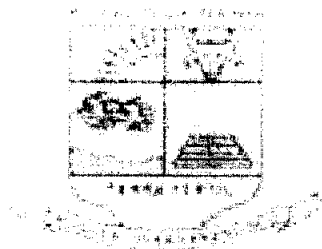


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

FUNDO DE VACACIONTO Nº 872
DATA: 11/05/2020

CREDOR: LORRANY OLIVEIRA LIMA

VALOR BRUTO R\$	1.310,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	65,50
VALOR LÍQUIDO R\$	1.244,50

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	51101	1.244,50

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PIRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
 CENTRO
 MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
 CNPJ: 10.469.279/0001-72

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 480	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
3.855,00	1.310,00	2.545,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26643 - LORRANY OLIVEIRA LIMA	Endereço: RUA ARTHUR MAGALHÃES	
C.N.P.J/CPF: 083.346.285-79	R.G.:	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 NO FORNECIMENTOS DE LANCHES 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: 1.310,00 (Um Mil Trezentos e Dez Reais)


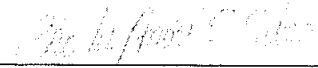
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020 _____ INAI DA LITE PEIREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:20/04/2020 _____ MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador
--	---

Empenho: 480

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: 480	Liq: 1868	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
3.855,00	1.310,00	2.545,00			
CREADOR					
R.Social/Nome: 26643 - LORRANY OLIVEIRA LIMA		Endereço: RUA ARTHUR MAGALHÃES			
C.N.P.J/CPF: 083.346.285-79		R.G.:		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 NO FORNECIMENTOS DE LANCHES 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: 1.310,00		Valor Bruto por Extenso: Um Mil Trezentos e Dez Reais			
RETENÇÃO					
11180231000002 - ISS - Principal - FMS					65,50
Total da Retenção:					65,50
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 2260 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 20/04/2020 - Oata de Validade:					1.310,00
Total do Documento:					1.310,00
Valor Líquido: 1.244,50 (Um Mil Duzentos e Quarenta e Quatro 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.			DECLARO QUE A OESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDAOA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 _____ ADFILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo			 _____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		

Empenho: 480

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: 480	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
3.855,00	1.310,00	2.545,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26643 - LORRANY OLIVEIRA LIMA	Endereço: RUA ARTHUR MAGALHÃES
C.N.P.J/CPE: 083.346.265-79	R.G.: 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 NO FORNECIMENTOS DE LANCHES 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: 11/05/2020

Valor Bruto: 1.310,00 Valor Bruto por Extenso: Um Mil Trezentos e Dez 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	51101	0214	1.244,50

Total Pago: 1.244,50

Pagou-se a quantia de R\$ 1.244,00 (Um Mil Trezentos e Dez Reais)

Foi paga a importância autorizada

INALDA LETTE PEREIRA

CPE: 976.120.905-97

Secretária de Saúde

GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 480



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

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 2280

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **20/04/2020**

Prestador

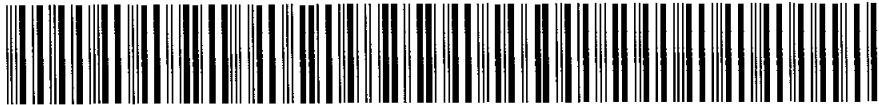
Nome/Razão Social: **LORRANY OLIVEIRA DE LIMA**
Endereço: **RUA ARTUR MAGALHÃES SN CENTRO**
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:
CNPJ/CPF: **083.346.285/79** Insc. Estadual:

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 no fornecimento de lanches pra profissionais da saúde nas barreiras sanitarias. (COVID-19)	5,00 %	1.310,00	1.310,00

EDENIVALDO 06/05/2020 15:23:20



99990000013.7 10002817202.9 00420999099.5 90000002280.7

Total dos Serviços **1.310,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **65,50**

Valor a Receber **1.244,50**

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
1.310,00	65,50	00066/2020

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\$ **1.310,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2280



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
0817600817 SEGUNDA VIA 0003

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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 3508-4 - IBOTIRAMA BA

CONTA: 18.935-0

FAVORECIDO: LORRANY OLIVEIRA DE LIMA

CPF/CNPJ: 083.346.285-79

VALOR: R\$

1.244,50

DEBITO EM: 11/05/2020

=====

DOCUMENTO: 051101

AUTENTICACAO SISBB:

6.F56.4EC.639.A64.C2E

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