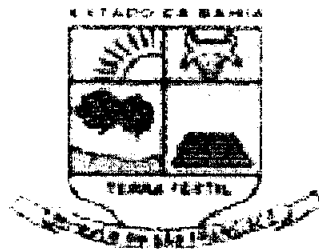


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1233

DATA: 03/07/2020

CREDOR: MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA

VALOR BRUTO R\$	418,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	418,00

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	38793	418,00

**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: 631	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
31.786,63	418,00	31.368,63

CREDOR

R.Social/Nome: 24571 - MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA	Endereço: ROD. BA 160, S/N - KM 01
C.N.P.J/CPF: 42.001.453/0001-82 R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0817-6	Conta: 38793 - 2

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM TECIDOS PARA CONFECÇÕES DE MASCARAS ARTESANAIS PARA DISTRIBUIÇÃO PARA POPULAÇÃO.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 418,00 (Quatrocentos e Dezoito Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020 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 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: 631	Liq: 2784	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
31.786,63	418,00	31.368,63			

REDOR		
R.Social/Nome: 24571 - MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA	Endereço: ROD. BA 160, S/N - KM 01	
C.N.P./CPF: 42.001.453/0001-82	R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: 61027287	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6	Conta: 38793 - 2

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM TECIDOS PARA CONFECÇÕES DE MASCARAS ARTESANAIS PARA DISTRIBUIÇÃO PARA POPULAÇÃO.

Data do Empenho: 01/06/2020	Data da Liquidação: 18/06/2020
-----------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 418,00	Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Dezoito Reais
---------------------	---

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00


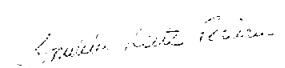
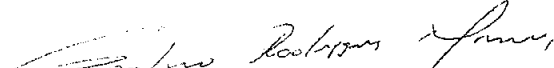
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
---	--

Numero do Documento: 566 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 18/06/2020 - Data de Validade:	418,00
Total do Documento:	418,00

Valor Líquido: 418,00 (Quatrocentos e Dezoito 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.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
 ADEILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo	 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo

Empenho: 631

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO						
 <p>PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N CENTRO MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA CNPJ: 10.489.279/0001-72</p>						
NOTA DE PAGAMENTO						
Proc. Adm:	Empenho: 631	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 - MUQUÊM 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	
31.786,63	418,00	31.368,63	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 24571 - MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA			Endereço: ROD. BA 160, S/N - KM 01			
C.N.P.J/CPF: 42.001.453/0001-82		R.G.:	Bairro: CENTRO			
I.M.:		I.E.: 61027287	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA			
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.		Agência: 0817	Conta: 38793 - 2			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM TECIDOS PARA CONFECÇÕES DE MASCARAS ARTESANAIS PARA DISTRIBUIÇÃO PARA POPULAÇÃO.						
DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 18/06/2020 DATA PAGAMENTO: 03/07/2020						
Valor Bruto: 418,00		Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Dezoito Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CODIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	38793	0214	418,00
Total Pago:						418,00
Pague-se a quantia de R\$ 418,00 (Quatrocentos e Dezoito Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 _____ GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 631

RECEBEMOS DE MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.000.566
		SÉRIE: 1

MARIA DIVA DE SOUZA DE IBOTIRAMA RODOVIA BA 160,, S/N - CASA - CENTRO, Ibotirama, BA - CEP: 47520000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 2920 0642 0014 5300 0182 5500 1000 0005 6618 6070 0302
	Nº 000.000.566 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	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 129201309000963 - 18/06/2020 14:34
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 61027287	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 42.001.453/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		10.489.279/0001-72	18/06/2020
ENDEREÇO PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N - CASA	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 18/06/2020
MUNICÍPIO Muquem de Sao Francisco	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 14:14

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	418,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NDTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	418,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0001	FILO VERMELHO	62029900	0400	5102	MT	14,0000	3,5000	49,00					
0002	OXFORD LISO	62029900	0400	5102	MT	6,0000	10,0000	60,00					
0003	LINHA DE COSTURA PEQUENO	63014000	0400	5102	UN	2,0000	2,0000	4,00					
0003	TECIDO CETIM	62029900	0400	5102	MT	5,0000	9,0000	45,00					
0005	TECIDO TRICOLINE	62029900	0400	5102	MT	9,0000	15,0000	135,00					
0006	TUBOS DE LINHA COSTURA GRANDE	63014000	0400	5102	UN	25,0000	5,0000	125,00					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 6102	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

**Emissão de comprovantes**

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:38:47
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	03/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.038.793
VALOR TOTAL	418,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA DIVA SOUZA ME
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 38.793-2
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	3.549.175.359.ACB.9CC
------------------	-----------------------

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