

NOTA DE EMPENHO 22060001

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

Data: 22/06/2020

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... RAABE MARSENA OLIVEIRA SILVA
Endereço.. Barreirinhas-MA 65590-000
C.P.F..... 029.429.493-76

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
6.140,00	150,00	5.990,00

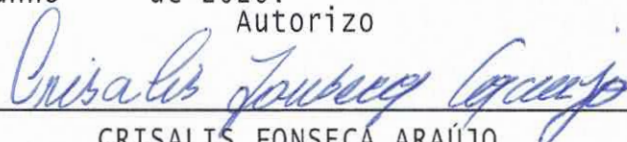
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com DIARIA PARA SERVIDOR PARTICIPAR DO TREINAMENTO DO COVID-19 EM SAO LUIS MA NO DIA 23 DE JUNHO DE 2020. CONFORME DECRETO 43/2017

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

Barreirinhas, 22 de Junho de 2020.

Autorizo



CRISALIS FONSECA ARAÚJO
Secretaria Municipal de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22060001

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

DATA: 22/06/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 22060001 VALOR..... R\$ 150,00
DATA DO EMPENHO... 22/06/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... RAABE MARSENA OLIVEIRA SILVA
Endereço.. Barreirinhas-MA 65590-000
C.P.F..... 029.429.493-76

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: 150,00
HISTÓRICO.....:DIARIA PARA SERVIDOR CONFORME DECRETO 43/2017

Barreirinhas, 22 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 22060001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 150,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 22/06/2020 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 150,00 VALOR PAGO..... R\$ 150,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 22/06/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 22060001 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 23060001, de 23/06/2020

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

CHEQ/REF 177129 VALOR 150,00

CRISALIS FONSECA ARAÚJO
Secretaria Municipal de Saúde

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais) referente a DIARIA PARA SERVIDOR PARTICIPAR DO TREINAMENTO DO COVID-19 EM SAO LUIS MA NO DIA 23 DE JUNHO DE 2020. CONFORME DECRETO 43/2017 (pagto ref. a concessao de diaria)

Barreirinhas, 23 de Junho de 2020

Assinatura
Credor.... RAABE MARSENA OLIVEIRA SILVA
Endereço.. Barreirinhas-MA 65590-000
C.P.F..... 029.429.493-76
Banco..... 001 Agência: 1027 C/C.: 19.864-1



2068

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. 307/2020 GAB-SEMUS

Barreirinhas 12 de junho de 2020

A

Sra. Mariluze Marreiros Rocha

Secretária Municipal de Administração

Nesta.

Senhora Secretária,

Solicitamos de Vossa Senhoria autorização de 01 diárias para Raabe Marsena Oliveira Silva, que irá pra treinamento do COVID 19, em São Luís MA, no dia 23 de junho de 2020.

Banco: Brasil

Agencia: 1027-8

Variação: 51

Conta poupança: 19.864-1

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): Raabe Marsena Oliveira Silva	Matrícula: 1229993 CPF: 029.429.493-76	
Lotação: Secretaria Municipal de Saúde	Cargo/Função: Diretor de divisão	
Finalidade da viagem: Treinamento COVID 19	Cargo/Função: Diretor de divisão	
Trecho da Viagem: Barreirinhas/São Luís MA	Data prevista de saída: 23/06/2020	Data prevista de retorno: 23/06/2020

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

Quantidade:	Valor Unitário R\$:	Total R\$:
01	150.00	150.00
Local e Data	Requerente	De acordo com a Sra Sec. Adj. de Saúde
Barreirinhas – 12/06/2020	Raabe Marsena Oliveira Silva <i>Raabe Marsena O. Silva</i>	<i>Viktorija Piders</i> Viktorija Piders Sec. de Saúde

DESPACHO DO SR. PREFEITO

AO GABINETE DO PREFEITO	DATA: 12/06/2020
Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da lei.	<i>Albérico de França Ferreira Filho</i> 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), Raabe Marsena Oliveira Silva uma (01) diárias referente especificação acima contida no PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS num total de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).

Dê-se ciência e cumpra-se

Mariluze Marreiros Rocha

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 (uma) diária para participar de um treinamento sobre o Covid 19, no dia 23 de junho de 2020.

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

Barreirinhas-MA,

VIDE COMPROVANTE EM ANEXO

Nome: RAABE MARSENA OLIVEIRA SILVA

R G:

CPF: 029.429.493-76

IMPRIMIR **FECHAR**

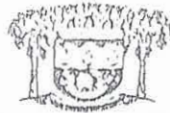


2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

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

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	1027/00000019864-1
Tipo de Conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	RAABE MARSENA OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ Destinatário:	029.429.493-76
Valor:	R\$ 150,00
Valor da Tarifa:	R\$ 10,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	RAABE MARSENA OLIVEI
Histórico:	TED

Data de Débito:	23/06/2020
Data da Operação:	23/06/2020
Código da Operação:	00177129
Chave de Segurança:	SCXRX6SA14ZMUFQM
Operação realizada com sucesso.	



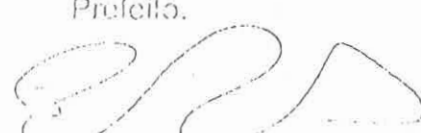
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS
ESTADO DO MARANHÃO
CNPJ Nº. 06.217.954/0001-37
GABINETE DO PREFEITO

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.


THALYTO LUIZ DE SOUZA LIMA,
Secretário Municipal de Administração.