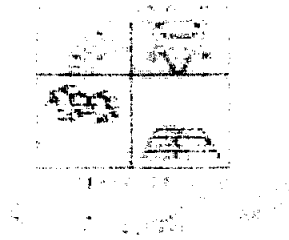


Estado do(a) BAHIA  
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

DAIMENTO Nº 1021

INDIVIDUAL

PRECATÓRIO

CREDOR: VERANEDE ALMEIDA SILVA

VALOR BRUTO R\$	474,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	23,70
VALOR LÍQUIDO R\$	450,30

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	60301	450,30

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N  
 CENTRO  
 MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA  
 CNPJ: 10.439.279/0001-72

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 561	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 Classif: 3.3.9.0.30.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte: 0214 - Transf. onde a União Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
537,00	474,00	63,00		

<b>CREADOR</b>		
R.Social/Nome: 25120 - MIRANI DE ALMEIDA SILVA	Endereço:	
C.N.P.J/C.P.E: 09.171.010/0001-07	R.O.C:	Bairro:
I.M.E:	M.E.: 75.359681	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Agência:	Conta:

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTOS DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS DAS BARRIÉRAS 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: 04/05/2020

Valor: 474,00 ( Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 04/05/2020 _____ MARCELO FERREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretário 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: 561	Liq: 2366	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2001 - Infra-estrutura e Equipamentos COVID-19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica 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
537,00	474,00	63,00			

**REDOR**

R.Social/Nome: 28120 - VILHANI DE ALMEIDA SILVA	Endereço:
C.N.P./C.P.F.: 06.11.740-5361117	R.G.:
I.M.E:	I.E.: 75.359631
Banco:	Agência:
	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR QUE SUPLENTE A FALTA ATIVIDADE DE DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NO FORNECIMENTOS DE REFEIÇÕES PARA OS PROFISSIONAIS E FUNCIONÁRIOS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO. RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBATE AO COVID-19.

Data do Empenho: 04/05/2020 Data da Liquidação: 28/05/2020

Valor Bruto: 474,00 Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais

**RETENÇÃO**

11180231000002 - 310 - Reserva - CLIP	23,70
<b>Total da Retenção:</b>	<b>23,70</b>

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL**

Número do Documento: 2358 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 28/08/2020 - Data de Validade: 474,00

**Total do Documento: 474,00**

Valor Líquido: 450,30 ( Quatrocentos e Cinquenta Reais e Trinta Centavos)

DECLARO QUE TODAS AS MATÉRIAS (AÍD, FÓRUM) RECEBIDOS) E REGISTRADOS) E O PREÇO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADOS) DE ACORDO COM O COMPROBATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
_____ PERLE SOUZA LINS CUMARÃES DIR. ADMINISTRATIVO M. M. M. M. M.	_____ 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: 561	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMENTO 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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. da SUS Custeio Federal			Modalidade: PP.004/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. do Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
2.237,00	474,00	1.763,00	0,00	0,00	0,00	
<b>CREADOR</b>						
R.Social/Nome: 25120 - VERRANI DE ALMEIDA SILVA			Endereço:			
C.N.P.J./CPE: 09.119.049/0001-32			R.G.:		Bairro:	
I.M.:			I.E.: 75.359681		Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA	
Banco:			Agência:		Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
VALOR QUE SE LEMBRA 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.PREGAO PRESENCIAL Nº004/2020 DO CONTRATO Nº27/2020.						
DATA EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/05/2020 DATA PAGAMENTO: 03/06/2020						
Valor Bruto: 474,00			Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais			
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CODIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	60301	0214	450,30
Total Pago:						450,30
Pagou-se a quantia de R\$ 474,00 (Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais)			Foi paga a importância autorizada			
_____ INALDA LITTLE PEIREIRA CPE: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			_____ GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 561



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

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

**Número: 2329**

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **28/05/2020**

**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		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	Referente ao serviços prestado no fornecimento lanches, destinado para os proficinalis da Secretaria de saúde no combate ao corona virus. (COVID-19)	5,00 %	474,00	474,00

EDENIVALDO 28/05/2020 11:29:44



99990000004.6 74002817202.2 00528999099.5 90000002329.2

Total dos Serviços **474,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **23,70**

Valor a Receber **450,30**

**Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza**

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
<b>474,00</b>	<b>23,70</b>	<b>00104/2020</b>

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\$ **474,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2329



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 10.48.15  
0817600817 SEGUNDA VIA 0005

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\$ 450,30  
DEBITO EM: 03/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060301  
AUTENTICACAO SISBB: 3.804.80C.D90.E26.9D3

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