

NOTA DE EMPENHO 04060001

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

Data: 04/06/2020

Modalidade: ordinário

I N T E R E S S A D O

Credor.... CARLOS EDUARDO GOMES DA SILVA  
Endereço.. Barreirinhas-MA  
C.P.F..... 994.486.293-20  
Banco..... 001 Agência: 1027 C/C.: 12.723-X

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

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

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível  
8.790,00 150,00 8.640,00

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

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com concessão de diárias a servidor municipal, para deslocamento a cidade de São Luis - MA, para treinamento, CONVID-19 solicitação em anexo.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD	010017	DIARIA	150,00	150,00

Barreirinhas, 04 de Junho de 2020.

Autorizo



CRISALIS FONSECA ARAÚJO  
Secretaria Municipal de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04060003

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

DATA: 04/06/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04060001 VALOR..... R\$ 150,00  
DATA DO EMPENHO... 04/06/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... CARLOS EDUARDO GOMES DA SILVA  
Endereço.. Barreirinhas-MA  
C.P.F..... 994.486.293-20  
Banco..... 001 Agência: 1027 C/C.: 12.723-X

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

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 150,00  
HISTÓRICO.....:REFERENTE A DIARIA AO SERVIDOR PUBLICO.

Barreirinhas, 04 de Junho de 2020.

ORDEM DE PAGTO

Maranhão  
Governo Municipal de Barreirinhas  
Fundo Municipal de Saúde

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 04060001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 150,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/06/2020 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 150,00 VALOR PAGO..... R\$ 150,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 04/06/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04060003 VALOR DA NF 150,00 PAGAMENTO ATUAL 150,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços

PAGUE-SE a importância constante na presente nota

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 05060003, de 05/06/2020

BANCO/FONTE  
CEF.....624.007-3 (CUSTEIO)

CHEQ/REF VALOR  
159508 150,00

*CRISALIS FONSECA ARAUJO*  
CRISALIS FONSECA ARAUJO  
Secretaria Municipal de Saúde

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 150,00 ( Cento e Cinquenta Reais ) referente a concessão de diárias a servidor municipal, para deslocamento a cidade de Sao Luis - MA, para treinamento,CONVID-19 solicitação em anexo. ( pagto ref. a concessão de diária )

Barreirinhas, 05 de Junho de 2020

Assinatura .....  
Credor.... CARLOS EDUARDO GOMES DA SILVA  
Endereço.. Barreirinhas-MA  
C.P.F..... 994.486.293-20  
Banco..... 001 Agência: 1027 C/C.: 12.723-X



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ – 11.513.081/0001-40

Rua Antonio Dias, 28 - Centro

CEP. 65.590-000 Barreirinhas – MA. Fone (98) 3349-1171

OFICIO Nº. 291/2020 GAB-SEMUS

Barreirinhas 25 de maio de 2020

A

Sra. Mariluze Marreiros Rocha

Secretária Municipal de Administração

Nesta.

Senhora Secretária,

Solicitamos de Vossa Senhoria autorização de 01 diárias para Carlos Eduardo Gomes da Silva, que irá pra Treinamento COVID – 19, no dia 05 de junho de 2020, em São Luís MA.

Banco: Brasil

Agencia: 1027-8

Conta corrente: 12723-X

Atenciosamente;

Viktoria Viktorowna Piders

*Secretária Adj. de Saúde*



<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS</b> <b>ESTADO MARANHÃO</b>	<b>PEDIDO DE CONCESSÃO DE</b> <b>DIÁRIAS PARA VIAGEM A SERVIÇO</b>	<b>Nº</b>
---	---	-----------

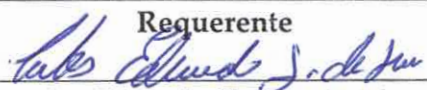

**EXMº SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BARREIRINHAS**

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**

<b>Nome do(a) Servidor(a):</b> Carlos Eduardo Gomes da Silva	<b>Matrícula:</b> 1230011-1 <b>CPF:</b> 994.486.293-20
<b>Lotação:</b> Secretaria Municipal de Saúde	<b>Cargo/Função:</b> Coordenador do NASF
<b>Finalidade da viagem:</b> Treinamento COVID - 19	<b>Cargo/Função:</b> Coordenador do NASF
<b>Trecho da Viagem:</b> Barreirinhas/São Luís MA	<b>Data prevista de saída:</b> 05/06/2020 <b>Data prevista de retorno:</b> 05/06/2020

**VALOR DAS DIÁRIAS – DECRETO 043 DE 16 DE OUTUBRO DE 2017**

<b>Quantidade:</b> 01	<b>Valor Unitário:</b> R\$: 150,00	<b>Total:</b> R\$: 150,00
<b>Local e Data</b>	<b>Requerente</b>  Carlos Eduardo Gomes da Silva	<b>De acordo com a Sra Sec. Adj. de</b> <b>Saúde</b>  Viktoria Viktorowna Piders
Barreirinhas – 25/05/2020		

**DESPACHO DO SR. PREFEITO**

**AO GABINETE DO PREFEITO**

**DATA:** 25/05/2020

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) Carlos Eduardo Gomes da Silva, uma (01) diária referente especificação acima contida no PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS num total de R\$ 150,00 (cem reais)

Dê-se ciência e cumpra-se

  
**Mariluze Marreiros Rocha**

## RECIBO

RS 150,00

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

**Referente ao pagamento de 01 (diária) para viagem à São Luís-MA para participar de um treinamento para combate ao Covid 19, nos dias 05 de junho de 2020.**

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

Barreirinhas-MA,

---

Nome: CARLOS EDUARDOS GOMES DA SILVA  
R G:  
CPF: 994.486.293-20

**IMPRIMIR** **FECHAR**



**2ª Via - Comprovante de Remessa de TED**  
via GovConta Caixa

<b>Tipo de TED:</b>	Terceiros
<b>Nome:</b>	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
<b>Conta Origem:</b>	4289/006/00624007-3
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.513.081/0001-40

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	1027/00000012723-X
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Física
<b>Nome do Destinatário:</b>	CARLOS EDUARDO GOMES DA SILVA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	994.486.293-20
<b>Valor:</b>	R\$ 150,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 10,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	CARLOS EDUARDO GOMES
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	05/06/2020
<b>Data da Operação:</b>	05/06/2020
<b>Código da Operação:</b>	00159508
<b>Chave de Segurança:</b>	K0P6AUZVWFTQUUPG
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	




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 FERREZ DE SOUZA LIMA.  
Secretário Municipal de Administração.