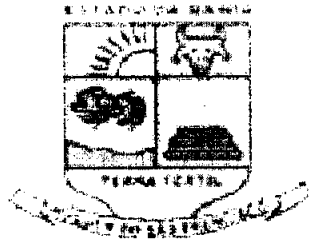


Estado do(a) BAHIA  
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1248

DATA: 03/07/2020

CREDOR: ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

VALOR BRUTO R\$ 483,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 483,00

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

<u>BANCO</u>	<u>N. CONTA</u>	<u>NOME DA CONTA</u>	<u>DOCMTO</u>	<u>VALOR</u>
BANCO DO BRASIL S.A.	26782 - 1	FMS - CUSTEIO SUS	54633	483,00

**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: 660	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Especial
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------

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

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:
--	--

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
31.368,63	483,00	30.885,63

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26961 - ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E AC	Endereço: AV.AHYLON MACEDO 1700
C.N.P.J/CPF: 37.292.529/0001-36	R.G.: Bairro: VILA DOS SAS
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência: Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE CONES DE SINALIZAÇÃO PARA INDICAÇÃO DAS BARREIRAS SANITÁRIAS- COVID-19.

**Itens do Empenho**

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

Data do Empenho: 01/07/2020

Valor: 483,00 ( Quatrocentos e Oitenta e Tres Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/07/2020  _____ INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/07/2020  _____ 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: 660	Liq: 2936	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
31.368,63	483,00	30.885,63			

<b>RECOR</b>					
R.Social/Nome: 26961 - ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E AC Endereço: AV.AHYLON MACEDO 1700					
C.N.P.J/CPF: 37.292.529/0001-36 R.G.: Bairro: VILA DOS SAS					
I.M.: I.E.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA					
Banco: Agência: Conta:					

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE CONES DE SINALIZAÇÃO PARA INDICAÇÃO DAS BARREIRAS SANITÁRIAS- COVID-19.					


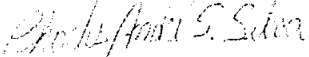
Data do Empenho: 01/07/2020 Data da Liquidação: 01/07/2020

Valor Bruto: 483,00 Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Oitenta e Tres Reais

<b>RETENÇÃO</b>	
Total da Retenção:	0,00

<b>DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL</b>	
Número do Documento: 002 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 01/07/2020 - Data de Validade:	483,00
Total do Documento:	483,00

Valor Líquido: 483,00 ( Quatrocentos e Oitenta e Tres 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.   _____ AZEILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.   _____ CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo
---	---

Empenho: 660

**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: 660	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
31.368,63	483,00	30.885,63	0,00	0,00	0,00

**REDETOR**

R.Social/Nome: 26961 - ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA DO TRABALHO E AC	Endereço: AV.AHYLON MACEDO 1700	
C.N.P./CPF: 37.292.529/0001-36	R.G.:	Bairro: VILA DOS SAS
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE CONES DE SINALIZAÇÃO PARA INDICAÇÃO DAS BARREIRAS SANITÁRIAS- COVID-19.

DATA EMPENHO: 01/07/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 01/07/2020 DATA PAGAMENTO: 03/07/2020

Valor Bruto: 483,00 Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Oitenta e Tres Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:


CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
1	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	54633	0214	483,00

Total Pago: 483,00

Pague-se a quantia de R\$ 483,00 ( Quatrocentos e Oitenta e Tres 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: 660

Recebemos de ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA DO TRABALHO E AC os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada e emissão: 01/07/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Valor Total: 483,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.000.002</b> <b>Série 001</b>
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>ATACADAO DO EPI - EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA DO TRABALHO E AC</b> AV. AHYLON MACEDO, 1700 - VILA DOS SAS - BARREIRAS - BA - CEP: 47810-763 Fone: (77)3611-1436 www.baraodoepi.com.br financeiro@baraodoepi.com.br	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº 000.000.002</b> <b>SÉRIE 001</b> <b>FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>2920 0737 2925 2900 0136 5500 1000 0000 0210 0000 0040</b>
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>129200310042810 01/07/2020 14:36:50</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 167857957	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 37.292.529/0001-36

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		10.489.279/0001-72	01/07/2020
ENDEREÇO RUA DA CAIXA D'AGUA, S/N, 000	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA DA SAÍDA 01/07/2020
MUNICÍPIO MUQUEM DE SAO FRANCISCO	UF BA	TELEFONE / FAX (77)3652-1023	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:36:50

<b>NATUREZA</b>	<b>TIPOS DA FATURA</b>	Número: 4 - Valor Original: R\$ 483,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 483,00
-----------------	------------------------	---

<b>DUPLICATAS</b>	Número : 001
	Vencimento : 01/07/2020
	Valor : R\$ 483,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21,00 (4,35 %)	483,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	483,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
23	CONE FLEX. REFLETIVO LAR - 75CM	39172900	0102	5102	UN	6,00	69,00	0,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	CONE PVC BRA/LAR - 75 CM	39269090	0102	5102	UN	3,00	23,00	0,00	69,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Permite aproveitamento do crédito de ICMS correspondente a alíquota de 1,86%, nos termos do Art. 23 da LC 123/2006. AG. 0231-3 C/C 54633-X BARAO DO EPI EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA	



## Emissão de comprovantes

03/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:03:11  
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	03/07/2020
NR. DOCUMENTO	550.231.000.054.633
VALOR TOTAL	483,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BARAO DO EPI EQ SEG LTDA  
AGENCIA: 0231-3 CONTA: 54.633-X  
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	C.6E9.DB6.55C.04B.225
------------------	-----------------------

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