

NOTA DE EMPENHO 04060002

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.... VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS  
Endereço.. Av. dos Holandeses, Prime, Calhau-São Luís-MA 65000-000  
C.P.F..... 010.061.393-46

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  
8.640,00 250,00 8.390,00

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 Luís - 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                   | 250,00         | 250,00            |

Barreirinhas, 04 de Junho de 2020.

Autorizo

CRISALIS FONSECA ARAÚJO  
Secretaria Municipal de Saúde

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04060004

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

DATA: 04/06/2020

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04060002 VALOR..... R\$ 250,00  
DATA DO EMPENHO... 04/06/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS  
Endereço.. Av. dos Holandeses, Prime, Calhau-São Luís-MA 65000-000  
C.P.F..... 010.061.393-46

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: 250,00  
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

ORGÃO..... 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 04060002 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 250,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -  
DATA DO EMPENHO... 04/06/2020 MODALIDADE..... ordinário  
SALDO ANTERIOR.... R\$ 250,00 VALOR PAGO..... R\$ 250,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 04/06/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 04060004 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 05060004, de 05/06/2020

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

CHEQ/REF VALOR  
165182 250,00

*Crísalis Fonseca Araújo*  
CRISALIS FONSECA ARAUJO  
Secretaria Municipal de saúde

QUITAZÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 250,00 ( Duzentos e Cinquenta Reais ) referente a concessao de diarias a servidor municipal, para deslocamento a cidade de São Luis - MA, para treinamento,CONVID-19 solicitação em anexo. ( pagto ref. a concessao de diaria )

Barreirinhas, 05 de Junho 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. 292/2020 GAB-SEMUS

Barreirinhas 25 de maio 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 05 de junho de 2020.

Banco: Brasil

Agencia: 2954-8

Conta corrente: 15905-0

Atenciosamente;

Viktoria Piders  
Sec. de Saúde  
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:

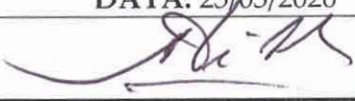
**DADOS DO FUNCIONÁRIO**

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>Nome do(a) Servidor(a):</b><br>Viktoria Viktorowna Piders | <b>Matrícula:</b> 1229962<br><b>CPF:</b> 01006139346 |  |
| <b>Lotação:</b><br>Secretaria Municipal de Saúde             | <b>Cargo/Função:</b><br>Secretária Adj. de Saúde     |  |
| <b>Finalidade da viagem:</b><br>Treinamento do COVID 19      | <b>Cargo/Função:</b><br>Secretária Adj. de Saúde     |  |
| <b>Trecho da Viagem:</b><br>Barreirinhas /São Luís MA        | <b>Data prevista de saída:</b><br>05/06/2020         | <b>Data prevista de retorno:</b><br>05/06/2020 |

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

| <b>Quantidade:</b>        | <b>Valor Unitário:</b>   | <b>Total:</b>   |
|---------------------------|--|---|
| 01                        | R\$: 250,00  | R\$: 250.00   |
| <b>Local e Data</b>       | <b>Requerente</b>  | <b>De acordo com a Sra Sec. Adj. de Saúde</b>   |
| Barreirinhas – 25/05/2020 | Viktoria Viktorowna Piders<br><br>Sec. de Saúde<br>Barreirinhas | <br>Viktoria Viktorowna Piders<br>Sec. de Saúde<br>Barreirinhas |

**DESPACHO DO SR. PREFEITO**

|   |   |
|---|---|
| <b>AO GABINETE DO PREFEITO</b>  | <b>DATA:</b> 25/05/2020   |
| Autorizo a concessão e o pagamento das diárias solicitadas na forma da lei. | <br><b>ALBÉRICO DE FRANÇA FERREIRA FILHO</b><br><b>PREFEITO MUNICIPAL</b> |

\*\*\*\*\*

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

RS 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, a serviço do Município, período de 05 de junho 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

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>             | 2954/00000015905-0         |
| <b>Tipo de Conta:</b>             | 01 - Conta Corrente        |
| <b>Tipo de Pessoa:</b>            | Física                     |
| <b>Nome do Destinatário:</b>      | VIKTORIA VIKTOROWNA PIDERS |
| <b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>     | 010.061.393-46             |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 250,00                 |
| <b>Valor da Tarifa:</b>           | R\$ 10,00                  |
| <b>Finalidade:</b>                | 00010 - Crédito em Conta   |
| <b>Identificação da Operação:</b> | VIKTORIA VIKTOROWNA        |
| <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>             | 00165182         |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | A6ES6UG0ZPYHGL5Y |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                  |

Comprovante de Remessa de TED  
via GovConta Caixa

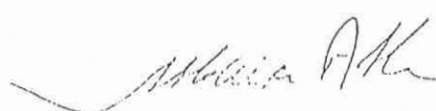


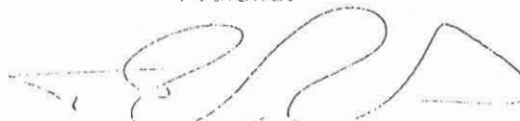
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRINHAS  
ESTADO DO MARANHÃO  
CNPJ Nº. 06.217.954/0001-37  
GABINETE DO PREFEITO

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 (U\$D) |
| 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 PEREZ DE SOUZA LIMA,  
Secretário Municipal de Administração.