

NOTA DE EMPENHO 20030001

Maranhão
 Governo Municipal de Barreirinhas
 Fundo Municipal de Saúde
 Exercício de 2020

Data: 20/03/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS
 Endereço.. Av. dos Holandeses, Prime, Calhau-São Luís-MA 65000-000
 C.P.F..... 010.061.393-46
 Banco..... 001 Agência: 2954 C/C.: 15.905-0

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 08 02. Fundo Municipal de Saúde
 Func.programática 10 301 0009 2.068 Manut. e Func. da Atenção Básica Municip
 al - PAB
 Categoria econômica.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
 Fonte de recurso..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde
 Origem dos recursos.... Despesa fixada
 Processo de compra..... não aplicável

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

| | | |
|----------------|-----------------|------------------|
| Saldo anterior | Valor empenhado | Saldo disponível |
| 9.250,00 | 250,00 | 9.000,00 |

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NÓTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com concessão de diárias a servidora municipal para treinamento de combate ao Covid19, conforme solicitação em anexo.

| Item | Quantidade | Unid. | Código | Especificação da despesa | Valor unitário | Valor total (R\$) |
|------|------------|--------|--------|--------------------------|----------------|-------------------|
| 001 | 1,000 | UNIDAD | 010017 | DIARIA | 250,00 | 250,00 |

Barreirinhas, 20 de Março de 2020.

Autorizo

Crísalis Fonseca Araújo

CRISALIS FONSECA ARAÚJO
 Secretria Municipal de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20030002

Maranhão
Governo Municipal de Barreirinhas
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 20/03/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 20030001 VALOR..... R\$ 250,00
DATA DO EMPENHO... 20/03/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS
Endereço.. Av. dos Holandeses, Prime, Calhau-São Luís-MA 65000-000
C.P.F..... 010.061.393-46
Banco..... 001 Agência: 2954 c/c.: 15.905-0

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 08 02. Fundo Municipal de saúde
FUNC.PROGRÁMATICA 10 301 0009 2.068 Manut. e Func. da Atenção Básica Municip
al - PAB
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.14.00 Diárias - civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 250,00
HISTÓRICO.....:concessao de diarias

Barreirinhas, 20 de Março de 2020.

Maranhão
Governo Municipal de Barreirinhas
Fundo Municipal de Saúde

ORDEM DE PAGTO

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
ÓRGÃO..... 08 Secretaria de Saúde e Saneamento
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 08 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 301 0009 2.068 Manut. e Func. da Atenção Básica Municip
al - PAB
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.14.00 Diárias - civil
FONTE DE RECURSO..... 0102000000 Receitas de Imposto e trans. vinc. Saúde

DADOS DO EMPENHO
NOTA DE EMPENHO Nº 20030001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 250,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 20/03/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 250,00 VALOR PAGO..... R\$ 250,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 20/03/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 20030002 VALOR DA NF 250,00 PAGAMENTO ATUAL 250,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 31030007, de 31/03/2020

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
CEF.....624.007-3 (CUSTEIO) 166081 250,00

CRISALIS FONSECA ARAÚJO
Secretaria Municipal de Saúde

QUITAZÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 250,00 (Duzentos e Cinquenta Reais) referente a concessão de diárias a servidora municipal para treinamento de combate ao Covid19, conforme solicitação em anexo. (concessão de diárias.)

Barreirinhas, 31 de Março de 2020

Assinatura
Credor.... VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS
Endereço.. Av. dos Holandeses, Prime, Calhau-São Luís-MA 65000-000
C.P.F..... 010.061.393-46
Banco..... 001 Agência: 2954 c/c.: 15.905-0



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ – 11.513.081/0001-40
Rua Antônio Dias, 28 - Centro
CEP. 65.590-000 Barreirinhas – MA

OFICIO Nº. 162/2020 GAB-SEMUS

Barreirinhas 20 de março de 2020

À Sra.
Mariluze Marreiros Rocha
Secretária Municipal de Administração

Nesta.

Senhora Secretária,

Solicitamos de Vossa Senhoria autorização de 01 diárias para Viktoria Viktorowna Piders, que irá participar do Treinamento do COVID 19, em São Luís MA, no dia 30 de março de 2020.

Banco: Brasil
Agencia: 2954-8
Conta corrente: 15905-0

Atenciosamente:

Viktoria Viktorowna Piders

Secretária Adj. de Saúde



| | | |
|---|---|----|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS ESTADO MARANHÃO | PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO | Nº |
|---|---|----|

EXMº SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BARREIRINHAS
Solicito autorização de concessão de diárias para o funcionário a seguir qualificado para a realização de viagem de interesse do serviço público municipal conforme se especifica a seguir:

| DADOS DO FUNCIONÁRIO | | |
|---|---|---|
| Nome do(a) Servidor(a): Viktoria Viktorowna Piders | Matrícula: 1229962 CPF: 01006139346 | |
| Lotação: Secretaria Municipal de Saúde | Cargo/Função: Secretária Adj. de Saúde | |
| Finalidade da viagem: Treinamento do COVID 19 | Cargo/Função: Secretária Adj. de Saúde | |
| Trecho da Viagem: Barreirinhas /São Luís MA | Data prevista de saída: 30/03/2020 | Data prevista de retorno: 30/03/2020 |

| VALOR DAS DIÁRIAS – DECRETO 043 DE 16 DE OUTUBRO DE 2017 | | |
|--|--------------------------------|--|
| Quantidade: 01 | Valor Unitário: R\$: 250,00 | Total: R\$: 250,00 |
| Local e Data | Requerente | De acordo com a Sra Sec. Adj. de Saúde |
| Barreirinhas – 20/03/2020 | Viktoria Viktorowna Piders | Viktoria Viktorowna Piders |

| DESPACHO DO SR. PREFEITO | |
|---|---|
| AO GABINETE DO PREFEITO | DATA: 20/03/2020 |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da lei. | ALBÉRICO DE FRANÇA FERREIRA FILHO PREFEITO MUNICIPAL |

O Secretário Municipal de Administração, no uso de suas atribuições legais fixadas no Decreto Municipal nº 043/2017 de 16 de outubro de 2017 e devidamente autorizado pelo EXMº Sr. Prefeito Municipal.

RESOLVE:

Conceder ao Servidor(a), Viktoria Viktorowna Piders uma (01) diária referente especificação acima contida no PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS num total de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais)

Dê-se ciência e cumpra-se

Mariluze Marreiros Rocha

RECIBO

R\$ 250,00

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS - MA, a importância de:
(DUZENTOS E CINQUENTA REAIS).

Referente ao pagamento de 01 (uma) diária para viagem à São Luís-MA para
participar do treinamento do COVID 19, no dia 30 de março de 2020.

Por ser verdade, firmo o presente recibo em 02 (duas) vias, dando plena e total quitação

Barreirinhas-MA,

Nome: VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS

R G:

CPF: 010.061.393-46

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4289 / 006 / 00624007-3 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE |
| CPF/CNPJ: | 11.513.081/0001-40 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Conta destino: | 2954 / 00000015905-0 |
| Tipo de pessoa: | FÍSICA |
| Nome: | VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS |
| CPF/CNPJ: | 010.061.393-46 |
| Valor: | R\$ 250,00 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | VIKTORIA VIKTOROWNA |
| Histórico: | |

| | |
|---------------------------------|---------------------|
| Data / Hora da operação: | 31/03/2020 14:20:54 |
|---------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00166081 |
| Chave de segurança: | FZAURLWVE6M4YNMA |

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

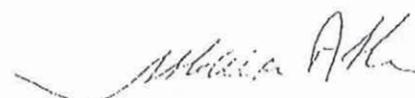


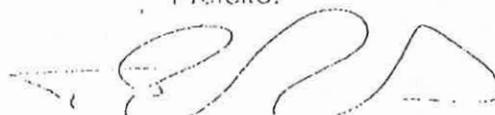
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS
ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ Nº. 06.217.954/0001-37
GABINETE DO PREFEITO

DECRETO Nº. 043 DE 16 DE OUTUBRO DE 2017.

ANEXO ÚNICO
TABELA DE DIÁRIAS

| GRUPOS | CARGOS | VALORES DIÁRIAS (R\$) | | | |
|--------|--|-------------------------|-----------|----------------|----------------|
| | | Zona Rural e Limitrofes | No Estado | Fora do Estado | Exterior (USD) |
| 1º | Prefeito e Vice-prefeito | 150,00 | 350,00 | 700,00 | 500,00 |
| 2º | Secretários Municipais, Chefe de Gabinete, Procurador e respectivos Adjuntos. | 100,00 | 250,00 | 500,00 | 300,00 |
| 3º | Assessores, Coordenadores, Chefes de Departamentos e demais profissionais de nível superior. | 80,00 | 150,00 | 300,00 | 250,00 |
| 4º | Motorista, Técnicos de nível médio e demais servidores. | 60,00 | 100,00 | 200,00 | 150,00 |


ALBÉRICO DE FRANÇA FERREIRA FILHO.
Prefeito.


THIAGO FREZ DE SOUZA LIMA.
Secretário Municipal de Administração.