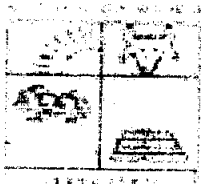


Estado do(a) BAHIA  
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

BOLETA DE PAGAMENTO Nº 1069  
DATA: 04/06/2020

CREDOR: MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS

VALOR BRUTO R\$	705,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	35,25
VALOR LÍQUIDO R\$	669,75

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	60406	669,75

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUNICÍPIO DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - BA

CEP: 45.900-000

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 573	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

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

Unidade: 0207001 - MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANITAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Entrenhamento da Legislação COVID-19 Elemento: 3.3.9.0.00.0.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte 0214 - Transf. Financeira 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
748,20	705,00	43,20

**CREDOR**

R.Social/Motivo: 2671 - MARIA JUVENILDORE DOS SANTOS	Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO
CNPJ/CNPIS: 07.073.718/0001-10	Bairro: CENTRO
C.A.S.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR DUE SE EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÕES DE MASCARAS (TNI) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).

**Itens do Empenho**

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 705,00 ( Setecentos e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020 MARIA JUVENILDORE DOS SANTOS CPF: 070.100.500-07 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 01/06/2020 MÂRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador
--	---

Empenho: 573

# FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 573	Liq: 2397	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTARIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020/001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2001 - Fomento de Emergência COVID-19 Elemento: 5.3.9.0201/00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte: 0211 - Transferência de Recursos 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
748,20	705,00	43,20			

CRIDOR	
R Social/Fantasia: 20221 - MARIA IVANA SAUER DOS SANTOS	Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO
CNPJ/CPF: 0951529939	Bairro: CENTRO
IE: II	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco: Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA	
VALOR QUE SE ENQUADRA EM TIPO DE DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCOES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTARIOS DE SAÚDE NAS BARRERAS SANITARIAS NO COMBATE AO (COVID-19).	
Data do Empenho: 02/06/2020	Data da Liquidação: 02/06/2020
Valor Bruto: 705,00	Valor Bruto por Extenso: Setecentos e Cinco Reais

RETENÇÃO	
1118023100002 - Imp. Principal FMS	35,25
<b>Total da Retenção:</b>	<b>35,25</b>

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Numero do Documento: 0201 - Serie: Sub: 0000 - Data de Emissão: 02/06/2020 - Data de Validade:	705,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>705,00</b>

Valor Líquido: 669,75 ( Seiscentos e Sessenta e Nove Reais e Setenta e Cinco Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL (RS) FOI RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LÍTERO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOCUMENTO COMPROBATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
_____ ADILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 036.914.555-49 Aux. Administrativo	_____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo

Empenho: 573

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**


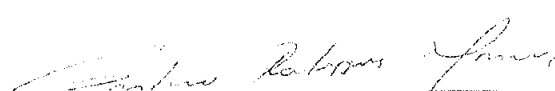
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 573	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	
1.548,20	705,00	843,20	0,00	0,00	0,00	
<b>CREADOR</b>						
R.Social/Nome: 26921 - MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS			Endereço: RUA JOAO REGIS FILHO			
C.N.P.J./C.P.F.: 000.507.085-62		R.G.: 0551529539	Bairro: CENTRO			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAUDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).						
DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 02/06/2020 DATA PAGAMENTO: 04/06/2020						
Valor Bruto: 705,00		Valor Bruto por Extenso: Setecentos 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	60406	0214	669,75
Total Pago:					669,75	
Pago-se a quantia de R\$ 705,00 ( Setecentos e Cinco Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 INAI DA LETTE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 573



**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: 2332**

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **02/06/2020**

**Prestador**

Nome/Razão Social: **MARIA JOANA SODRÉ DOS SANTOS**  
Endereço: **RUA JOÃO REGIS FILHO**  
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:  
CNPJ/CPF: **000.507.085/62** 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	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECCÃO DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRRAS SANITARIAS. (COVID-19)	5,00 %	705,00	705,00

EDENIVALDO 02/06/2020 09:17:24



9999000007.9 05002817202.6 00602999099.8 90000002332.6

**Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza**

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
<b>705,00</b>	<b>35,25</b>	<b>00105/2020</b>

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **705,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **35,25**

Valor a Receber **669,75**

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\$ **705,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /  
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2332



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.03  
0817600817 SEGUNDA VIA 0009

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0869-9 - IBOTIRAMA  
CONTA: 106.253-0

FAVORECIDO: MARIA JOANA SODRE DOS SANTOS  
CPF/CNPJ: 000.507.085-62  
VALOR: R\$ 669,75  
DEBITO EM: 04/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060406  
AUTENTICACAO SISBB: B.0CB.15F.B9B.7C2.35F

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