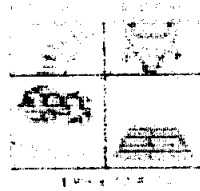


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

EMPENHO Nº 480

CREDOR: BRITOALDO GOMES DE MAGALHÃES SA NETO EIRELI

VALOR BRUTO R\$	1.176,45
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	1.176,45

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	17406	1.176,45

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: 492	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Especial
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE F 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 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: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
98.921,09	1.176,45	97.744,64		

CREADOR

R.Social/Nome: 26773 - BRITAI DO COMISS DE MAGALHÃES SA NETO EIRELI Endereço: RUA LAFAEITE COUTINHO, 295
 C.N.P.J/C.P.E: 14.979.442/0001-75 R.G.: Bairro: CENTRO
 I.M.E.: I.E.: 007027167 Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
 Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS COM MATERIAIS (LINHAS E RIPÕES) DESTINADOS PARA ADEQUAÇÃO NO USF RIACHO PARA ATENDIMENTOS AOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 1.176,45 (Um Mil Cento e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020 _____ INAI DA LIL PEREIRA CPF: 978.129.905-97 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: 492

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: 492	Liq: 1963	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 - 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
98.921,09	1.176,45	97.744,64			

EDOR

R.Social/Nome: 26773 - BRITTO DA GOMES DE MAGALHÃES SA NETO EIRELI	Endereço: RUA LAFAEITE COUTINHO, 295
C.N.P./CPF: 14.970.442/0001-75	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: 007027167
Banco:	Agência: Conta:
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS COM MATERIAIS (LINHAS E RIPÕES) DESTINADOS PARA ADEQUAÇÃO NO USF RIACHO PARA ATENDIMENTOS AOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS COVID-19.

Data do Empenho: 20/04/2020	Data da Liquidação: 20/04/2020
Valor Bruto: 1.176,45	Valor Bruto por Extenso: Um Mil Cento e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção:	0,00
---------------------------	-------------

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 161 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 10/04/2020 - Data de Validade:	1.176,45
Total do Documento:	1.176,45

Valor Líquido: 1.176,45 (Um Mil Cento e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL (S) 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.
_____ ADELI SOBRALVES GUIMARÃES CPF: 040.814.555-49 Aux. Administrativo	_____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO


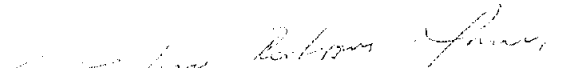
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA


CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 492	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: 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	
98.921,09	1.176,45	97.744,64	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 26773 - BRILHALDO GOMES DE MAGALHÃES SA NETO EIRELI		Endereço: RUA LAFAEITE COUTINHO, 295				
C.N.P.J/C.P.I.: 14.970.442/0001-75		R.G.:		Bairro: CENTRO		
I.M.:		I.E.: 007027167		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA		
Banco:		Agência:		Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS COM MATERIAIS (LINHAS E RIPÔES) DESTINADOS PARA ADEQUAÇÃO NO USF RIACHO DE SERRA BRANCA PARA ATENDIMENTOS AOS SINTOMÁTICAS RESPIRATÓRIOS COVID-19.						
DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2020 DATA PAGAMENTO: 12/05/2020						
Valor Bruto: 1.176,45		Valor Bruto por Extenso: Um Mil Cento e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos				
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	17406	0214	1.176,45
Total Pago:						1.176,45
Pague-se a quantia de R\$ 1.176,45 (Um Mil Cento e Setenta e Seis Reais e Quarenta e Cinco Centavos)			Foi paga a importância autorizada			
 _____ INALDA ELI PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 _____ GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 492

RECEBEMOS DE BRITOALDO GOMES DE MAGALHAES SA NETO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADD		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.161
		SÉRIE: 1

BRITOALDO GOMES DE MAGALHAES SA NETO EIRELI RUA LAFAIETE COUTINHO, 295 - - CENTRO, Ibotirama, BA - CEP: 47520000 - Fone/Fax: 7799170316	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0414 9704 4200 0175 5500 1000 0001 6114 4010 0801 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	1 Nº 000.000.161 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200306487547 - 27/04/2020 14:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 007027167	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 14.970.442/0001-75
-------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CNPJ/CPF 10.489.279/0001-72	DATA DA EMISSÃO 10/04/2020	
ENDEREÇO PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Muquem de Sao Francisco	FONE/FAX	UF BA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.176,45	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESENETO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.176,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CEOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	LINHA DE 6,5 MT	44079990	0102	5102	MT	6,5000	15,9000	103,35					
02	LINHA DE 6 MT	44079990	0102	5102	MT	6,0000	15,9000	95,40					
03	6 LINHAS DE 4,5 MT	44079990	0102	5102	MT	27,0000	15,9000	429,30					
04	10 RIPOES DE 6,5 MT	44079990	0102	5102	MT	65,0000	4,2000	273,00					
05	10 RIPOES DE 6 MT	44079990	0102	5102	MT	60,0000	4,2000	252,00					
06	02 QUILOS DE PREGO	74170090	0102	5102	QUILO	2,0000	11,7000	23,40					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PST RIAHO S. BERNIA	RESERVADO AO FISCO

**Emissão de comprovantes**

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:02:48
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	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.017.406
VALOR TOTAL	1.176,45

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BRITOALDO GOMES M SA NT
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 17.406-8
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	6.602.234.571.090.6DC
------------------	-----------------------

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