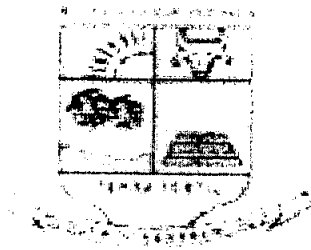


Estado do(a) BAHIA  
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 792

DATA: 05/05/2020

CREDOR: EDUARDO TEIXEIRA DOS SANTOS

VALOR BRUTO R\$	300,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	15,00
VALOR LÍQUIDO R\$	285,00

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	50501	285,00

# 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: 442	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

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:
---	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
5.465,00	300,00	5.165,00

### CREDOR

R.Social/Nome: 26924 - EDUARDO TEIXEIRA DOS SANTOS	Endereço: TRAVESSA SANTA ROSA 128
C.N.P.J/CPF: 041.176.935-90	R.G.:
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 COPOS PERSONALIZADOS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS. COVID-19.

### Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 300,00 ( Trezentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020   _____ INALDA LEITE PEREIRA 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
---	---

**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: 442	Liq: 2284	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
5.465,00	300,00	5.165,00			
<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 26924 - EDUARDO TEIXEIRA DDS SANTOS		Endereço: TRAVESSA SANTA ROSA 128			
C.N.P.J/CPF: 041.176.935-90		R.G.:		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÕES DE COPOS PERSONALIZADOS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS. COVID-19.					
Data do Empenho: 20/04/2020			Data da Liquidação: 29/04/2020		
Valor Bruto: 300,00		Valor Bruto por Extenso: Trezentos Reais			
<b>RETENÇÃO</b>					
11180231000002 - ISS - Principal - FMS					15,00
<b>Total da Retenção:</b>					<b>15,00</b>
<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL</b>					
Número do Documento: 2291 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 29/04/2020 - Data de Validade:					300,00
<b>Total do Documento:</b>					<b>300,00</b>
Valor Líquido: 285,00 ( Duzentos e Oitenta e Cinco Reais)					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(AM) RECEBID(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADD(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, 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: 442

**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: 442	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
300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26924 - EDUARDO TEIXEIRA DOS SANTOS Endereço: TRAVESSA SANTA ROSA 128  
 C.N.P./C.P.E: 041.176.936-90 R.G.: 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 COPOS PERSONALIZADOS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS. COVID-19.

DATA EMPENHO: 01/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 29/04/2020 DATA PAGAMENTO: 05/05/2020

Valor Bruto: 300,00 Valor Bruto por Extenso: Trezentos 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	50501	0214	285,00

Total Pago: 285,00

Pagou-se a quantia de R\$ 300,00 ( Trezentos Reais)

Foi paga a importância autorizada

INALDA LITTLE PEREIRA

CPE: 976.120.905-97

Secretária de Saúde

GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 442



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: 2291

1ª via

Cond. de Pagto: À VISTA

Data de Emissão: 29/04/2020

Prestador

Nome/Razão Social: EDUARDO TEIXEIRA DOS SANTOS  
Endereço: TRAVESSA SANTA ROSA 128 CENTR  
Cidade: IBOTIRAMA UF: BA PIS:  
CNPJ/CPF: 041.176.935/90 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	SERVIÇO PRESTADO NA CONFEÇÃO DE COPOS PERSONALIZADOS PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITARIAS.(COVID-19)	5,00 %	300,00	300,00

EDENIVALDO 29/04/2020 10:56:02



99990000003.8 00002817202.1 00429999099.6 90000002291.4

Total dos Serviços 300,00

Valor IRRF

Valor INSS 0,00

Valor ISSQN 15,00

Valor a Receber 285,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
300,00	15,00	00074/2020

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\$ 300,00

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /  
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2291



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.33.39  
0817600817 SEGUNDA VIA 0008

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: 23.478-0

FAVORECIDO: EDUARDO TEIXEIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 041.176.935-90

VALOR: R\$

285,00

DEBITO EM: 05/05/2020

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB:

8.678.98D.F7C.343.5A7

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.