

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



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1102

DATA: 09/06/2020

CREDOR: ARIELLE FERREIRA SOARES

VALOR BRUTO R\$	960,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	48,00
VALOR LÍQUIDO R\$	912,00

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

<u>BANCO</u>	<u>N. CONTA</u>	<u>NOME DA CONTA</u>	<u>DOCMTO</u>	<u>VALOR</u>
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	62601	912,00



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: 627	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
1.030,36	960,00	70,36

CREADOR

R.Social/Nome: 26936 - ARIELLE FERREIRA SOARES	Endereço: TRAVESSA JK 43
C.N.P.J/CPF: 079.511.505-92	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 NO FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA VOLUNTÁRIOS E FUNCIONÁRIOS NA BARREIRAS SANITÁRIA DO POVOADO DE PASSAGEM(COVID-19).

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
01/06/2020

Inalda Leite Pereira

INALDA LEITE PEREIRA
CPF: 976.120.905-97
Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:01/06/2020

Márcio Wolney Novaes Soares

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: 627	Liq: 2673	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
1.030,36	960,00	70,36			

CREADOR		
R.Social/Nome: 26936 - ARIELLE FERREIRA SOARES		Endereço: TRAVESSA JK 43
C.N.P.J/CPF: 079.511.505-92	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 NO FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA VOLUNTÁRIOS E FUNCIONÁRIOS NA BARREIRAS SANITÁRIA DO POVOADO DE PASSAGEM(COVID-19).

Data do Empenho: 01/06/2020	Data da Liquidação: 09/06/2020
-----------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 960,00	Valor Bruto por Extenso: Novecentos e Sessenta Reais
---------------------	--

RETENÇÃO	
11180231000002 - ISS - Principal - FMS	48,00
Total da Retenção:	48,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 2339 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 09/06/2020 - Data de Validade:	960,00
Total do Documento:	960,00

Valor Líquido: 912,00 (Novecentos e Doze 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**

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: 627	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
1.030,36	960,00	70,36	0,00	0,00	0,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 26936 - ARIELLE FERREIRA SOARES		Endereço: TRAVESSA JK 43
C.N.P.J/CPF: 079.511.505-92	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 NO FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA VOLUNTÁRIOS E FUNCIONÁRIOS NA BARREIRAS SANITÁRIA DO POVOADO DE PASSAGEM(COVID-19).

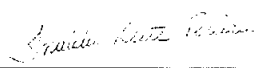

DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 09/06/2020 DATA PAGAMENTO: 09/06/2020

Valor Bruto: 960,00 Valor Bruto por Extenso: Novecentos e Sessenta 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	62601	0214	912,00

Total Pago: 912,00

Pague-se a quantia de R\$ 960,00 (Novecentos e Sessenta Reais)	Foi paga a importância autorizada
 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.805-97 Secretária de Saúde	 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro

Empenho: 627



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: 2339

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **09/06/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **ARIELLE FERREIRA SOARES**
Endereço: **TRAVESSA JK 43 CENTRO**
Cidade: **IBOTIRAMA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **079.511.505/92** 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 NO FORNECIMENTO DE MARMITEX PARA BARREIRA SANITARIA DO POVOADO DE PASSAGEM. (COVID 19)	5,00 %	960,00	960,00



99990000009.5 60002817202.8 00609999099.3 90000002339.1

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
960,00	48,00	00111/2020

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **960,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **48,00**

Valor a Receber **912,00**

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\$ **960,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2339



Emissão de comprovantes

G338260811045685173
26/06/2020 09:55:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.28
0817600817 SEGUNDA VIA 0005

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: 14.876-0

FAVORECIDO: ARIELLE FERREIRA SOARES
CPF/CNPJ: 079.511.505-92
VALOR: R\$ 912,00
DEBITO EM: 26/06/2020

=====

DOCUMENTO: 062601
AUTENTICACAO SISBB: 8.663.180.B65.F4A.745

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