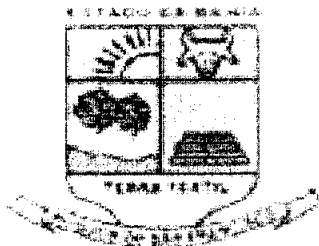


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1362

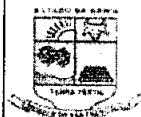
DATA: 16/07/2020

CREDOR: MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO

VALOR BRUTO R\$	620,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	31,00
VALOR LÍQUIDO R\$	589,00

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	71615	589,00



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: 693	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:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
628,13	620,00	8,13		

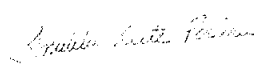
CREDOR			
R.Social/Nome: 26893 - MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO	Endereço:		
C.N.P.J/CPF: 768.154.395-34	R.G.:	Bairro:	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA	
Banco:	Agência:	Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).

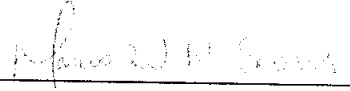
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 01/07/2020

Valor: 620,00 (Seiscentos e Vinte Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
01/07/2020


INALDA LEITE PEREIRA
CPF: 976.120.905-97
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:01/07/2020


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: 693	Liq: 3078	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:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
628,13	620,00	8,13			

CREDOR		
R.Social/Nome: 26893 - MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 768.154.395-34	R.G.:	Bairro:
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 NA CONFECÇÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).

Data do Empenho: 01/07/2020	Data da Liquidação: 13/07/2020
Valor Bruto: 620,00	Valor Bruto por Extenso: Seiscentos e Vinte Reais

RETENÇÃO	
11180231000002 - ISS - Principal - FMS	31,00
Total da Retenção:	31,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 2373 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 13/07/2020 - Data de Validade:	620,00
Total do Documento:	620,00

Valor Líquido: 589,00 (Quinhentos e Oitenta e Nove Reais)

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.


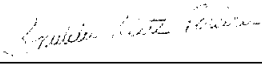
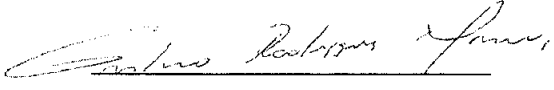
Adeilson Alves Guimarães

 ADEILSON ALVES GUIMARÃES
 CPF: 940.914.555-49
 Aux. Administrativo

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

Charles André Sacramento da Silva

 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA
 CPF: 009.042.255-42
 Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO						
 <p>PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N CENTRO MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA CNPJ: 10.489.279/0001-72</p>						
NOTA DE PAGAMENTO						
Proc. Adm:	Empenho: 693	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	
1.742,19	620,00	1.122,19	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 26893 - MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 768.154.395-34		R.G.:	Bairro:			
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 NA CONFECCÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).						
DATA EMPENHO: 01/07/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 13/07/2020 DATA PAGAMENTO: 16/07/2020						
Valor Bruto: 620,00		Valor Bruto por Extenso: Seiscentos e Vinte 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	71615	0214	589,00
Total Pago:						589,00
Pague-se a quantia de R\$ 620,00 (Seiscentos e Vinte Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 693



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: 2373

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **13/07/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO**

Endereço: **PCA LARGO DA PAZ 154 CENTRO**

Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:

CNPJ/CPF: **768.154.395/34** 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		
			Aliq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRRAS SANITARIAS. (COVID-19)	5,00 %	620,00	620,00

EDENIVALDO 13/07/2020 14:36:13



99990000006.1 20002817202.7 00713999099.3 90000002373.0

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
620,00	31,00	00135/2020

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **620,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **31,00**

Valor a Receber **589,00**

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\$ **620,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2373



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.58
0817600817 SEGUNDA VIA 0007

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: 16.104-7

FAVORECIDO: MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGAO

CPF/CNPJ: 768.154.395-34

VALOR: R\$ 589,00

DEBITO EM: 16/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071615

AUTENTICACAO SISBB: 4.BF3.7FD.336.214.AE2

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