

ESTADO DA BAHIA MUNICIPIO DE MANOEL VITORINO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 119139840001-8

PROCESSO DE P.	AGAMENTO [2017 OB 0	7180004]				Julho / 201
FORNECEDOR						
Nome: GUILHERN	ME MEIRA SILVA					
Endereco: RUA V	ASCO NETO			Compl: CASA		
CNPJ/CPF: 070.52	29.745-41	Cidade: Manoel Vitorino			ι	JF: BA
CLASSIFICAÇÃO						
Programa Trabalh	10: 122026 - GESTÃO DA	S AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIP	AL DE			
Ação: 2026 - GES	TÃO DAS AÇÕES DA SE	CRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	•	Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponivel
Natureza Despesa	: 339014 - DIARIAS - PES	SSOAL CIVIL	•	80,00	80,00	0,00
Fonte Recurso: 01	102.002 - Saúde 15%			00,00	60,00	0,00
						•
EMPENHO [2017 NE	06190002] de 19/06/2017 Ti		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		
EMPENHO [2017 NE LIQUIDAÇÃO [2017 I			CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		
	06190002] de 19/06/2017 Ti		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		
EMPENHO [2017 NE LIQUIDAÇÃO [2017 I HISTÓRICO	06190002] de 19/06/2017 Ti LQ 07180004] de 18/07/2017 BTA DATA		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		
EMPENHO [2017 NE LIQUIDAÇÃO [2017 I HISTÓRICO PAGAMENTO NES HISTÓRICO LIQUIDA	06190002] de 19/06/2017 Ti LQ 07180004] de 18/07/2017 BTA DATA		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		•
EMPENHO (2017 NE L'QUIDAÇÃO (2017 I HISTÓRICO PAGAMENTO NES HISTÓRICO LIQUIDA REFERENTE LIQU	06190002] de 19/06/2017 Ti LQ 07180004] de 18/07/2017 STA DATA		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		
EMPENHO [2017 NE LIQUIDAÇÃO [2017 I HISTÓRICO PAGAMENTO NES HISTÓRICO LIQUIDA	06190002] de 19/06/2017 Ti LQ 07180004] de 18/07/2017 STA DATA ÇÃO JIDAÇÃO DE DIÁRIA NES		CONTRATO: 0/0	- NAO SE APLICA		Valor

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA

Conta: 4001001 : 7675 : BB C/C 7675-9 - FUS FUNDO MUN. DE SAÚDE

Cheque/OB: 99999

///OITENTA REAIS//	0,08
LIQUIDAÇÃO	
Recebenos os materiais e/ou serviços	A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga
Data:\18/07/2017	Data: 18/07/2017
Hi	SBRO ZNZ
FIDELQINO PEREIRA SILVA	ITELFANIA BRITO BARROS
PAGUE-SE	PAGO
Autorizo o pagamento deste processo	O processo foi pago conforme autorização
Data: 18/07/2017	Data: 18/07/2017
JOCILENE LIMA DE SOUZA	REINANDO IRANGALVES COSTA
[2920403:GovNet versão:17080915] Sistema de Informação do MUNI	CIPIO DE MANOEL VITORINO Pag: 1/1



Especificação

DIÁRIAS CIVIL

ESTADO DA BAHIA MUNICIPIO DE MANOEL VITORINO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 119139840001-8

Total

80,00

FORNECEDOR								
Nome: GUILHERME MEIRA SIL	.VA							
Endereco: RUA VASCO NETO						Compl:	CASA	
CNPJ/CPF: 070.529.745-41	NIT/PIS/PAS	SEP:		Cidade:	Manoel Vitorino			UF: BA
CLASSIFICAÇÃO	11 .			······································	7 1		:	17 17
Programa Trabalho: 122026 - 0	SESTÃO DAS A	ÇÕES DA S	SECRETA	RIA MUNICIP	AL DE SAÚDE			Tipo: ORDINARIO
Ação: 2026 - GESTÃO DAS AÇ	ŌES DA SECR	ETARIA MŲ	NICIPAL (DE SAÚDE		Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponive
Natureza Despesa: 339014 - Di	ARIAS - PESSI	DAL CIVIL						
SubElemento: 00 - DIÁRIAS - 0	CIVIL			, .	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	15,447,00	80,00	15.367.0
Fonte Recurso: 0102.002 - Saú	de 15%	••	1:					4
LICITAÇÃO: 0/0-NÃO SE APLICA	:		1 '*		Tipo Orgão: NAO SE	APLICA ,		
CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA					Tipo Orgão: NAO SE	APLICA		···
HISTÓRICO		·-··						a
ISTÓRICO								a celle

Unid

UNID

Otde

1,0000

Unitario

80,0000

///OFTENTA REAIS!/	80,00
Autorizo o empenho	Desposa empenhada em credito próprio
Data: 20/06/2017	Data: 20/06/2017
JOCILENE LIMA DE SOUZA	REINANDO IRENO ALVES COSTA



Emissão de comprovantes

A336240820080944231 24/07/2017 10:12:21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.22
1030801030 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PM M V -FMS REC PROPRIOS
AGENCIA: 1030-8 CONTA: 7.675-9

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE: PM M V -FMS REC PROPRIOS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3526-2 - JEQUIE
CONTA: 49.928-5

FAVORECIDO: GUILHERME MEIRA SILVA CPF/CNFJ: 070.529.745-41 VALOR: R\$ DEBITO EM: 18/07/2017

80,00

DOCUMENTO: 071811 AUTENTICACAO SISBB:

A.C80.DAA.F63.425.657

Transação efetuada com sucesso por: JB535852 REINANDO IRENO ALVE.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

AV. GABRIEL DANTAS, 200 - CENTRO CEP: 45240-000 - TEL.: (73) 3549-2146

188

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

CÓDIGO:

182/2017

SERVIDOR:

GUILHERME MEIRA SILVA

CPF:

070.529.745-41

SETOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

RG:

CARGO:

VALOR DIÁRIA:

80,00

MOTIVO DA VIAGEM

ENCONTRO REGIONAL DE VIGILÂNCIA SANITARIA NA CIDADE DE JEQUIÉ-BA.

DADOS DA VIAGEM

PREVISÃO SAÍDA:

21/06/2017

OUANTIDADE DIÁRIAS:

PREVISÃO RETORNO:

22/06/2017

VALOR DIÁRIA:

80,00

ORIGEM:

MANOEL VITORINO

DESTINO:

JEOUIÉ

VALOR TOTAL:

80,00

MANGEL VETORINO, 21 DE JUNHO DE 2017.

Solicitadó por

GUILHERME MEIRA SILVA

Autorizado por

JOCILINE LIMA DE SOUZA

RECIBO DE PAGAMENTO

DADOS DO CREDOR

CÓDIGO: 182/2017

SERVIDOR:

GUILHERME MEIRA SILVA

CPF:

070.529.745-41

SETOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

RG:

CARGO:

VALOR DIÁRIA: 80,00

MOTIVO DA VIAGEM

ENCONTRO REGIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA CIDADE DE JEOUIÉ-BA.

celler us

VALOR RECEBIDO: R\$ 80,00 (OITENTA REAIS)

MANOEL/VITORINO, 19 DÉ JUNHO DE 2017.

GUILHERME MEIRA SILVA



ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

AV. GABRIEL DANTAS, 200 - CENTRO CEP: 45240-000 - TEL.: (73) 3549-2146

COMPROVAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

CÓDIGO:

182/2017

SERVIDOR:

GUILHERME MEIRA SILVA

CPF:

070.529.745-41

SETOR:

PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO

RG:

CARGO:

VALOR DIÁRIA: 80,00

MOTIVO DA VIAGEM

ENCONTRO REGIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA CIDADE DE JEQUIÉ-BA.

DADOS DA VIAGEM

PREVISÃO SAÍDA:

DIÁRIAS SOLICITADAS:

1 DIÁRIAS UTILIZADAS:

1

21/06/2017

VALOR DIÁRIA:

80,00 VALOR UTILIZADO:

80,00

PREVISÃO RETORNO:

22/06/2017

VALOR TOTAL:

80,00 VALOR A RESTITUIR:

0,00

MANOEL VITORINO, 22 DE JUNHO DE 2017.

GUILHERME MEIRA SILVA

DECLARAÇÃO DE VIAGEM E AFASTAMENTO

GUILHERME MEIRA SILVA, SERVIDOR(A) EM EXERCÍCIO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO, OCUPANTE DO CARGO DE , TENDO SE AFASTADO DO SEU LOCAL DE TRABALHO A SERVIÇO E PARA TANTO TER RECEBIDO DIÁRIAS, DECLARA QUE A PARTIDA DEU-SE EM 21/06/2017, CONFIRMANDO-SE A SUA CHEGADA EM 22/06/2017.

DECLARANTE CITADO ASSUME TODA A RESPONSABILIDADE PELAS DECLARAÇÕES ACIMA PRESTADAS, DIZENDO-SE CIENTE DAS IMPLICAÇÕES LEGAIS DECORRENTES DE SUA FALSIDADE.

MANOEL VITORINO, 22 De JUNHO DE 2017.

GUILHERME MEIRA SÍLVA



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA NÚCLEO REGIONAL DE SAÚDE SUL/JEQUIÉ

DECLARAÇÃO

Declaramos que

Participou do Encontro Regional de Vigilância Sanitária, realizado no Auditório do Núcleo Regional de Saúde Sul/Jequié, no dia 19 e 21.06.2017, com carga horária de 16 horas.

Jequié, 21 de Junho 2017.

Mara Wandérlia Vasconcelos Santos Vigilância Sanitária e Saúde Ambiental NRSSUL/JEQUIÉ