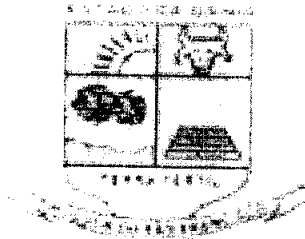


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 738

DATA: 24/04/2020

Lic/Disp/Anex PP.004/2020FMS

CREDOR: VERANEDE ALMEIDA SILVA

VALOR BRUTO R\$	1.650,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	82,50
VALOR LÍQUIDO R\$	1.567,50

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	Enfrentamento da Emergência COVID 19
	3390390000	Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
	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	42404	1.567,50

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: 405	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 Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.004/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6.359,00</td> <td>1.650,00</td> <td>4.709,00</td> </tr> </tbody> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	6.359,00	1.650,00	4.709,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
6.359,00	1.650,00	4.709,00					

CREDOR

R.Social/Nome: 25120 - VERANEDE ALMEIDA SILVA
 C.N.P./CPF: 09.119.049/0001-32 R.G.:
 I.M.: I.E.: 75.359681
 Banco: Agência:

Endereço:
 Bairro:
 Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
 Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTOS DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DAS BARREIRAS SANITÁRIAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBATE AO COVID-19.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 1.650,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
20/04/2020

Inalda Leite Pereira

 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

 MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES
 CRC-BA 026192/O-0
 Contador

Empenho: 405

**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: 405	Liq: 1525	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 Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.004/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cal. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
6.359,00	1.650,00	4.709,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 25120 - VERANEDE ALMEIDA SILVA Endereço:
C.N.P.J/CPF: 09.119.049/0001-32 R.G.: Bairro:
I.M.: I.E.: 75.359681 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 NO FORNECIMENTOS DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DAS BARREIRAS SANITÁRIAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBATE AO COVID-19.

Data do Empenho: 20/04/2020

Data da Liquidação: 20/04/2020

Valor Bruto: 1.650,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais

RETENÇÃO

11180231000002 - ISS - Principal - FMS

82,50

Total da Retenção:

82,50

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 2279 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 20/04/2020 - Data de Validade:

1.650,00

Total do Documento:

1.650,00

Valor Líquido: 1.567,50 (Um Mil Quinhentos e Sessenta e Sete Reais e Cinquenta 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

Empenho: 405



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: 405	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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.004/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cal. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
6.359,00	1.650,00	4.709,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 25120 - VERANEDE ALMEIDA SILVA	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 09.119.049/0001-32	R.G.:
I.M.:	I.E.: 75.359681
Banco:	Agência:
	Bairro:
	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTOS DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DAS BARREIRAS SANITÁRIAS DA SEDE DO MUNICÍPIO. RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBATE AO COVID-19.

DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2020 DATA PAGAMENTO: 24/04/2020

Valor Bruto: 1.650,00 Valor Bruto por Extenso: Um Mil Seiscentos e Cinquenta 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	42404	0214	1.567,50

Total Pago: 1.567,50

Pague-se a quantia de R\$ 1.650,00 (Um Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)

INALDA LEITE PEREIRA
 CPF: 976.120.905-97
 Secretária de Saúde

Foi paga a importância autorizada

GIULIANO RODRIGUES MARIANO
 890.119.105-91
 Tesoureiro

Empenho: 405



PREF. MUN. DE MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR - CENTR
MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO - - BA - CEP: 47115-00C

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 2279

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **20/04/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **VERANEDE ALMEIDA SILVA**
Endereço: **AVE CHICO MENDES, S/N CENTRO**
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:
CNPJ/CPF: **09.119.049/0001-32** Insc. Estadual: 75.359681ME

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	Referente ao serviços prestado no fornecimento com refeições, destinado para os servidores da Secretaria de saúde.	5,00 %	1.650,00	1.650,00

EDENIVALDO 20/04/2020 09:49:13



99990000016.0 50002817202.0 00420999099.5 90000002279.9

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
1.650,00	82,50	00065/2020

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **1.650,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **82,50**

Valor a Receber **1.567,50**

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\$ **1.650,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2279



Emissão de comprovantes

G336241634853797045
24/04/2020 16:45:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.44
0817600817 SEGUNDA VIA 0015

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: 5.841-6

FAVORECIDO: VERANEDE ALMEIDA SILVA
CPF/CNPJ: 880.002.905-10
VALOR: R\$ 1.567,50
DEBITO EM: 24/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042404
AUTENTICACAO SISBB: C.D15.C7A.2C4.1C6.4D5

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.