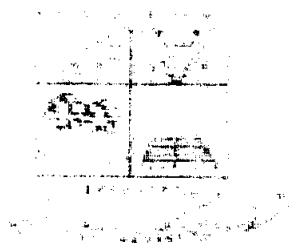


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

RECEBIMTO Nº 1025
2020-020

CREDOR: ARIGATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

VALOR BRUTO R\$	34,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	34,00

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	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	12189	34,00

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 563 / 1381	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Especial
------------	---------------------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANITAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2084 - Licitaciones da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.90.30.90.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Impl. Fundo e Fundo Res. 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
54.832,73	330,60	54.002,13	492,60	34,00	458,60

CREDOR

R. Social/Nome: 2411 - FABRIL DE CALÇARIA DE OLIVEIRA OHTA MI.	Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561
C.N.E.J./C.P.E: 04.912.006/0001-11 R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0817-6	Conta: 12.198 - 4

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUIER DE SPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS E OPERACIONAIS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, DEST. MUNICÍPIO- COVID-19.

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

Data do Empenho: 04/05/2020
 Valor: 830,60 (Oitocentos e Trinta Reais e Sessenta Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA _____ MARDALETE PEREIRA Contadora de Contas	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: 563 / 1381	Liq: 2370	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transferência do SUS Custo 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
54.832,73	239,60	54.002,13	492,60	34,00	458,60
REDOR					
R.Social/Nome: 24819 - APRAIOU - E VA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ML		Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561			
C.N.P.J/CPF: 04.912.695/0001-41		R.G.:		Bairro: CENTRO	
I.M.:		I.L.: 56973703		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA	
Banco: BANCO DE BRASILE S.A.		Agência: 0817-6		Conta: 12.198 - 4	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
VALOR GLOBSAL EMPENHADA PARA ATRIBUIÇÃO DE DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS E LABORATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.					
Data do Empenho: 04/05/2020		Data do Sub Empenho: 04/05/2020		Data da Liquidação: 12/05/2020	
Valor Bruto: 34,00		Valor Bruto por Extenso: Trinta e Quatro Reais			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 2020 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 12/05/2020 - Data de Validade:					34,00
Total do Documento:					34,00
Valor Líquido: 34,00 (Trinta e Quatro Reais)					
DECLARO QUE ESTE DANFÉLUI (ANS) FOI(AM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) E ESTE EMPENHO DE(OS) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADO(S) CONFORME O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
_____ ADRIELSON ALMEIDA CUIVARÃES CPF: 009.042.255-48 Aux. Administrativo			_____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		

Empenho: 563 /

1381

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: 563 / 1381	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo de 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	
54.832,73	830,60	54.002,13	492,60	34,00	458,60	
CREDOR						
R.Social/Nome: 24819 - ARIGATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA DHTA ME			Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561			
C.N.P.J/CPF: 04.919.005/0001-03		R.G.:	Bairro: CENTRO			
I.M:		I.D. - 56973703	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA			
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.		Agência: 0817	Conta: 12.198 - 4			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA,DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.						
DATA EMPENHO: 04/05/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 12/05/2020 DATA PAGAMENTO: 03/06/2020						
Valor Bruto: 34,00		Valor Bruto por Extensão: Trinta e Quatro 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	12189	0214	34,00
					Total Pago:	34,00
Pagou-se a importância de R\$ 34,00 (Trinta e Quatro Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 INAL DA LETTE PEREIRA CPF: 976.120.996-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 563 /

1381

Recebemos de EVA MARIA OLIVEIRA OHTA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NFe

Data de recebimento

Identificacao e Assinatura do receptor

Nro.: 000.000.285

Serie: 1

EVA MARIA OLIVEIRA OHTA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



AVENIDA EX COMBATENTES, 581, CENTRO,
IBOTIRAMA - BA CEP: 47520000

0 - Entrada
1 - Saída
Nro. Nota:
000.000.285
Serie: 1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso

2920 0504 9120 0500 0141 5500 1000 0002 8510 0707 9010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

(77) 3698-1554

Protocolo de autorizacao de uso
129201007881998

12/05/2020 10:05:28

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
359973703

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ

04.912.005/0001-41

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUEM DO SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF

16.440.778/0001-51

Data da Emissao

12/05/2020

Endereco
AV AV SAO FRANCISCO, 468, CASA

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP

47115000

Data de Saída / Entrada

Municipio
MUQUEM DE SAO FRANCISCO

Fone/Fax

UF

BA

Inscricao Estadual

Hora de Saída

00:00

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	8,40	0,00	0,00	34,00
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)				
Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual	UF	Inscricao Estadual
Qtd	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
7898496810189	CABIDEIRO DE METAL C/ 5 GANCHO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,95 (20,63 %) Fonte:IBPT	39281000	0102	5102	UN	3	8,00000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899658414726	CABIDE PARA PORTA CROMADO 4GANCHOS Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 3,45 (34,54 %) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	1	10,00000	0,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco

Total FCP :0,00, Total FCP ST:0,00

Desenvolvido Por
0800-773-1212



**Emissão de comprovantes**

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:43:02
081700817 SEGUNDA VIA 0002

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	03/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.012.189
VALOR TOTAL	34,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA MARIA OLIVEIRA OHTA
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 12.189-4
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	9.311.AFE.1CC.841.065
------------------	-----------------------

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