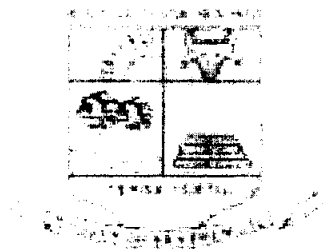


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

EMPENHO DE PAGAMENTO Nº 748

DATA: 08/04/2020

CREDOR: ELIENE DE CERQUEIRA ALCÂNTARA

VALOR BRUTO R\$	525,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	26,25
VALOR LÍQUIDO R\$	498,75



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	42803	498,75

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: 415	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 TOOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: - 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: Oesp. de Pessoal: Obs:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual				
7.060,00	525,00	6.535,00				
CREDOR						
R.Social/Nome: 26920 - ELIENE OE CERQUEIRA ALCÂNTARA			Endereço: RUA ALCANTARA SOUZA MAIA			
C.N.P.J./CPF: 768.151.965-34			Bairro: CENTRO			
I.M.:			Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA			
Banco:			Conta:			
Agência:						
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTAÇOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 20/04/2020						
Valor: 525,00 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO OA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI OEDUZIDA DO CRÉCITO PRÓPRIO			
20/04/2020			EM:20/04/2020			
 _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde			 _____ MÁRCIO WOLNEY NOVAES SOARES CRC-BA 026192/O-0 Contador			

Empenho: 415

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: 415	Liq: 1539	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: - 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
7.060,00	525,00	6.535,00			

CREDOR	
R.Social/Nome: 26920 - ELIENE DE CERQUEIRA ALCANTARA	Endereço: RUA ALCANTARA SOUZA MAIA
C.N.P.J/CPF: 768.151.965-34	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BAIRREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)

Data do Empenho: 20/04/2020	Data da Liquidação: 23/04/2020
-----------------------------	--------------------------------


Valor Bruto: 525,00	Valor Bruto por Extenso: Quinhentos e Vinte e Cinco Reais
---------------------	---

RETENÇÃO	
120231000002 - ISS - Principal - FMS	26,25
Total da Retenção:	26,25

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 2284 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 23/04/2020 - Data de Validade:	525,00
Total do Documento:	525,00

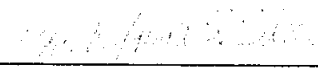
Valor Líquido: 498,75 (Quatrocentos e Noventa e Oito Reais e Setenta e Cinco Centavos)

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.



 ADEILSDN ALVES GUIMARÃES
 CPF: 940.914.555-49
 Aux. Administrativo

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


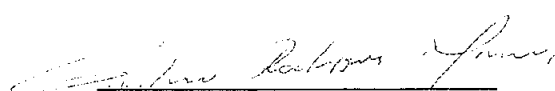


 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA
 CPF: 009.042.255-42
 Aux. Administrativo

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 415	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	
9.680,00	525,00	9.155,00	0,00	0,00	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 26920 - ELIENE DE CERQUEIRA ALCANTARA			Endereço: RUA ALCANTARA SOUZA MAIA			
C.N.P.J./CPF: 768.151.965-34			R.G.:		Bairro: CENTRO	
I.M.:			I.E.:		Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA	
Banco:			Agência:		Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS(COVID-9)						
DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 23/04/2020 DATA PAGAMENTO: 28/04/2020						
Valor Bruto: 525,00			Valor Bruto por Extenso: Quinhentos e Vinte e Cinco Reais			
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FUNTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	42803	0214	498,75
Total Pago:						498,75
Pague-se a quantia de R\$ 525,00 (Quinhentos e Vinte e Cinco Reais)  _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF : 976.120.905-97 Secretária de Saúde			Foi paga a importância autorizada  _____ GIULIANO RODRIGUES MARIANO 890.119.105-91 Tesoureiro			

Empenho: 415



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: 2284

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **23/04/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **ELIENE DE CERQUEIRA ALCANTARA**
Endereço: **RUA VEREADOR ALCÂNTARA SOUZA MAIA S/N CASA CENTR**
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA PIS:**
CNPJ/CPF: **768.151.965/34** 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		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITARIAS. (COVID-19)	5,00 %	525,00	525,00

EDENIVALDO 23/04/2020 09:52:37



99990000005.3 25002817202.2 00423999099.9 90000002284.9

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
525,00	26,25	00070/2020

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **525,00**

Valor IRRF

Valor INSS

0,00

Valor ISSQN

26,25

Valor a Receber

498,75

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\$ **525,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2284



Emissão de comprovantes

G333291749995217047
29/04/2020 18:08:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 18.08.47
0817600817 SEGUNDA VIA 0003

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: 1.161-6

FAVORECIDO: ELIENE DE CERQUEIRA ALCANTARA
CPF/CNPJ: 768.151.965-34
VALOR: R\$ 498,75
DEBITO EM: 28/04/2020

=====

DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB: 4.20A.77B.8CC.827.2DF

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