

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA**

Autorização / Liquidação de Despesa Nº 0001381.5/2020

Data Empenho: 12/08/2020 Data Autorização: 22/12/2020 Processo: 000000-/0

Sistema Orçamentário**Departamento de Tesouraria**

Órgão : 2600 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
 Unidade Orçamentária : 2601 - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função : 10 - Saúde
 Subfunção : 305 - Vigilância Epidemiológica
 Programa : 0087 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Projeto/Atividade : 2.122 - Desenvolver Ações de Vigilância Epidemiológica no combate a COVID-19
 Elemento Despesa : 33903600000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
 Fonte de Recurso : 144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19

Favorecido: 939216 - LETICIA SOUSA ROCHA

Endereço: RUA NILO PECANHA
 Bairro: SUMARE
 Cidade: VITORIA DA CONQUISTA

Documento: 07820892595
 CEP: 45015570
 UF: BA

Histórico :

Pagamento de Bolsa- Auxílio a estudante de Nivel Superior, conforme Termo de Estágio decorrente do contrato nº 051/2019 SMS, firmado com o Instituto Euvaldo Lodi - IEL, para desenvolvimento das habilidades na equipe de referência da COVID-19, em atendimento a solicitação da Diretoria de Vigilância em Saude -SMS , conforme Processo Administrativo nº 33204/2020 custeado com recurso do FMS-Recurso Federal do SUS, (COVID-19), período; Agosto à Dezembro/2020. Referente ao Mês de Dezembro/2020

Liquidação Nº 0007009/2020

Convênio: Não Modalidade: Não Aplicável Processo: GEP37372/2020

Contrato:

Documento Fiscal: OUT Nº 4982 - 22/12/2020 de 500,00

Saldo Empenhado Anterior	Esta liquidação	Saldo Empenhado Atual a Liquidar
500,00	500,00	0,00

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento acima especificado, onde consta a declaração do recebimento do material e/ou serviço em condições satisfatórias.

Valor Desconto
0,00

Valor Líquido
500,00

22/12/20
 Alex Lopes de Andrade
 Liquidação da Despesa
 Mat. 07-14.565-9

Autorização de Pagamento nº 0010138/2020

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou seu procurador.

Ramona Cerqueira Pereira
 Secretária Municipal de Saúde
 MAT. 245025

Rodrigo Lima dos Santos
 Diretor Financeiro - SMS
 Mat- 24436-1

Recibo

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA a importância referente a despesa acima mencionada, da qual é dada quitação em 03 (três) vias para um só efeito.
 500,00, (quinhentos reais)

Data: 22/12/2020

LETICIA SOUSA ROCHA
 07820892595

Conta Bancária do Credor ou Procurador

Tipo	Banco	Agência	Dgt Agência	Conta	Dgt Conta	Dgt Conta Agência	Cod Compensação
------	-------	---------	-------------	-------	-----------	-------------------	-----------------

Banco: CA Conta: 894008-9 Bor./Cheque: 00150 Receibo: _____



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Nº PROCESSO/EMPENHO 1381/2020 Nº PROTOCOLO GEP37372/2020

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Global Data: 12/08/2020 Nº AE: 001282/2020

Órgão.....: 2600 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PÚBLICA
Unidade.....: 2601 - SISTEMA MUNICIPAL DE SAÚDE
Função.....: 10 - Saúde
SubFunção.....: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa.....: 0087 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Classif. Orçamentária.....: 2.122 - Desenvolver Ações de Vigilância Epididemiologica no combate a COVID-19
Elemento da Despesa.....: 33903600000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Subelemento da Despesa.: 33903603000 - Estagiários e Monitores
Fonte de Recurso.....: 144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19

Credor... : LETICIA SOUSA ROCHA Nº: 939216
Endereço. : RUA NILO PECANHA Nº : 302 Bairro : SUMARE CEP : 45015-570
Cidade... : VITORIA DA CONQUISTA UF : BA CNPJ : 078.208.925-95

Pagamento de Bolsa- Auxílio a estudante de Nível Superior, conforme Termo de Estágio decorrente do contrato nº 051/2019 SMS, firmado com o Instituto Euvaldo Lodi - IEL, para desenvolvimento das habilidades na equipe de referência da COVID-19, em atendimento a solicitação da Diretoria de Vigilância em Saude -SMS, conforme Processo Administrativo nº 33204/2020 custeado com recurso do FMS-Recurso Federal do SUS, (COVID-19), período; Agosto à Dezembro/2020.

Licitação/Modalidade: NÃO APLICÁVEL Nº Processo: GEP37372/2020

Convênio:

Contrato:

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

Table with 4 columns: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, TOTAL EMPENHADO, SALDO ATUAL. Values: 13.425,01, 2.323,00, 2.323,00, 11.102,01

[Signature]

Juscinea Ferreira Oliveira
Mat- 24437-4

Coord. Orçamentária Financeira e Contábil - SMS

[Signature]

Ramona Cerqueira Pereira
MAT. 245025

Secretário Municipal de Saúde

LIQUIDAÇÃO: A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do recebimento do material e/ou serviço em condições satisfatórias.

Data: 28/12/20

Assinatura:

[Signature]

Alex Lopes de Andrade
Mat. 145659
Liquidação da Despesa

AUTORIZAÇÃO: Faço a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: / /

[Signature]

Ramona Cerqueira Pereira
MAT. 245025
Secretário Municipal de Saúde

[Signature]

Rodrigo Lima dos Santos
Mat. 24436-1
Diretor Financeiro - SMS

Recebi(emos) a importância de 2.323,00, (dois mil trezentos e vinte e três reais), referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

Data:

Identidade/CPF/CNPJ

Assinatura do Credor ou seu Procurador



Fundo Municipal de Saude de Vitoria da Conquista

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Solicitação de Empenho - Global
Nº 001282/2020

Empenho: _____ 1/1

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Processo	GEP37372/2020		
Compra/Licitação	Não Aplicável -			Ata/Contrato			
Artigo/Motivo	Outros			Protocolo	/		
Fornecedor	LETICIA SOUSA ROCHA			CPF	078.208.925-95		
Endereço	RUA NILO PECANHA, 302 - SUMARE - VITORIA DA CONQUISTA - BA - CEP Nº 45015570						
Nº Banco	001	Nº Agência	0188-0	Nº Conta	109847-0	OP/Varição	
Dotação	26002601.1030500872.122.33903600000.144				Ficha-Fonte	212236144-144	
Projeto Atividade	2.122 - Desenvolver Ações de Vigilância Epidemiologica no combate a COVID-19						
Elemento de Despesa	3390360000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física						
Sub-Elemento	Estagiários e Monitores - 33903603000						
Fonte de Recurso	144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19						
Recurso	FMS-RECURSO FEDERAL DO SUS(COVID-19)						
Histórico	PAGAMENTO DE BOLSA- AUXÍLIO A ESTUDANTE DE NÍVEL SUPERIOR, CONFORME TERMO DE ESTÁGIO DECORRENTE DO CONTRATO Nº 051/2019 SMS, FIRMADO COM O INSTITUTO EUVALDO LODI - IEL, PARA DESENVOLVIMENTO DAS HABILIDADES NA EQUIPE DE REFERÊNCIA DA COVID-19, EM ATENDIMENTO A SOLICITAÇÃO DA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAUDE -SMS , CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 33204/2020 CUSTEADO COM RECURSO DO FMS-RECURSO FEDERAL DO SUS, (COVID-19), PERÍODO; AGOSTO A DEZEMBRO/2020						

Item	Lote	Código	Especificação	Unidade	Qtd	Vir. Unitário	Vir. Total
00001		00000277	BOLSA DE ESTAGIO	MES	4,000	500,00	2.000,00
00002		00000277	BOLSA DE ESTAGIO	MES	1,000	323,00	323,00

Total Geral	2.323,00
--------------------	-----------------

Vitória da Conquista, 12 ago 2020

Assinatura e Carimbo

Fábio Alves dos Santos
Matrícula: 07-10660-7



Ramona Cerqueira Pereira
Secretária Municipal de Saúde
Assinatura do Secretário

Emitido por FABIO ALVES SANTOS em 24/08/2020 às 09:23:36



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ESTADO DA BAHIA

1/1

Recibo - Nº da Solicitação 004982/2020

Ana Maria V. Ferraz de Oliveira
 Diretora de Vigilância em Saúde
 Mat. 244038

Assinatura e Carimbo

Ranora Carqueira Pereira
 Secretária Municipal de Saúde

Assinatura do Secretario

RL
 Rodrigo Lima dos Santos
 Diretor Financeiro
 Mat. 0124433-1

Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		Processo	GEP37372/2020	
Origem	Não Aplicável - Outros		Termo/Contrato		
Fornecedor	LETICIA SOUSA ROCHA		CPF	078.208.925-95	
Endereço	RUA NILO PECANHA, 302 - SUMARE - VITÓRIA DA CONQUISTA - BA - CEP: 45015570		Telefone	(77) 9833-4889	
Nº Banco	001	Nº Agência	0188	Nº Conta	109847-0
Dotação	26002601.1030500872.122.33903600000.144		Ficha-Fonte	212236144-144	
Ação	2.122 - Desenvolver Ações de Vigilância Epidemiológica no combate a COVID-19				
Elemento	33903600000 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física				
Fonte	144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DD SUS - FEDERAL - COVID-19				

Objeto do Débito

Recebi(emos) da SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE a importância abaixo discriminada

Pagamento de Bolsa- Auxílio a estudante de Nivel Superior, conforme Termo de Estágio decorrente do contrato nº 051/2019 SMS, firmado com o Instituto Euvaldo Lodi - IEL, para desenvolvimento das habilidades na equipe de referência da COVID-19, em atendimento a solicitação da Diretoria de Vigilância em Saúde -SMS, conforme Processo Administrativo nº 33204/2020 custeado com recurso do FMS-Recurso Federal do SUS, (COVID-19), período; Agosto à Dezembro/2020 Referente ao mês de dezembro

No que dou plena, geral e irrevogável quitação para não reclamar no presente e futuro.

Resumo do Débito

Valor Total do Recibo	Valor	500,00
Valor Total dos Descontos	Valor	
Imposto de Renda Retido na Fonte (IRRF)	Valor	
Imposto s/Serviços de Qualquer Natureza (ISS)	Valor	
Previdência Social (INSS)	Valor	
Valor Líquido a Pagar	Valor	500,00

Vitória da Conquista, ____/____/____

EMPENHO: 1388/2020

CONTRATO: 051/2019

[Assinatura]
 Coord. de Contratos e Convênios

Assinatura do Beneficiário

Dados da Empresa Pagadora

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ:	13.822.397/0001-49
Convênio:	SIACC - ABBXTT - 311887-8 - FUNDO MUNICIPAL DE	Conta debitada:	0079/006-000624008-9

Dados do Favorecido

Favorecido:	LETICIA ROCHA	CPF/CNPJ:	078.208.925-95
-------------	---------------	-----------	----------------

Dados do Crédito

Banco:	001
--------	-----

Agência:	00188
----------	-------

Conta:	000000109847-0
--------	----------------

Documento da empresa:	ESTAGIARIO
-----------------------	------------

Documento do banco:	000005883	Forma de pagamento:	TED
---------------------	-----------	---------------------	-----

Informações	95 - Pagamento Prestador Municipal
-------------	------------------------------------

Data do pagamento	28/12/2020
-------------------	------------

Valor do pagamento	R\$ 500,00
--------------------	------------

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ___/___/___	Pelo Favorecido	Em ___/___/___
-----------------	----------------	--------------------	----------------

Registro autenticação: 9531900338D1883395F3370001