



Bahia
FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL

PROCESSO DE PAGAMENTO ORÇAMENTÁRIO

EXERCÍCIO: 2025
PROCESSO: 0004584
DATA: 13/10/2025

DADOS DO FAVORECIDO

Favorecido : ALECIO DOS PASSOS SANTOS	CNPJ/CPF : 022.967.295-76
Bairro :	Cidade :
Endereço :	UF :

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Orgão: 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade: 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 301 - Atenção Básica
Proj./Atividade: 2.034 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE
Elem. Despesa: 33901400000 - DIÁRIAS - CIVIL
Fonte de Recurso: 150010020000 - Recursos não Vinculados de Impostos - (Saúde) - 1002

DADOS DA DESPESA

Empenho: 0001454/2025 **Liquidação:** 0004412/2025 **Pagamento:** 0004672/2025
Ficha: 20341400150010020000/2025

Valor Bruto: 400,00
Valor Desconto: 0,00
Valor Liquido: 400,00

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Conta	Doc.:	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	7.926 - x - BB - PM FLORESTA AZUL	TE - 101311	400,00
Total			400,00



MUNICIPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
NOTA DE PAGAMENTO Nº 0004672/2025

ORÇAMENTÁRIA

VALOR BRUTO: 400,00 VALOR DESCONTO: VALOR LÍQUIDO: 400,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina o Pagamento aqui classificado:

Exercício : 2025
Data Pagto : 13/10/2025
Empenho : 0001454/2025
Liquidação : 0004412/2025
Processo : 0004584/2025
OP : 0004672/2025
Tipo : Ordinário
Ficha : 2034140015001002
Processo Pgto:

Órgão : 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 5 - AVANÇANDO NO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.034 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE
Elemento Despesa : 33901400000 - DIÁRIAS - CIVIL
Fonte de Recurso : 150010020000 - Recursos não Vinculados de Impostos - (Saúde)
Complemento Fonte : 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Favorecido : 7532 - ALECIO DOS PASSOS SANTOS

CNPJ/CPF : 022.967.295-76

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Histórico : CORRESPONDENTE ATENDER DESPESAS COM SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA ALECIO DOS PASSOS SANTOS, TEC ENFERMAGEM, COM DESTINO A ITABUNA-BA, NO PERÍODO DE 15/10/2025 A 23/10/2025, PARA PARTICIPAR DA ATUALIZAÇÃO EM BOAS PRÁTICAS E VACINAÇÃO. CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Saldo Liquidação : 6.435,96

Valor OP : 400,00 (quatrocentos reais)

6.035,96

CONTROLE BANCÁRIO

Banco	Agência	Conta	Tipo/Nº Documento	Valor
001 - BANCO DO BRASIL	05649	7.926 - x - BB - PM FLORESTA AZUL	TE - 101311	400,00

LANÇAMENTOS

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Pagamento - Diversos - Pagamentos				
O 1	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A P/	400,00	622130400000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO PAG	400,00
O 1	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	400,00	622920104000 - EMPENHOS LIQUIDADOS PAGOS	400,00
C 1	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	400,00	821140100000 - UTILIZADA COM EXECUÇÃO ORÇAMEN	400,00
Pagamento/Banco - Bancos				
P 1	218910200000 - DIÁRIAS A PAGAR	400,00	111111900071 - 7.926 - x - BB - PM FLORESTA AZUL	400,00

Local/Data/Assinaturas

FLORESTA AZUL, 13 de outubro de 2025

Foi pago a importância autorizada:
JEFFERSON RODRIGUES CARDOSO
SECRETARIO DE ADM E FINANÇAS
036.485.455-31



MUNICÍPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
Nº LIQUIDAÇÃO 0004412/2025

VALOR BRUTO: 400,00

VALOR DESCONTO: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 400,00

O ordenador da despesa para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja liquidada a despesa aqui classificada:

Exercício: 2025

Tipo: Ordinário

Empenho: 0001394/2025

Data: 13/10/2025

Ficha: 2034140015001002

Data Venc.:

Processo: 0001394/2025

Processo Pgto:

Órgão : 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 5 - AVANÇANDO NO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.034 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE
Elemento de Despesa : 33901400000 - DIÁRIAS - CIVIL
Fonte de Recurso : 150010020000 - Recursos não Vinculados de Impostos - (Saúde)
Complemento Fonte : 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Favorecido: 7532 - ALECIO DOS PASSOS SANTOS

CNPJ/CPF : 022.967.295-76

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Histórico : CORRESPONDENTE ATENDER DESPESAS COM SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA ALECIO DOS PASSOS SANTOS, TEC ENFERMAGEM, COM DESTINO A ITABUNA-BA, NO PERÍODO DE 15/10/2025 A 23/10/2025, PARA PARTICIPAR DA ATUALIZAÇÃO EM BOAS PRATICAS E VACINAÇÃO. CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Subelemento: 33901414000 - DIÁRIAS NO PAIS

Saldo Empenhado	400,00	Despesa Liquidada	400,00	Saldo Disponível	0,00
------------------------	---------------	--------------------------	---------------	-------------------------	-------------

DOCUMENTOS

Descrição	Saída	Retorno	Nº Documento	Valor
03 - Diária	15/10/2025	23/10/2025	3017	400,00
Total				400,00

INFORMAÇÕES REINF

Possui desconto de INSS: Não

Valor desconto de INSS: 0,00

LANÇAMENTO

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Liquidação - Diárias - Civil				
O 1	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	400,00	622130300000 - CREDITO EMPENHADO LIQUIDADO A PA	400,00
O 1	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	400,00	622920103000 - EMPENHOS LIQUIDADOS A PAGAR	400,00
P 1	332110100000 - DIARIAS PESSOAL CIVIL	400,00	218910200000 - DIARIAS A PAGAR	400,00
C 1	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	400,00	821130100000 - COMPROMETIDA POR LIQUIDAÇÃO	400,00

Para os efeitos legais, considerando as documentações acostadas ao processo em tela, liquido a presente despesa.

Encaminhe-se o presente processo para que seja programado o referido pagamento.

Tuane A. S. Cardoso

TUANE AZEVEDO SOUZA CARDOSO
SECRETÁRIA DE SAÚDE
041.719.975-93

Jefferson Rodrigues Cardoso

JEFFERSON RODRIGUES CARDOSO
SECRETÁRIO DE ADM E FINANÇAS
036.485.455-31



MUNICÍPIO DE FLORESTA AZUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
BAHIA
14.147.904/0001-59
NOTA DE EMPENHO Nº 0001394/2025

O ordenador da Despesa, para efeito de execução orçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

Exercício : 2025

Ficha : 203414001500

Processo : 0001394/2025

Despesa: Sem Especificação

Tipo: Ordinário

Data : 13/10/2025

Valor : 400,00

Órgão : 9 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade Orçamentária : 10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função : 10 - Saúde
Subfunção : 301 - Atenção Básica
Programa : 5 - AVANÇANDO NO SISTEMA DE SAÚDE
Projeto/Atividade : 2.034 - GESTÃO DAS AÇÕES DA SECRETARIA DE SAÚDE
Elemento de Despesa : 33901400000 - DIÁRIAS - CIVIL
Fonte de Recurso : 150010020000 - Recursos não Vinculados de Impostos - (Saúde)
Complemento Fonte : 1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Favorecido : 7532 - ALECIO DOS PASSOS SANTOS

CNPJ/CPF : 022.967.295-76

Bairro :

Cidade :

Endereço :

UF :

Telefone Fixo:

Celular:

PIS PASEP :

Histórico : CORRESPONDENTE ATENDER DESPESAS COM SOLICITAÇÃO DE 02 (DUAS) DIÁRIAS PARA ALECIO DOS PASSOS SANTOS, TEC ENFERMAGEM, COM DESTINO A ITABUNA-BA, NO PERÍODO DE 15/10/2025 A 23/10/2025, PARA PARTICIPAR DA ATUALIZAÇÃO EM BOAS PRÁTICAS E VACINAÇÃO. CONFORME SOLICITAÇÃO EM ANEXO.

Subelemento: 33901414000 - DIÁRIAS NO PAÍS

Saldo Anterior

12.800,00

Despesa Empenhada

400,00

Saldo Disponível

12.400,00

(quatrocentos reais)

Modalidade: NÃO APLICÁVEL

Número/Ano:

L A N Ç A M E N T O !

Nº	Débito	Valor	Crédito	Valor
Empenho - Emissão de Empenho - Outras Despesas Correntes				
O 1	522920101000 - EMISSAO DE EMPENHOS	400,00	622130100000 - CREDITO EMPENHADO A LIQUIDAR	400,00
O 1	622110000000 - CREDITO DISPONIVEL	400,00	622920101000 - EMPENHOS A LIQUIDAR	400,00
C 1	821110100000 - RECURSOS DISPONIVEIS PARA O EXER	400,00	821120100000 - DISPONIBILIDADE POR DESTINAÇÃO DE	400,00

Local/Data/Assinaturas

FLORESTA AZUL, 13 de outubro de 2025

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada
HERMANIO LEONARDO SANTOS DA SILVA
PREFEITO
CPF - 302.342.518-32

Declaro que a despesa relativo a nota de empenho supra, foi deuzido do crédito próprio.
DANIELA ALVES DA CONCEIÇÃO BRITO
CONTADORIA
CPF- 069.708.585-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/10/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.12.39
0564900564 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PM FLORESTA AZUL -FUS
AGENCIA: 0564-9 CONTA: 7.926-X
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PM FLORESTA AZUL -FUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 6915-9 - FLORESTA AZUL
CONTA: 570.156-2

FAVORECIDO: ALECIO DOS PASSOS SANTOS
CPF/CNPJ: 022.967.295-76
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 13/10/2025
=====

DOCUMENTO: 101311
AUTENTICACAO SISBB: 1.805.3E4.B91.FAA.1FD



PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORESTA AZUL
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS

Solicitação de DIÁRIAS com base no Decreto nº 048/2025, de 03 de fevereiro de 2025 e Instrução Normativa 001/2017.

Exercício:
2025

NOME: ALECIO DOS PASSOS SANTOS

CPF Nº 022.967.295-76

MATRÍCULA NO RH: 3017

UNIDADE ADMINISTRATIVA DE EXERCÍCIO: SECRETARIA DE SAÚDE

BANCO

AGENCI
A

Nº DA
CONTA

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Bradesco

6915

5701562

Orgão: 09 Unidade: 10 Proj. de Ativid. 2.034 Elem. De Desp. 3.3.90.14.00.00.00.00 Font. De Recurso. 15010020000

VIAGEM/ROTEIRO:

FLORESTA AZUL-BA/ ITABUNA- BA.

PERÍODO:

15 à 23/10/2025

MEIO DE TRANSPORTE: Carro

Objetivo da viagem e justificativa da necessidade de Diária:

As referidas diárias serão destinadas a cobrir despesas com alimentação, transporte cujo objetivo será: Para participar da Atualização em Boas Práticas de vacinação. Conforme comprovação em anexo.

DESPESAS

VALOR SOLICITADO

VALOR APROVADO

Quantidade de diárias:

02

02

Valor Unitário da Diária:

200,00

200,00

Valor R\$ Total:

400,00

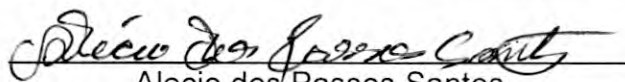
400,00

DECLARAÇÃO

Declaro que não resido na (s) localidade de destino, e ainda autorizo ao Departamento de Recursos Humanos a efetuar o desconto em folha de pagamento, de qualquer valor recebido por mim a título de Diárias e ou Adiantamento de Viagem que por ventura não tenha prestado contas, nos termos do Artigo 4º da Instrução Normativa 001/2017 ou que a prestação de contas seja reprovada por parte da administração Pública de Floresta Azul, BA.

Data:

13/10/2025


Alecio dos Passos Santos
Tec. Enfermagem

Aprovação da 1ª Autoridade Concedente

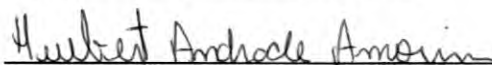
Ciente do Controle Interno

Data: 13 / 10 / 2025

Data: 13 / 10 / 2025



Tuane Azevedo Souza Cardoso
Secretária de Saúde

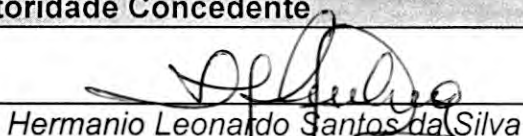


Heubert Andrade Amorim
Agente de Controle Interno

Aprovação da 2ª Autoridade Concedente

Data:

13 / 10 / 2025


Hermanio Leonardo Santos da Silva
Prefeito



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

DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que Alecio dos Passos Santos

Participou do Curso de Sala de Vacina no período de 16, 17, 22, 23/10, 03/11/2025, com carga horária de 40 horas.

Itabuna(Ba), 03 de ~~outubro~~ novembro de 2025

Santos

GT de Imunização e Doenças Imunopreviníveis
NRS Sul - Itabuna

Endereço: Avenida Canavieiras, 253, Centro, Ilhéus-BA, CEP: 45.660-000

Tel/Fax: (73) 3634-3342 e-mail: sesab_nucleosul@saude.ba.gov.br

Endereço Itabuna: Praça João Pessoa, s/n, Centro, Itabuna-BA, CEP: 45.600-000. Tel.: (73) 3613-3822