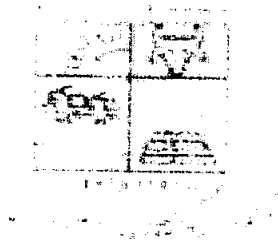


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

EMPENHO Nº 1023

CREDOR: ARIGATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

VALOR BRUTO R\$	194,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	194,00

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	194,00

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 563 / 1379	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Especial
------------	---------------------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020/001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANITAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 30.90.32.00.00 - 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	830,60	194,00	636,60

CREDOR	
R.Social/Nome: 24512 - ARGENTOU - LIA MARIA DE OLIVEIRA OLIVEIRA ML	Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561
C.N.P.J./C.P.F.: 04.912.005/0001-17	Bairro: CENTRO
I.M:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Conta: 12.198 - 4
Agência: 6817-6	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA AFINAR 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 _____ INALDA FELLI PEREIRA CPF: 076.129.906-97 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 / 1379	Liq: 2368	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial
------------	---------------------	-----------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Entendimento da situação 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: 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	830,60	194,00	636,60

ENDEREÇO		
R. Social: NOME: RUA DE SAUDADE E MARFARIA DE OLIVEIRA OITTA ME	Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561	
CNPJ/CNP: 10.489.279/0001-72	R.U.E:	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: 56973703	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 ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DA UNIDADE 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: 194,00	Valor Bruto por Extenso: Cento e Noventa e Quatro Reais
---------------------	---

RETENÇÃO	
Total da Retenção: 0,00	

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
---	--

Número do Documento: 194,00	Série: 1	Data de Emissão: 12/05/2020	Data de Validade:	194,00
Total do Documento:				194,00

Valor Líquido: 194,00 (Cento e Noventa e Quatro Reais)	
DE CLARO QUE ESTE EMPENHO FOI RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO EMPENHO QUE O(S) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADO(S) COM OME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
_____ APRESENTAÇÃO CUMARÃS CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo	_____ 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: 563 / 1379	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 - MUQUEM DO SAO 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: 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	830,60	194,00	636,60

CREDOR

R.Social/Nome: 24519 - ARIKATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561

C.N.P.J./CPF: 04.912.005/0001-41

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 RESPIRATORIOS 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: 194,00

Valor Bruto por Extenso: Cento e Noventa e Quatro 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	12189	0214	194,00

Total Pago: **194,00**

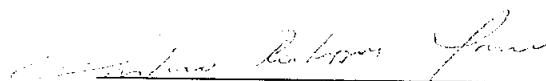
Pague-se a quantia de R\$ 194,00 (Cento e Noventa e Quatro Reais)

Foi paga a importância autorizada

INAÍDA LILITH PEREIRA

CPF: 978.120.916-97

Secretaria de Saúde



GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoreroiro

Empenho: 563 /

1379

Recebemos de EVA MARIA OLIVEIRA OHTA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
 Data de recebimento Identificacao e Assinatura do receptor

NF e

Nro.: 000.000.287
 Serie: 1

EVA MARIA OLIVEIRA OHTA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



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

0 - Entrada 1
 1 - Saída
 Nro. Nota:
000.000.287
 Serie:1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
2920 0504 9120 0500 0141 5500 1000 0002 8710 0708 1019
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

(77) 3698-1554

Protocolo de autorizacao de uso
 129201007882354

12/05/2020 10:08:03

Natureza de Operacao
 VENDA

Inscricao Estadual
 056973703

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ
 04.912.005/0001-41

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Endereco: R. JAIME OLIVEIRA DO AMOR S/N. 000, CASA
 Municipio: MUQUEM DE SAO FRANCISCO
 Bairro/Distrito: CENTRO
 Fone/Fax: (77) 9911-5061
 UF: BA
 Inscricao Estadual: 10.489.279/0001-72
 CEP: 47115000
 Data da Emissao: 12/05/2020
 Data de Saída / Entrada: 00:00
 Hora de Saída: 00:00

FATURA/DUPLICATA

28/05/2020 001 194,00

CALCULO DO IMPOSTO

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	50,85	0,00	0,00	194,00
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	194,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
7899602890509	GAVETEIRO COMPACTO REF 9574 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 24,87 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	4	18,00000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899808896105	PULVERIZADOR CLASSICO 1 LITRO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 17,36 (19,29 %) Fonte:IBPT	39241000	0102	5102	UN	6	15,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042034478	PORTA SABONETE TRAMA VERDE Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,09 (15,29 %) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	2	8,00000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042088297	PORTA SABONETE TRAMA BRANCO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,53 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	2	8,00000	0,00	16,00	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

Recebemos de EVA MARIA OLIVEIRA OHTA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado
Data de recebimento Identificacao e Assinatura do receptor

NF-e

Nro.: 000.000.287
Serie: 1

EVA MARIA OLIVEIRA OHTA

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

(77) 3698-1554

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica



0 - Entrada 1
1 - Saída
Nro. Nota:
000.000.287
Serie:1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
2920 0504 9120 0500 0141 5500 1000 0002 8710 0708 1019
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
129201007882354 12/05/2020 10:08:03

Natureza de Operacao
VENDA

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
Município
MUQUEM DE SAO FRANCISCO

Bairro/Distrito
CENTRO

Fone/Fax
(77) 9911-5061

UF
BA

CNPJ/CPF
10.489.279/0001-72
CEP
47115000

Data da Emissao
12/05/2020
Data de Saída / Entrada
Hora de Saída
00:00

FATURA/DUPLICATA

28/05/2020 001 194,00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo do Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	50,85	0,00	0,00	194,00
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	194,00

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	Município	UF	Inscricao Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vl. Unit.	Vl. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquota	
													Icms	Ipi
7899808890509	GAVETEIRO COMPACTO REF 9574 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 24,87 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	4	18,00000	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899808896105	PULVERIZADDR CLASSICD 1 LITRO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 17,36 (19,29 %) Fonte:IBPT	39241000	0102	5102	UN	6	15,00000	0,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042034478	PORTA SABONETE TRAMA VERDE Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,09 (19,29 %) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	2	8,00000	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896042088297	PORTA SABONETE TRAMA BRANCO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,53 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	2	8,00000	0,00	16,00	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 PCT:0,00, Total PCT-ST:0,00



Emissão de comprovantes

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:43:02
081700817 SEGUNDA VIA 0001

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	194,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	8.934.FEC.394.D0D.BA4
-----------------	-----------------------

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