ESTADO DA BAHIA
MUNICIPIO DE MANOEL VITORINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 119139840001-8

PROCESSO DE PAGAMENTO [2017 OB 07170020] **Julho / 2017**

FORNECEDOR

Nome: LUCIANO RAMOS LIMA

Endereco: PADRE VICENTE **Compl:** CASA

CNPJ/CPF: 997.857.225-20 **Cidade:** Manoel Vitorino **UF:** BA

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 122026 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE

Ação: 2026 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Natureza Despesa: 339014 - DIARIAS - PESSOAL CIVIL

Fonte Recurso: 0102.002 - Saúde 15%

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponivel
80,00	80,00	0,00

LICITAÇÃO: 0 / 0 - NÃO SE APLICA **CONTRATO:** 0 / 0 - NAO SE APLICA

EMPENHO [2017 NE 07170005] de 17/07/2017 Tipo: ORDINARIO

LIQUIDAÇÃO [2017 LQ 07170021] de 17/07/2017

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE DIÁRIA NESTA DATA

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

REFERENTE LIQUIDAÇÃO DE DIÁRIA NESTA DATA

RETENÇÕES

Codigo	Especificação	Favorecido	Valor
		Total Retenção:	**0,00**

CONTA BANCÁRIA

Banco: 001 - BANCO DO BRASIL SA

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

Cheque/OB: 99999

///OITENTA REAIS/// 80,00

LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços

Data: 17/07/2017

FIDELCINO PEREIRA SILVA

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga

Data: 17/07/2017

ITELFANIA BRITO BARROS

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento desta processo

Data: 17/07/2017

JOCILENE LIMA DE SOUZA

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 17/07/2017

REINANDO IRENO ALVES COSTA

ESTADO DA BAHIA
MUNICIPIO DE MANOEL VITORINO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 119139840001-8

NOTA DE EMPENHO [2017 NE 07170005] **Julho / 2017**

FORNECEDOR

Nome: LUCIANO RAMOS LIMA

Endereco: PADRE VICENTE **Compl:** CASA

CNPJ/CPF: 997.857.225-20 **NIT/PIS/PASEP:** 1.902.246.321-7 **Cidade:** Manoel Vitorino **UF:** BA

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 122026 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **Tipo: ORDINARIO**

Ação: 2026 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Natureza Despesa: 339014 - DIARIAS - PESSOAL CIVIL

SubElemento: 00 - DIÁRIAS – CIVIL

Fonte Recurso: 0102.002 - Saúde 15%

Saldo Anterior	Valor	Saldo Disponivel
15.207,00	80,00	15.127,00

LICITAÇÃO: 0 / 0 - NÃO SE APLICA **Tipo Orgão:** NAO SE APLICA

CONTRATO: 0 / 0 - NAO SE APLICA **Tipo Orgão:** NAO SE APLICA

HISTÓRICO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM FORNECIMENTO DE DIÁRIA CIVIL PARA O FUNCIONÁRIO LUCIANO RAMOS LIMA DA SECRETARIA DE SAÚDE PARA CONDUÇÃO DE PACIENTES DO TFD (RONALDO ABADE MACIEL, ILMA SOUZA SILVA) PARA O MUNICÍPIO DE ITABUNA-BA, NO DIA 20 DE JULHO DE 2017

No.	Especificação	Unid	Qtde	Unitario	Total
1	DIÁRIAS CIVIL	UNID	1,0000	80,0000	80,00

///OITENTA REAIS/// 80,00

Autorizo o empenho

Data: 17/07/2017

JOCILENE LIMA DE SOUZA

Despesa empenhada em credito próprio

Data: 17/07/2017

REINANDO IRENO ALVES COSTA

Emissão de comprovantes

A33B181338815662136
18/07/2017 14:56:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/07/2017 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.43
1030801030 SEGUNDA VIA 0005
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: 510.656-7

FAVORECIDO: LUCIANO RAMOS LIMA
CPF/CNPJ: 997.857.225-20
VALOR: R$ 80,00
DEBITO EM: 17/07/2017

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: 1.D09.752.D69.0EF.98D

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

221

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

DADOS DO SOLICITANTE

CÓDIGO:	213/2017	**SERVIDOR:**	LUCIANO RAMOS LIMA
CPF:	99785722520	**SETOR:**	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO
RG:	0738841200	**CARGO:**	
		VALOR DIÁRIA:	80,00

MOTIVO DA VIAGEM

CONDUÇÃO DE PACIENTES (ILMA SOUZA SILVA E RONALDO ABADE MACIEL) DO TFD PARA O MUNICIPIO DE ITABUNA-BA, NO DIA 20 DE JULHO DE 2017

DADOS DA VIAGEM

PREVISÃO SAÍDA:	20/07/2017	**QUANTIDADE DIÁRIAS:**	1
PREVISÃO RETORNO:	20/07/2017	**VALOR DIÁRIA:**	80,00
ORIGEM:	MANOEL VITORINO		
DESTINO:	ITABUNA	**VALOR TOTAL:**	80,00

MANOEL VITORINO, 20 DE JULHO DE 2017.

Solicitado por
LUCIANO RAMOS LIMA

Autorizado por
JOCILINE LIMA DE SOUZA

RECIBO DE PAGAMENTO

DADOS DO CREDOR

CÓDIGO:	213/2017	**SERVIDOR:**	LUCIANO RAMOS LIMA
CPF:	99785722520	**SETOR:**	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO
RG:	0738841200	**CARGO:**	
		VALOR DIÁRIA:	80,00

MOTIVO DA VIAGEM

CONDUÇÃO DE PACIENTES (ILMA SOUZA SILVA E RONALDO ABADE MACIEL) DO TFD PARA O MUNICIPIO DE ITABUNA-BA, NO DIA 20 DE JULHO DE 2017

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

MANOEL VITORINO, 04 DE AGOSTO DE 2017.

LUCIANO RAMOS LIMA

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:	213/2017	**SERVIDOR:**	LUCIANO RAMOS LIMA
CPF:	99785722520	**SETOR:**	PREFEITURA MUNICIPAL DE MANOEL VITORINO
RG:	0738841200	**CARGO:**	
		VALOR DIÁRIA:	80,00

MOTIVO DA VIAGEM

CONDUÇÃO DE PACIENTES (ILMA SOUZA SILVA E RONALDO ABADE MACIEL) DO TFD PARA O MUNICIPIO DE ITABUNA-BA, NO DIA 20 DE JULHO DE 2017

DADOS DA VIAGEM

PREVISÃO SAÍDA:	**DIÁRIAS SOLICITADAS:**	1 **DIÁRIAS UTILIZADAS:**	1
20/07/2017	**VALOR DIÁRIA:**	80,00 **VALOR UTILIZADO:**	80,00
PREVISÃO RETORNO:			
20/07/2017	**VALOR TOTAL:**	80,00 **VALOR A RESTITUIR:**	0,00

MANOEL VITORINO, 20 DE JULHO DE 2017.

LUCIANO RAMOS LIMA

DECLARAÇÃO DE VIAGEM E AFASTAMENTO

LUCIANO RAMOS LIMA, 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 20/07/2017, CONFIRMANDO-SE A SUA CHEGADA EM 20/07/2017.

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

MANOEL VITORINO, 20 De JULHO DE 2017.

LUCIANO RAMOS LIMA

PREFEITURA DE
Manoel Vitorino
UM NOVO TEMPO

Secretaria Municipal de Saúde
Av. Rio Bahia, s/n, centro, Cep. 4524000 - Manoel Vitorino
FONE/FAX (73)35492249 E-mail: saudemv@hotmail.com

RELAÇAO DOS PACIENTES DO TFD (Tratamento Fora do Domicilio) PARA ATENDIMENTO MEDICO EM ITABUNA DIA 20/07/2017

PACIENTE	ACOMPANHANTE	HOSPITAL	OBS
Ronaldo Abade Maciel	(mãe) Nelma Abade	Hosp. Calixto	
Ilma Souza Silva	———	CESAI	

Manoel Vitorino, 19 de Julho de 2017.

DENISE MEIRA LOPES MENDES

COORD. DO TFD

Denise Meira Lopes Mendes
Coordenadora do Tratamento
Fora do Domicílio - TFD

CESAI
CENTRO DE SAÚDE AUDITIVA DE ITABUNA

SUS

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Atesto para os devidos fins, que o(a)

Sr.(a) **LUCIANO RAMOS LIMA**

compareceu a este estabelecimento de saúde

acompanhando o(a) paciente **ILMA SOUZA SILVA**

para Consulta Médica / Realização de Exames.

Itabuna - Bahia, 20/07/2017

Dra. Andréa Ferreira
Otorrinolaringologista
CRM 13454

Dra. ANDREA CARLA BARRETO FERREIRA
CRM 13.454-BA

73. 3617 3071

Av. Aziz Maron, 129 | Térreo
Góes Calmon | Itabuna-BA
CEP: 45.605-388