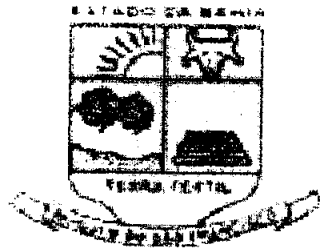


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1289

DATA: 09/07/2020

Lic/Disp/Inex PP.008/2020FMS

CREDOR: CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA

VALOR BRUTO R\$ 14.405,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 14.405,00

DOTAÇÃO: 0207001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
2081 Enfrentamento da Emergência COVID 19
3390300000 Material de Consumo
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	19593	14.405,00

**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: 679	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Especial
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------

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: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
31.368,63	14.405,00	16.963,63		

CREDOR		
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51	
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	I.E.: 79274366	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6	Conta:

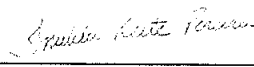
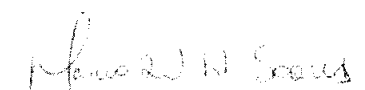
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS SALAS DOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS EM ATENDIMENTO AOS TRABALHOS DURANTE AO COMBATE DO COVID-19. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTA MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.COVID-19.

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 14.405,00 (Quatorze Mil Quatrocentos e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020  _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/06/2020  _____ 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: 679	Liq: 2974	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------

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: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
31.368,63	14.405,00	16.963,63			

CREADOR

R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:
I.M.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Agência: 0817-6	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS SALAS DOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS EM ATENDIMENTO AOS TRABALHOS DURANTE AO COMBATE DO COVID-19. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTA MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.COVID-19.

Data do Empenho: 01/06/2020 Data da Liquidação: 30/06/2020

Valor Bruto: 14.405,00 Valor Bruto por Extenso: Quatorze Mil Quatrocentos e Cinco Reais

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 2718 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 30/06/2020 - Data de Validade:	14.405,00
Total do Documento:	14.405,00

Valor Líquido: 14.405,00 (Quatorze Mil Quatrocentos e Cinco Reais)

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.

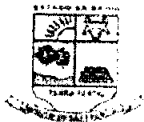
Adeilson Alves Guimarães

ADEILSON ALVES GUIMARÃES
CPF: 940.914.555-49
Aux. Administrativo

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

Charles André Sacramento da Silva

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: 679	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------

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: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
31.368,63	14.405,00	16.963,63	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:
I.M.:	I.E.: 79274366
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817
	Bairro: SÃO FRANCISCO
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DAS SALAS DOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS EM ATENDIMENTO AOS TRABALHOS DURANTE AO COMBATE DO COVID-19. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.COVID-19.

DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/06/2020 DATA PAGAMENTO: 09/07/2020

Valor Bruto: 14.405,00 Valor Bruto por Extenso: Quatorze Mil Quatrocentos e Cinco Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	19593	0214	14.405,00

Total Pago: 14.405,00

Pague-se a quantia de R\$ 14.405,00 (Quatorze Mil Quatrocentos e Cinco Reais)

Inalda Leite Pereira

INALDA LEITE PEREIRA

CPF: 976.120.905-97

Secretária de Saúde

Foi paga a importância autorizada

Giuliano Rodrigues Mariano



GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 679

RECEBEMOS DE CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 30/06/2020 - DEST. / REM.: Fundo Municipal de Saude Muquem do Sao Francisco - VALOR TOTAL: R\$ 14.405,00		NF-e Nº 000002718 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SANTOSMED CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA RUA C, 278 SALAO - SAO FRANCISCO - CEP:47520-000 - IBOTIRAMA - BA TEL: (77)3698-1205	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 2920 0610 5417 5000 0124 5500 1000 0027 1810 6507 4276
	Nº 000002718 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201010896811 30/06/2020 20:47:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 79274366	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 10.541.750/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saode Muquem do Sao Francisco		10.489.279/0001-72	30/06/2020
ENDEREÇO PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO MUQUEM DO SAO FRANCISCO	FONE / FAX	UF BA	HORA DA SAÍDA

FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	2718	14.405,00	0,00	14.405,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/07/2020	14.405,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.129,81	14.405,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3611	MACACAO LAM. BRANCO TAM G	85365090	0102	5102	UN	11,0000	78,0000	0,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	MACACAO LAM. BRANCO TAM M	85363090	0102	5102	UN	4,0000	78,0000	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3571	PROTETOR FACIAL BRANCO	39269090	0102	5102	UN	105,0000	25,0000	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOUCA BRANCA C/ ELASTICO C/100	63079010	0500	5403	UN	10,0000	26,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3373	AVENTAL EM TNT CIRURGICO DESCART. 40GR	62101000	0102	5102	UN	900,0000	11,5000	0,00	10.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3611	MACACAO LAM. BRANCO TAM G	85365090	0102	5102	UN	11,0000	78,0000	0,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	MACACAO LAM. BRANCO TAM M	85363090	0102	5102	UN	4,0000	78,0000	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3571	PROTETOR FACIAL BRANCO	39269090	0102	5102	UN	105,0000	25,0000	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOUCA BRANCA C/ ELASTICO C/100	63079010	0500	5403	UN	10,0000	26,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3373	AVENTAL EM TNT CIRURGICO DESCART. 40GR	62101000	0102	5102	UN	900,0000	11,5000	0,00	10.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3611	MACACAO LAM. BRANCO TAM G	85365090	0102	5102	UN	11,0000	78,0000	0,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3610	MACACAO LAM. BRANCO TAM M	85363090	0102	5102	UN	4,0000	78,0000	0,00	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3571	PROTETOR FACIAL BRANCO	39269090	0102	5102	UN	105,0000	25,0000	0,00	2.625,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOUCA BRANCA C/ ELASTICO C/100	63079010	0500	5403	UN	10,0000	26,0000	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3373	AVENTAL EM TNT CIRURGICO DESCART. 40GR	62101000	0102	5102	UN	900,0000	11,5000	0,00	10.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AD FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. (((** DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG. 0817-6 ::: C/C: 19.593-6 ::: CMS SANTOSMED**))) Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 3.129,81, Federal R\$ 844,95, Estadual R\$ 2.284,86 - fonte IBPT	



Emissão de comprovantes

09/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:40:35
081700817 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292225 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.019.593
VALOR TOTAL	14.405,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CMS SANTOSMED

~~AGENCIA: 0817-6 CONTA: 26.782-1~~

NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO 9.A49.BFF.2BB.ED4.4FB

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