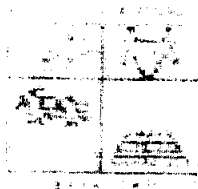


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

RECEBIMOS DO MUNICÍPIO DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO
O VALOR DE R\$ 144,00 (CATORZES E QUATRO REAIS)
CORRESPONDENTE ÀS DOTAÇÕES Nº 1024
DE R\$ 144,00 (CATORZES E QUATRO REAIS)

CREDOR: ARIGATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

VALOR BRUTO R\$ 144,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 144,00

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	12189	144,00

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - BA
CNPJ: 04.912.436/0001-83

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 563 / 1380	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Especial
------------	---------------------	--------------	--------------	-------------------

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

Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 127 - ATENDIMENTO ESPECIAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
54.832,73	830,60	54.002,13	636,60	144,00	492,60

CREDOR

R.Social/Nome: 24849 - ARIACAU - S/A MARIA DE OLIVEIRA OITA ME	Enderço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561
CNPJ/CNP: 04.912.436/0001-83 R.G.:	Bairro: CENTRO
IME: 11.589/3/03	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S/A Agência: 0817-6	Conta: 12.198 - 4

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDIMENTO DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 04/05/2020

Valor: 830,60 (Oitocentos e Trinta Reais e Sessenta Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA em 04/05/2020 _____ MARIA LUIZ TEIXEIRA SECRETARIA DE SAÚDE Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 04/05/2020 _____ 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: 563 / 1380	Liq: 2369	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUNICÍPIO DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2061 - Enfrentamento com o surto de COVID-19 Elemento: 3.3.9.2.002 - 2 - Outros de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
54.832,73	830,66	54.002,13	636,60	144,00	492,60
REDOR					
Associação: Associação de Favela de Oliveira Olha ME C.N.P.J.: 06.520.300/0001-91 I.M.: Banco: BANCO DO BRASIL SA Agência: 0817-6		Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561 Bairro: CENTRO Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA Conta: 12.198 - 4			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
VALOR QUE SE EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS FAVELAS E DE SAÚDE DA FAMÍLIA DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.					
Data do Empenho: 04/05/2020		Data do Sub Empenho: 04/05/2020		Data da Liquidação: 12/05/2020	
Valor Bruto: 144,00		Valor Bruto por Extenso: Cento e Quarenta e Quatro Reais			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 000125542		Data de Emissão: 12/05/2020 - Data de Validade:		144,00	
Total do Documento:					144,00
Valor Líquido: 144,00 (Cento e Quarenta e Quatro Reais)					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
AMILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 099.042.255-42 Aux. Administrativo			CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		

Empenho: 563 /

1380

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: 563 / 1380	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial
------------	---------------------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**DADOS COMPLEMENTARES**

Unidade: 0297001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMENTO
 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. de SUS Custeio Federal

Modalidade: Outros/Não se Aplica
 Contrato:
 Convênio:
 Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS
 Incorporação:
 Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
54.832,73	830,60	54.002,13	636,60	144,00	492,60

CREDOR

R.Social/Nome: 24819 - ARIGATOI - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME
 Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561
 C.N.P.J/C.P.E.: 04.912.095/0001-41 R.G.:
 Bairro: CENTRO
 I.M.: I.E.: 56973703
 Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
 Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0817
 Conta: 12.198 - 4

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.

DATA EMPENHO: 04/05/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 12/05/2020 DATA PAGAMENTO: 03/06/2020

Valor Bruto: 144,00

Valor Bruto por Extenso: Cento e Quarenta e Quatro Reais

N.º DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
01	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	12189	0214	144,00

Total Pago: 144,00

Pagou-se a importância de R\$ 144,00 (Cento e Quarenta e Quatro Reais)

Foi paga a importância autorizada

INALDA LETTE PEREIRA

C.P.E.: 976.120.905/97

Secretaria de Saúde

GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 563 /

1380

Data de recebimento

Identificacao e Assinatura do receptor

Nro.: 000.000.286

Serie: 1

EVA MARIA OLIVEIRA OHTA

AVENIOA EX COMBATENTES, 561, CENTRO,
IBOTIRAMA - BA CEP: 47520000

(77) 3698-1554

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

0 - Entrada 1
1 - Saida 1
Nro. Nota:
000.000.286
Serie:1 Folha: 1 de 1



Chave de Acesso

2920 0504 9120 0500 0141 5500 1000 0002 8610 0708 0015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

Protocolo de autorizacao de uso

129201007882169

12/05/2020 10:07:05

Natureza de Operacao

VL DA

Inscricao Estadual

056973703

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ

04.912.005/0001-41

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Endereco

PC JAIME OLIVEIRA DO AMOR S/N, 000, CASA

Municipio

MUQUEM DE SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

10.489.279/0001-72

Data da Emissao

12/05/2020

Data de Saida / Entrada

00:00

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

47115000

Fone/Fax

(77) 9911-5061

UF

BA

Inscricao Estadual

UF

UF

FATURA/DUPLICATA

28/05/2020

001

144,00

CALCULO DO IMPOSTO

Valor de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	49,74	0,00	0,00	144,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	144,00

1. TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)				
Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual	UF	Inscricao Estadual
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	ORCST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms	Ipi
7899808890509	GAVETEIRO COMPACTO REF 9574 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos RS 18,85 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	3	18,00000	0,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899808890431	GAVETEIRO COMPACTO REF 9502 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 31,09 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	5	18,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Total FCP: 0,00, Total FCP ST: 0,00

**Emissão de comprovantes**

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:43:02
081700817 SEGUNDA VIA 0002
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	03/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.012.189
VALOR TOTAL	144,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA MARIA OLIVEIRA OHTA
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 12.189-4
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	3.1F6.07E.1FB.D31.2CD
------------------	-----------------------

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