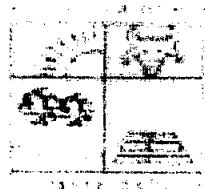


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PLANILHA DE PAGAMENTO Nº 921

13/05/2020

CREDOR: PAULO EDES REIS DA SILVA

VALOR BRUTO R\$	325,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	325,00

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	13026	325,00

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: 515	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: Obs:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
83.292,84	325,00	82.967,84

CREDOR

R.Social/Nome: 25266 - PAULO FIDES REIS DA SILVA	Endereço:
C.N.P.J/CPE: 05.698.913/0001-47	R.G.:
I.M.:	I.E.: 59788560
Banco:	Agência:
	Bairro:
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EMBALAGENS PLÁSTICAS PARA DISTRIBUIÇÃO DE MASCARAS DE ALGODÃO PARA A POPULAÇÃO COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 04/05/2020

Valor: 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
 04/05/2020

 PAULA ELIE PEREIRA
 CPF: 076.120.905-97
 Secretária de Saúde

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: 515	Liq: 2079	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: 3.3.9.0.30.62.90 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Recurso Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cal. 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
83.292,84	325,00	82.967,84			

CREDOR	
R. Social/Nome: 21008 - PAULO FELIPE S RIBEIRA DA SILVA	Endereço:
C.N.P.J./CPF: 05.698.945.0001-47	R.G.:
IM:	IE: 59788530
Banco:	Agência:
	Conta:
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
 VALOR QUE SE DEFINE PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EMBALAGENS PLASTICAS PARA DISTRIBUIÇÃO DE MASCARAS DE ALGODÃO PARA A POPULAÇÃO COVID-19.

Data do Empenho: 04/05/2020	Data da Liquidação: 14/05/2020
Valor Bruto: 325,00	Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Vinte e Cinco Reais

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 1302 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 14/05/2020 - Data de Validade:	325,00
Total do Documento:	325,00

Valor Líquido: 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco 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.

 ALEXANDRE 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
 CPF: 009.042.255-42
 Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

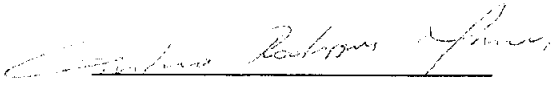
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 515	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 127 - 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	
83.292,84	325,00	82.967,84	0,00	0,00	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 26782-1 - FMS DE S. FRANCISCO DA SILVA			Endereço:			
C.N.P./C.P.F.: 05.698.913/0001-47		R.G.:	Bairro:			
I.M.:		I.L.: 59788580	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE EMBALAGENS PLASTICAS PARA DISTRIBUIÇÃO DE MASCARAS DE ALGODÃO PARA A POPULAÇÃO COVID-19.						
DATA EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 14/05/2020 DATA PAGAMENTO: 18/05/2020						
Valor Bruto: 325,00		Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Vinte e Cinco 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	13026	0214	325,00
Total Pago:						325,00
Pague-se a quantia de R\$ 325,00 (Trezentos e Vinte e Cinco Reais)			Foi paga a importância autorizada			
_____ INAI DA LILIE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Identificação do Emitente Paulo Edes Reis da Silva Rua 15 de Novembro, 41 - Predio Centro CEP 47520-000 Ibotirama - BA Telefone: (77) 3698-2509	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº000.001.302 SÉRIE 001 FOLHA 01/01	
		CHAVE DE ACESSO 2920 0505 6989 1300 0147 5500 1000 0013 0218 2343 2681
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129200607604356 14/05/2020 17:15:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Estadual	INSCRIÇÃO ESTADUAL 59788580	UF DO SUBS.TRIBUÁRIO BA	CNPJ 05.698.913-0001-47
--	--------------------------------	----------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO - REMETENTE		CNPJ/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUQUEM DE SAO FRANCISCO		10.489.279/0001-72	14/05/2020
ENDEREÇO RUA DA CAIXA D'AGUA, S/N		CEP 47115-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 14/05/2020
MEMBRO muquem de sao francisco		UF BA	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 17:15
FONE FAX (77) 99873-6616		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001 14 05 20 325,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
			0,00	0,00	345,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	20,62	0,00	0,00	325,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS															
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM - NÚM.	CSOS	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	
28	BOLINA PLAST. 25X35	39232100	0102	5102	KG	1,53	14,00	21,40	1,53	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributada - RS 475 Fonte: Carga Tributada - BBPI															
	SACO PLAST. LISO (1000) 30X40 DESP. COM. INT.	39232100	0102	5102	KG	20	15,00	300,00	19,09	0,00	0,00	0,00	0	0,00	
Carga Tributada - RS 2502 Fonte: Carga Tributada - BBPI															

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NÃO SE ENQUADRA EM REGIME DE SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS DE ISSQN	RESERVADO AO FISCAL
--	---------------------



Emissão de comprovantes

18/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:40:25
081700817 SEGUNDA VIA 0004

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	18/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.013.026
VALOR TOTAL	325,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO EDES REIS DA SILVA
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 13.026-5
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO 9.E3F.91A.AF1.2F5.9BA

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.