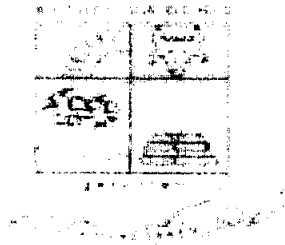
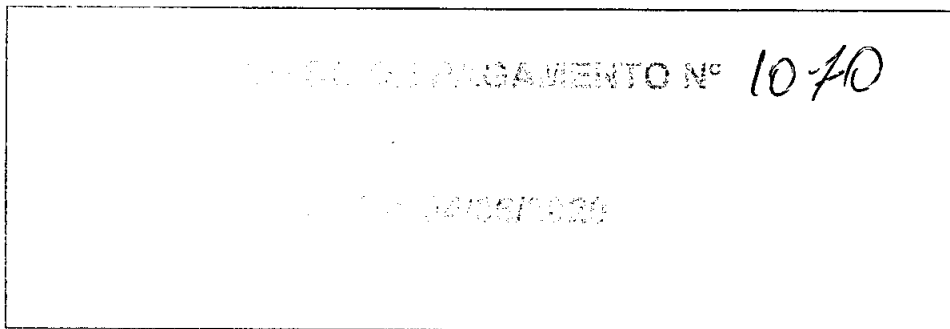


**Estado do(a) BAHIA**  
**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**



**EXERCÍCIO 2020**



**CREDOR: MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO**

<b>VALOR BRUTO R\$</b>	<b>255,00</b>
<b>VALOR DAS DEDUÇÕES R\$</b>	<b>12,75</b>
<b>VALOR LÍQUIDO R\$</b>	<b>242,25</b>

<b>DOTAÇÃO:</b>	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	60405	242,25

# FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N  
CENTRO  
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA  
CNPJ: 10.489.279/0001-70

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 574	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMINIO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUNICÍPIO DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 20M - Entrenamento de Funcionários COVID-19 Elemento: 3.3.9.0.30.04.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Fonte: 0214 - Transferência 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: Obs:						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>343,20</td> <td>255,00</td> <td>88,20</td> </tr> </tbody> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	343,20	255,00	88,20	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
343,20	255,00	88,20					

CREDOR	
R.Social:Nome: 20000 - BARRAGEM DOAMINURA DE ARACÃO	Endereço:
C.N.P.J./C.P.F.: 763.191.000-19 R.G.:	Bairro:
I.M.:	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 CONFECCOES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E ZONA VERDE DE CALÇE NAS BARRERAS 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: 255,00 ( Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais)

DECLARO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:  _____ MARCIO WOLNEY NOVAES SOARES Contador 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**

PLAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N  
CENTRO  
MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA  
CNPJ: 10.469.279/0001-72

**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm:	Empenho: 574	Liq: 2398	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0907031 - UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE E SANITAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-função: 129 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 0911 - Implementação de ações de saúde COVID-19 Elemento: 23.5.0.0000 - Outros encargos de terceiros - Pessoa Física Fonte: 0214 - Transferência de União 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
343,20	255,00	88,20			

<b>CREDOR</b>	
R.Social/Nome: 20901 - INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE ARARAQUÁ	Federação:
CNPJ: 07.488.142/0001-04	R.G.: Bairro:
IME:	CEP: Cidade/UF: MUQUEM DO SAO FRANCISCO / BA
Banco:	Agência: Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
 VALOR QUE SERÁ UTILIZADO PARA ADQUIRIÇÃO DE DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA CNFECÇÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E COLABORADORES DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITÁRIAS NO COMBATE AO (COVID-19).

Data do Empenho: 02/06/2020 Data da Liquidação: 02/06/2020

Valor Bruto: 255,00 Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais

RETENÇÃO	
11.90231000.0001 - INSS - Contribuição	12,75
<b>Total da Retenção:</b>	<b>12,75</b>

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Numero do Documento: 2398 - Valor: 255,00 - Data de Emissão: 02/06/2020 - Data de Validade:	255,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>255,00</b>

Valor Líquido: 242,25 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Vinte e Cinco Centavos)

DE CLARO QUE LEMBRENTES JÁ (AIS) FOR(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) E QUE NÃO HÁ DÍVIDA(S) SERVIÇO FOR(RAM) PRESTADO(S) QUE REQUIEREM COMPROVATÓRIO ANEXO.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
_____ ANTONIO ALVES CULMARIAS CPF: 009.042.255-42 Auxiliar Administrativo	_____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo

**FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO**


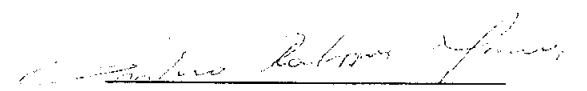
PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N

CENTRO

MUQUEM DO SAO FRANCISCO - BA

CNPJ: 10.489.279/0001-72

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 574	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO			Modalidade: Outros/Não se Aplica			
Função: 10 - SAÚDE			Contrato:			
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL			Convênio:			
Programa: 005 - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS			Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física			
Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19			Incorporação:			
Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física			Desp. do Pessoal:			
Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal						
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
843,20	255,00	588,20	0,00	0,00	0,00	
<b>CREADOR</b>						
R.Social/Nome: 26893 - MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO			Endereço:			
C.N.P.J./CPF: 768.134.395-34		R.G.:	Bairro:			
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 CONFECÇÕES DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFISSIONAIS E VOLUNTÁRIOS DE SAÚDE 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: 255,00		Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CODIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	60405	0214	242,25
					Total Pago:	242,25
Pago-se a quantia de R\$ 255,00 (Duzentos e Cinquenta e Cinco 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: 574



**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: 2333**

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **02/06/2020**

**Prestador**

Nome/Razão Social: **MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGÃO**  
Endereço: **PCA LARGO DA PAZ 154 CENTRO**  
Cidade: **MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO UF: BA** PIS:  
CNPJ/CPF: **768.154.395/34** 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		
			Aliq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	SERVIÇOS PRESTADOS NA CONFEÇÃO DE MASCARAS (TNT) PARA OS PROFICIONAIS DE SAÚDE NAS BARREIRAS SANITARIAS. (COVID-19)	5,00 %	255,00	255,00

EDENIVALDO 02/06/2020 09:18:59



99990000002.0 55002817202.5 00602999099.8 90000002333.4

**Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza**

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do Recibo de retenção do Imposto
<b>255,00</b>	<b>12,75</b>	<b>00106/2020</b>

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços	<b>255,00</b>
Valor IRRF	
Valor INSS	<b>0,00</b>
Valor ISSQN	<b>12,75</b>
Valor a Receber	<b>242,25</b>

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\$ **255,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

/ /  
Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 2333



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.49.55  
0817600817 SEGUNDA VIA 0006

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: 16.104-7

FAVORECIDO: MARGARIDA BOAVENTURA DE ARAGAO  
CPF/CNPJ: 768.154.395-34  
VALOR: R\$ 242,25  
DEBITO EM: 04/06/2020

=====

DOCUMENTO: 060405  
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E8.DA0.A5D.82F.DA4

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