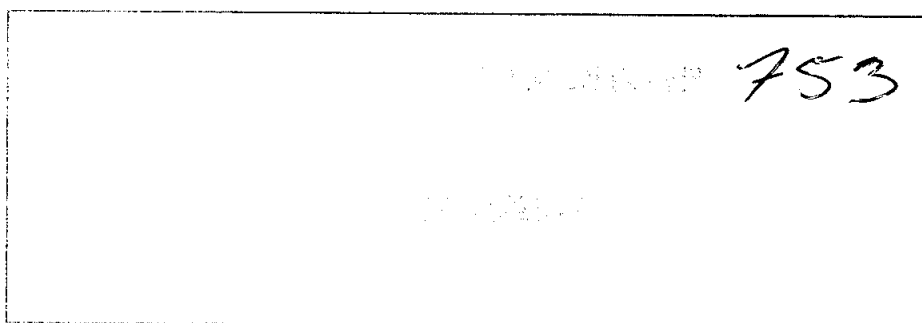


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020



CREDOR: DISOMED - DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA

VALOR BRUTO R\$ 749,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 749,00

DOTAÇÃO: 0207001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
2051 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	26782	749.00

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PIRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.488.279/0001-72

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 510	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	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 SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cal. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
97.744,64	749,00	96.995,64

CREDOR

R.Social/Nome: 24674 - DISOMED - DIST. OFSTE DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL
C.N.P./C.P.F.: 00.301.048/0001-30	R.G.:
I.M.:	I.E.: 41686212-NO
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 3449-5
	Bairro: SÃO PEDRO
	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
	Conta: 8250 - 3

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA



VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM MATERIAIS DESTINADOS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO COMBATE AO COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 749,00 (Setecentos e Quarenta e Nove Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020  _____ INALDA ELIE PEREIRA CPF: 078.120.905-97 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: 510

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: 510	Liq: 2051	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - 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. 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
97.744,64	749,00	96.995,64			

CREADOR

R.Social/Nome: 24674 - DISOMED - DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL
 C.N.P.J/CPF: 00.301.048/0001-30 R.G.: Bairro: SÃO PEDRO
 I.M.: I.E.: 41686212-NO Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
 Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 3449-5 Conta: 8250 - 3

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM MATERIAIS DESTINADOS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO COMBATE AO COVID-19.

Data do Empenho: 20/04/2020

Data da Liquidação: 29/04/2020

Valor Bruto: 749,00

Valor Bruto por Extenso: Setecentos e Quarenta e Nove Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 50638 - Série: 002 - Sub-Série: - Data de Emissão: 29/04/2020 - Data de Validade:

749,00

Total do Documento: 749,00

Valor Líquido: 749,00 (Setecentos e Quarenta e Nove Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(A) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

ADRIELSON ALVES GUIMARÃES

CPF: 040.941.550-48

Aux. Administrativo

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA

CPF: 009.042.255-42

Aux. Administrativo

Empenho: 510

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: 510	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	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 - Defesa do auto da emergência COVID-19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fusão 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
97.744,64	749,00	96.995,64	0,00	0,00	0,00

REDOR

R.Social/Nome: 24674 - DISOMI D - DIST. OLSTE DE MEDICAMENTOS LTDA	Endereço: RUA PEDRO ALVARES CABRAL
C.N.P.J/CPF: 00.301.038/0001-30	R.G.:
I.M.:	Bairro: SÃO PEDRO
LE.: 41686212-NO	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A	Agência: 3449
	Conta: 8250 - 3

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM MATERIAIS DESTINADOS AS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO COMBATE AO COVID-19.

DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 29/04/2020 DATA PAGAMENTO: 29/04/2020

Valor Bruto: 749,00 Valor Bruto por Extenso: Setecentos e Quarenta e Nove 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	26782	0214	749,00

Total Pago: **749,00**

Pague-se a quantia de R\$ 749,00 (Setecentos e Quarenta e Nove Reais)

 INALDA L. H. PEREIRA
 CPF: 076.131.905-97
 Secretária de Saúde

Foi paga a importância autorizada

 GIULIANO RODRIGUES MARIANO
 890.119.105-91
 Tesoureiro

Empenho: 510

RECEBEMOS DE DISOMED-DIST. OESTE DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRDDUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUQUEM DO SAO FRANCISCO

Valor: 749,00
49891

NF-e Nº. 000.050.838



SÉRIE 002 Emissão: 29/04/2020



DISOMED
FARMACIA PARA SAUDE
Avenida Maiz, 887 São Pedro, Barreiras - BAHIA
Fones: 77 3611-5694/3611-4861
disomed@disomed.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

Nº 000.050.838

SÉRIE 002 FL: 01/01

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA TRIBUTADA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200606807240 29/04/2020 11:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

41.686.212-NO

INSCR. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

00.301.048/0001-30

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.FAZENDA.GOV.BR

2920 0400 3010 4800 0130 5500 2000 0508 3812 9110 4541

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MUQUEM DO SAO FRANCISCO

F.M.S MUQUEM DD SAO FRANCISCO

CNPJ / CPF

10.489.279/0001-72

DATA DA EMISSÃO

29/04/2020

ENDEREÇO

PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

47115-000

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

29/04/2020

MUNICÍPIO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO

FONE / FAX

(77)3652-5115

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA

[050838] [1] 29/04/2020 749,00

Pagamento em Dinheiro [A Vista]

CONTROLE DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

749,00

VALOR DO ICMS

134,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

783,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

34,90

REPASSE ICMS

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

749,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Telefone

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PRO.	DESCRIÇÃO DOS PRDDUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
058190	ESPACADOR G-TECH CLEAR AD. E INF. (I) Lote:441801 Desc: 3	90192020	000	5102	UN	5	42,84	214,20	207,78	37,40		18	
027405	OXIMETRO DE PULSO P/DEDO AD.MOD.AT101 (I) Lote:19080 Desc: 5	90278099	000	5102	UN	3	189,90	569,70	541,22	97,42		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NF nº 000.050.838



Pd nº 0164489/01

000221-ROGERIO ROCHA



RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G333291749995217055
29/04/2020 18:09:33

29/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:29:32
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 29/04/2020
NR. DOCUMENTO 610.231.000.001.418
VALOR TOTAL 749,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DISOMED - DISTRIBUIDORA O
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 1.418-4
NR. DOCUMENTO 610.817.000.026.782
=====

NR. AUTENTICACAO C.524.BDF.808.1F4.A1B

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