128536 X		Bairro: CENTRO		
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: CANDIBA / BA		
Banco:		Agência:		Conta:		
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
Valor que se empenha para atender despesas com viagem no transporte do senhor Izauro Montalvão para Hospital de Base na cidade de Jequié - Bahia, acometido pelo COVID - 19.						
<b>Itens do Empenho</b>						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 17/04/2021						
Valor: 400,00 ( Quatrocentos Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 17/04/2021			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:17/04/2021			
 _____ REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário			 _____ MURILO DE SEMA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro			

Empenho: 367



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1  
Centro  
CANDIBA - BA  
CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 367	Liq: 1.042	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: - Diárias - Civil Fonte: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33901400 - DIÁRIAS - CIVIL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
55.358,00	400,00	54.958,00			

<b>CREADOR</b>					
R.Social/Nome: 24490 - JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES		Endereço: RUA PADRE MOREIRA			
C.N.P.J/CPF: 909.249.595-68		R.G.: 36128536 X		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: CANDIBA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
Valor que se empenha para atender despesas com viagem no transporte do senhor Izauro Montalvão para Hospital de Base na cidade de Jequié - Bahia, acometido pelo COVID - 19.					

Data do Empenho: 17/04/2021	-	Data da Liquidação: 17/04/2021
-----------------------------	---	--------------------------------

Valor Bruto: 400,00	Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos Reais
---------------------	---

<b>RETENÇÃO</b>	
Total da Retenção: 0,00	


<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DIÁRIA</b>	
Matrícula: 259 - Quantidade de Diárias: 02 - Destino: Jequié - Data da Saída: 17/04/2021 - Data da Chegada: 19/04/2021	400,00
Total do Documento: 400,00	

Valor Líquido: 400,00 ( Quatrocentos Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA  
011.605.235-09  
Secretário

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
LILIAN DA SILVA MENDES  
638.014.426-91  
Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 367

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 367	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.14.00.00 - Diárias - Civil Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33901400 - DIÁRIAS -CIVIL Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
55.358,00	400,00	54.958,00	0,00	0,00	0,00

**CREDOR**

Social/Nome: 24490 - JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES	Endereço: RUA PADRE MOREIRA	
C.N.P.J/CPF: 909.249.595-68	R.G.: 36128536 X	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Valor que se empenha para atender despesas com viagem no transporte do senhor Izauro Montalvão para Hospital de Base na cidade de Jequié - Bahia, acometido pelo COVID - 19.

DATA EMPENHO: 17/04/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 17/04/2021 DATA PAGAMENTO: 17/04/2021

Valor Bruto: 400,00 Valor Bruto por Extensão: Quatrocentos Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	6495-5 - FUS	855998	02	400,00

Total Pago: 400,00

Pague-se a quantia de R\$ 400,00 ( Quatrocentos Reais)

Foi paga a importância autorizada

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

  
MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 367

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES

RG: 36128536 X

Insc. Municipal:

Endereço: RUA PADRE MOREIRA

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 909.249.595-68

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Empenho Nº: 367

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde

Elemento de Despesa: 3390140000 - Diárias - Civil

Fonte de Recurso: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .

**ESPECIFICAÇÃO**

Valor que se empenha para atender despesas com viagem no transporte do senhor Izauro Montalvão para Hospital de Base na cidade de Jequiá - Bahia, acometido pelo COVID - 19.

**Valor Bruto R\$:****400,00**

PAGUE-SE EM: 17/04/2021

RETENÇÕES

Banco

Agência

Conta

Nº Documento

Valor

001

1728-0

6495-5

855998

400,00

**Valor Liquido R\$:****400,00****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 400 ( Quatrocentos Reais), correspondente a especificação acima descrita. Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 17 de abril de 2021

Recebedor

NOME: JOÃO WAGNER DA SILVA GOMES

CPF:

RG:

Cc. p Banco Agência DV C1 Conta C2 Série C3  
018 001 1723 0 8 0.495-3 4 000 82593  
018 001 1723 0 8 5143133 8 600 82593

Paque por este cheque a quantia de Quatrocenas reais R\$ 400,00

Wagner Vagner de Almeida Gomes e centavos acima  
de 17 de Abril de 2021



CANDIBA BA  
00.000.000/2115.67  
RUA SETE SETEMBRO 47  
CANDIBA BA NR1  
CONFECCAO 02/2021

MUNICIPIO DE CANDIBA  
CNPJ 13.982.608/0001-00  
CLIENTE BANCARIO DE 5 DE 10/2000

*[Handwritten signature]*



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## CNPJ 11.634.059/0001-58

### DOCUMENTAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIA



Prefeitura Municipal de Candiba

ESTADO DA BAHIA

Comprovação de Diárias N° S.D

NOME JOAO WAGNER DA SILVA GOMES

N° DA MATRICULA

LOTAÇÃO  
Funcionário

CARGO: Motorista

CLASSE/NIVEL:

SIMB./FG:

DESTINO / ROTEIRO:

Candiba a JEQUIÉ - Bahia

MOTIVO: *Levar paciente SR, Izauro Montalvão de COVID para Jequié – Bahia para tratamento*

#### PRESTAÇÃO DE CONTAS:

PARTIDA:

CHEGADA

N° DIAS

QTDE. DE DIÁRIAS

19/04/2021

10:00hrs

19/04/2021

HORA

02dias

2 dias .

UTILIZADAS

4:00 hs

02 dias

#### VALOR R\$

VL. UNIT. DA DIÁRIA

TOTAL

SALDO

R\$200,00

SOLICI. (AxC)

R\$400,00

UTIL

R\$400,00

A RESTITUIR

0,00

A RECEBER

0,00

19/04 /2021

ASS. DIRIG. UNIDADE

ASS. UNIDADE GESTORA

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

C.G.C 11.634.059/0001-58.

PRAÇA KENNEDY, 02 – CANDIBA – BAHIA.

## DOCUMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA. SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA Nº DA MATRICULA 259

Projeto / Atividade:  
2070 - Gestão Das Ações do Fundo Municipal de Saúde

020400 – FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Elemento:  
9.0.14. 00.00

Sub Elemento:  
diárias - civil

Nome do Responsável:  
JOAO WAGNER DA SILVA GOMES

Ident. Nº: -36128536SP/BA  
CPF Nº.909.249.595-68

Cargo ou Função do Responsável:  
Motorista

Fim a que se destina a Diária

Levar paciente para - Jequié – Bahia para tratamento do COVID.

Fundamento Legal: Lei Municipal Nº 193 de 19/07/2007

## PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Autorizo a concessão da(s) Diária (a) acima solicitada

Em, 17 de Abril de 2021

REQUERENTE

EM 17 de Abril 2021.

Reginaldo Martins Prado  
PREFEITO MUNICIPAL  
CANDIBA - BAHIA

Gabinete Municipal