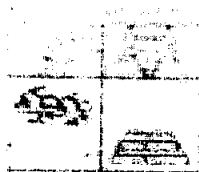


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

RECEBIMOS DE R\$ 2.000,00 em favor do FMS - CUSTEIO SUS nº 940
em 12/05/2020

CREDOR: BAHIA MED DIST. DE.MED - EIRLLI

VALOR BRUTO R\$	2.000,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	2.000,00

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	Enfrentamento da Emergência COVID 19
	3390300000	Material de Consumo
	0211	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	46645	2.000,00

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 15.489.279/0001-72

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 508	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: Dosp. de Pessoal: Obs:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
85.292,84	2.000,00	83.292,84

CREADOR

R.Social/Nome: 26623 - BAHIA MED DIST. DE MED - EIRLLI	Endereço: JOSE DE DEUS PEREIRA - GALPAO A 287
C.N.P./C.P.F.: 15.225.237/0001-01	R.G.:
I.M.:	Bairro: CAICARA
I.L.: 10042895	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, NO COMBATE AO COVID-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 04/05/2020

Valor: 2.000,00 (Dois Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 04/05/2020 _____ WALDAILI LIL PEREIRA CPF: 976.120.905-97 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
---	---

Empenho: 508

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIMÉ OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 508	Liq: 2117	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207301 - UNIDADE GERAL DE SAÚDE E SANFAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2021 - 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
85.292,84	2.000,00	83.292,84			

RECOR		
R.Social Nome: ZHUZU GALVAO DE DEUS PEREIRA - FERRI	Endereço: JOSE DE DEUS PEREIRA - GALPAO A 287	
C.N.P.J/C.P.E.: 15.251.317/0001-00	R.G.:	Bairro: CAICARA
I.M:	I.E.: 10042895	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO COMBATE AO COVID-19.

Data do Empenho: 04/05/2020 Data da Liquidação: 18/05/2020

Valor Bruto: 2.000,00 Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 20204 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 18/05/2020 - Data de Validade: 2.000,00

Total do Documento: 2.000,00

Valor Líquido: 2.000,00 (Dois Mil Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL (AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO MEU PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME O DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

 ANIELSON ALVES GUIMARÃES
 CPF: 940.914.550-49
 Aux. Administrativo

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA
 CPF: 009.042.255-42
 Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

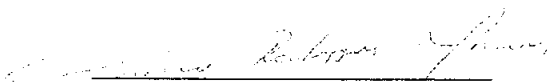
PRAÇA JAIMI OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENPRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 508	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 CLÍNICA Programa: 065 - BUDJEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfermagem de Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.00.00.00 - 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	
85.292,84	2.000,00	83.292,84	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R. Social/Nome: ZOTAC - FARMACIA MEDIC. DE MED - FURLI			Endereço: JOSE DE DEUS PEREIRA - GALPAO A 287			
CNPJ/CPF: 15.113.988/0001-91		R.G.:	Bairro: CAICARA			
I.M.:		I.E.: 10042895	Cidade/UF: GUANAMBI / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHOU NA ATENDIMENTO DE SPESAS COM AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, NO COMBATE AO COVID-19.						
DATA EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 18/05/2020 DATA PAGAMENTO: 20/05/2020						
Valor Bruto: 2.000,00		Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	46645	0214	2.000,00
Total Pago: 2.000,00						
Pague-se a quantia de R\$ 2.000,00 (Dois Mil Reais) EDUARDO DE PEREIRA CPF: 078.120.905-97 Secretária de Saúde			Foi paga a importância autorizada  GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**BAHIA MEDIC COM DE PROD HOSP -
EIRELI - ME**RUA JOSE DE DEUS PEREIRA, GALPAO A, 287 - CAICARA
46430-000 GUANAMBI - BA
7734518800**DANFE**DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

24.864
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2920 0515 2292 8700 0101 5500 1000 0248 6410 0033 4420

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200607795863 18/05/2020 10:43:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

100421895

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

15.229.287/0001-01

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUQUEM DE SAO FRANCISCO

CNPJ

10.489.279/0001-72

DATA DA EMISSÃO

18/05/2020

ENDEREÇO

PC JAIME OLIVEIRA DO AMOR S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

47115-000

DATA DA SAÍDA

18/05/2020

MUNICÍPIO

MUQUEM DE SAO FRANCISCO

UF

BA

FONE / FAX

77 9999-2208

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

10:43:42

FATURA / DUPLICATA

000024864/001 17/06/2020 2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				TOTAL DA NOTA
				2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
PROPRIO	0-Remetente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR IEMS	ALÍQ. ICMS
2591	LUVA PROC C/PO TAM M C/100UND UNIGLOVES Lote=Z2653519J Fab=01/10/2019 Val=28/10/2024 Qtd=30 Cód. Barras: 7898963620129	40151900	060	5403	CX	30	40,00	1.200,00	0,00	0,00	
2590	LUVA PROC C/PO TAM P C/100UND (STANDARD) Lote=Z2653519J Fab=13/01/2020 Val=28/10/2024 Qtd=20 Cód. Barras: 7898963620105	40151900	060	5403	CX	20	40,00	800,00	0,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS BANCARIOS - BAHIA MED Distribuidora: BANCO DO BRASIL SA AG: 0923-7 CC: 46645-X	
1=NOTA DE EMPENHO 508/2020	
PADRAO1=OBRIGADO PELA PREFERENCIA	
DADOS PEDIDO=VENDEDOR:15 PEDIDO:33442 ROTA:0	
NOME CLIENTE=ABREV:122/FMS DE MUQUEM DO SAO FRANCISCO	

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninf.com.br

Gerado em 18/05/2020 às 10:44 pelo UniDANFE 3.7.10 Plus | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE BAHIA MEDIC COM DE PRDD HOSP - EIRELI - ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 24.864.
EMISSÃO: 18/05/2020 VALOR TOTAL: 2.000,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MUQUEM DE SAO FRANCISCO - PC JAIME OLIVEIRA DO AMOR
S/N. CENTRO, 47115-000-MUQUEM DE SAO FRANCISCO-BA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
24.864
SÉRIE 1



Emissão de comprovantes

20/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:31:14
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	20/05/2020
NR. DOCUMENTO	550.923.000.046.645
VALOR TOTAL	2.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BAHIA MEDIC COM PROD HOSP
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 46.645-X
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	F.2C2.C08.B68.82B.04B
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.