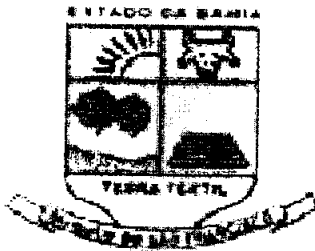


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1113

DATA: 10/06/2020

CREDOR: NAIR DE ARAUJO BARRETO

VALOR BRUTO R\$ 1.125,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 56,25

VALOR LÍQUIDO R\$ 1.068,75

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	17957	1.068,75



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: 601	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: Obs:
---	--

Valor Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.133,20	1.125,00	8,20

CREDOR

R.Social/Nome: 25389 - NAIR DE ARAUJO BARRETO	Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 259
C.N.P.J/CPF: 550.446.625-34	R.G.: 0410753823
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro: CENTRO
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÕES DE (420) MASCARAS DE TNT E ALGODÃO PARA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 1.125,00 (Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/06/2020 MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador
--	--

Empenho: 601

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

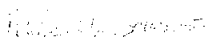
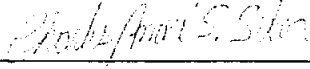
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 601	Liq: 2579	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
1.133,20	1.125,00	8,20			
CREADOR					
R.Social/Nome: 25389 - NAIR DE ARAUJO BARRETO		Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 259			
C.N.P.J/CPF: 550.446.625-34		R.G.: 0410753823		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÕES DE (420) MASCARAS DE TNT E ALGODÃO PARA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - COVID-19.					
Data do Empenho: 01/06/2020			Data da Liquidação: 09/06/2020		
Valor Bruto: 1.125,00		Valor Bruto por Extenso: Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais			
RETENÇÃO					
11180231000002 - ISS - Principal - FMS					56,25
Total da Retenção:					56,25
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 2338 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/06/2020 - Data de Validade:					1.125,00
Total do Documento:					1.125,00
Valor Líquido: 1.068,75 (Um Mil Sessenta e Oito Reais e Setenta e Cinco 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 DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 ADEILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo			 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		

Empenho: 601



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: 601	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 - MUQUÊM 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
20.065,36	1.125,00	18.940,36	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 25389 - NAIR DE ARAUJO BARRETO	Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 259
C.N.P.J/CPF: 550.446.625-34	R.G.: 0410753823
I.M.:	Bairro: CENTRO
I.E.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÕES DE (420) MASCARAS DE TNT E ALGODÃO PARA DISTRIBUIÇÃO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - COVID-19.

DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 09/06/2020 DATA PAGAMENTO: 10/06/2020

Valor Bruto: 1.125,00 Valor Bruto por Extenso: Um Mil Cento e Vinte e Cinco 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	17957	0214	1.068,75

Total Pago: 1.068,75

Pague-se a quantia de R\$ 1.125,00 (Um Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)

Foi paga a importância autorizada

Inalda Leite Pereira

INALDA LEITE PEREIRA

CPF: 976.120.905-97

Secretária de Saúde

Giuliano Rodrigues Mariano

GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 601



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: 2338

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **09/06/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **NAIR DE ARAUJO BARRETO**
Endereço: **RUA MARECHAL CASTELO BRANCO SN IBOTIRAMA CENTRO**
Cidade: **IBOTIRAMA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **550.446.625/34** 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		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	Serviços prestados na confecção de 420 máscaras de TNT e algodão para distribuição dos servidores da Secretaria Municipal de Saúde.	5,00 %	1.125,00	1.125,00



99990000011.1 25002817202.2 00609999099.3 90000002338.3

Total dos Serviços **1.125,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **56,25**

Valor a Receber **1.068,75**

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
1.125,00	56,25	00110/2020

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\$ **1.125,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2338

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

04.307.538-23

28

NAIR DE ARAUJO BARRETO

HILDEBRANDO DE ARAUJO BARRETO

ANIZIA PEREIRA BARRETO

BROTAS DE MACAÛBAS BA

01-06-1992

C. CAS. EM SÃO PAULO SP DS
ERMELINDO MATARAZZO LV B36 FL 010 RT 009489

550.446.625-34

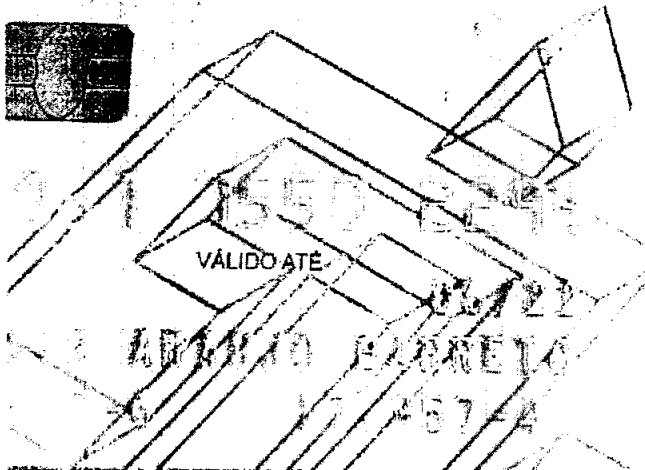
Arquiteta de Plástica Jant

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

DIAGRAMA ESCRITO E SONE



Ourocard



etc





Emissão de comprovantes

10/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:29:56
081700817 SEGUNDA VIA 0003

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	10/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.017.957
VALOR TOTAL	1.068,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAIR DE ARAUJO BARRETO
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 17.957-4
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	6.63C.6FF.BDF.FEA.52E
------------------	-----------------------

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