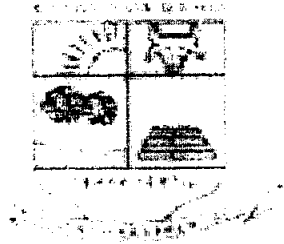


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

EMPENHO DE PAGAMENTO Nº 750

08/04/2020

CREDOR: MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS

VALOR BRUTO R\$	576,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	28,80
VALOR LÍQUIDO R\$	547,20

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	Enfrentamento da Emergência COVID 19
	3390360000	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
	0214	Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	42802	547,20

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 418	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
----------------------------	----------------------

Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.579,00	576,00	3.003,00

CREADOR

R.Social/Nome: 26921 - MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS	Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO
C.N.P.J/CPF: 000.507.085-62	R.G.: 0551529539
I.M.:	Bairro: CENTRO
I.E.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 576,00 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020 _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:20/04/2020 _____ MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador
---	---

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 418	Liq: 1542	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
3.579,00	576,00	3.003,00			

CREDOR		
R.Social/Nome: 26921 - MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS	Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO	
C.N.P.J./CPF: 000.507.085-62	R.G.: 0551529539	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)

Data do Empenho: 20/04/2020	Data da Liquidação: 23/04/2020
-----------------------------	--------------------------------

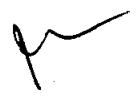
Valor Bruto: 576,00	Valor Bruto por Extenso: Quinhentos e Setenta e Seis Reais
---------------------	--

RETENÇÃO	
11180231000002 - ISS - Principal - FMS	28,80
Total da Retenção:	28,80

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 2287 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 23/04/2020 - Data de Validade:	576,00
Total do Documento:	576,00

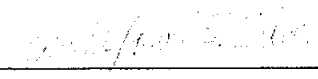
Valor Líquido: 547,20 (Quinhentos e Quarenta e Sete Reais e Vinte Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.



ADEILSON ALVES GUIMARÃES
CPF: 940.914.555-49
Aux. Administrativo

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.



CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA
CPF: 009.042.255-42
Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

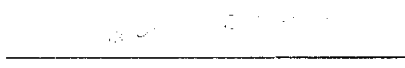
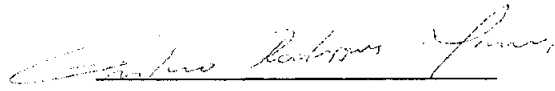
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 418	Exerc.: 2020	Tipo: Normal		Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUÊM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
6.199,00	576,00	5.623,00	0,00	0,00	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 26921 - MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS			Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO			
C.N.P.J/CPF: 000.507.085-62		R.G.: 0551529539	Bairro: CENTRO			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)						
DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 23/04/2020 DATA PAGAMENTO: 28/04/2020						
Valor Bruto: 576,00		Valor Bruto por Extenso: Quinhentos e Setenta e Seis Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	42802	0214	547,20
Total Pago:						547,20
Pague-se a quantia de R\$ 576,00 (Quinhentos e Setenta e Seis Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 INÁIDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 418



PREF. MUN. DE MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR - CENTRC
MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO - - BA - CEP: 47115-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 2287

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **23/04/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **MARIA JOANA SODRÉ DOS SANTOS**
Endereço: **RUA JOÃO REGIS FILHO**
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:
CNPJ/CPF: **000.507.085/62** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUN. DE SAÚDE DE MUQUÉM DO S. FRANCISCO-BA**
Endereço: **PCA JAIME OLIVEIRA DO AMOR S/N CENTRO**
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:
CNPJ/CPF: **10.489.279/0001-72** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Aliq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITARIAS. (COVID-19)	5,00 %	576,00	576,00

EDENIVALDO 23/04/2020 09:58:52



99990000005.3 76002817202.0 00423999099.9 90000002287.2

Total dos Serviços **576,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **28,80**

Valor a Receber **547,20**

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recide de retenção do Imposto
576,00	28,80	00073/2020

NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela **PREF. MUN. DE MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO**

R\$ **576,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2287



Emissão de comprovantes

G333291749995217045
29/04/2020 18:08:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.39
0817600817 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA
CONTA: 106.253-0

FAVORECIDO: MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 000.507.085-62
VALOR: R\$ 547,20
DEBITO EM: 28/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042802
AUTENTICACAO SISBB: 1.956.66E.03E.038.EA3

Transação efetuada com sucesso por: J2789532 MARCIO CESARE RODRIGUES MARIANO.