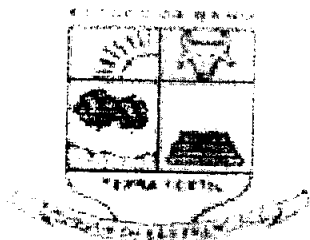


Estado do(a) BAHIA  
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº

735

DATA: 24/04/2020

CREDOR: CLAUDIA ELYER RODRIGUES DE SOUZA DOURADO ME

VALOR BRUTO R\$	1.065,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	1.065,00

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	6248	1.065,00

**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: 396	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: - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custoio 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
109.074,09	1.065,00	108.009,09

**CREDOR**

R.Social/Nome: 24729 - CLAUDIA ELYER RODRIGUES DE SOUZA DOURADO ME	Endereço: AV. EX COMBATENTE N°583 A
C.N.P.J/CPF: 03.673.626/0001-57	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: 53095350 Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6 Conta: 6248 - 0

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**


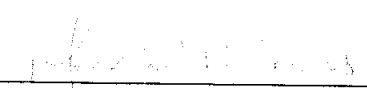
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESTINADOS PARA CONFEÇÕES DE MASCARAS DE PROTEÇÃO PARA OS TRABALHADORES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM PROTEÇÃO AO COVID-19.RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBETE AO COVID-19.

**Itens do Empenho**

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

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 1.065,00 ( Um Mil Sessenta e Cinco Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 20/04/2020   INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 Secretária de Saúde	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:20/04/2020   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: 396	Liq: 1516	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 SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: - 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
109.074,09	1.065,00	108.009,09			

**CREDOR**

R.Social/Nome: 24729 - CLAUDIA ELYER RODRIGUES DE SOUZA DOURADO ME	Endereço: AV. EX COMBATENTE N°583 A
C.N.P.J/CPF: 03.673.626/0001-57	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: 53095350
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
	Conta: 6248 - 0

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESTINADOS PARA CONFEÇÕES DE MASCARAS DE PROTEÇÃO PARA OS TRABALHADORES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM PROTEÇÃO AO COVID-19. RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBETE AO COVID-19.

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

Valor Bruto: 1.065,00	Valor Bruto por Extensão: Um Mil Sessenta e Cinco Reais
-----------------------	---

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL**

Número do Documento: 172 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 17/04/2020 - Data de Validade:	1.065,00
Total do Documento:	1.065,00

Valor Líquido: 1.065,00 ( Um Mil Sessenta e Cinco 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.

\_\_\_\_\_

ADEILSON 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

# 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: 396	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
114.219,09	1.065,00	113.154,09	0,00	0,00	0,00

### CREADOR

R.Social/Nome: 24729 - CLAUDIA ELYER RODRIGUES DE SOUZA DOURADO ME      Endereço: AV. EX COMBATENTE Nº583 A  
 C.N.P./CPF: 03.673.626/0001-57      R.G.:      Bairro: CENTRO  
 I.M.:      I.E.: 53095350      Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA  
 Banco: BANCO DO BRASIL S.A.      Agência: 0817      Conta: 6248 - 0

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DESTINADOS PARA CONFECCÕES DE MASCARAS DE PROTEÇÃO PARA OS TRABALHADORES DAS BARREIRAS SANITÁRIAS EM PROTEÇÃO AO COVID-19.RECURSO EXTRAORDINÁRIOS DE COMBETE AO COVID-19.

DATA EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2020 DATA PAGAMENTO: 24/04/2020

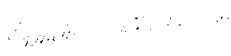
Valor Bruto: 1.065,00      Valor Bruto por Extenso: Um Mil Sessenta e Cinco Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

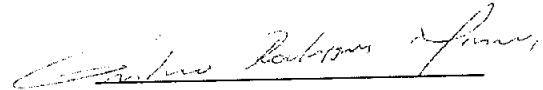
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 6	26782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	6248	0214	1.065,00

Total Pago: 1.065,00

Pague-se a quantia de R\$ 1.065,00 ( Um Mil Sessenta 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

RECEBEMOS DE CLAUDIA ELYER RODRIGUES DE SOUZA DOURADO - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 000.000.172

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE: 1

**CLAUDIA ELYER RODRIGUES  
DE SOUZA DOURADO - ME**

AV EX COMBATENTE, 683A - SALAO - CENTRO, Ibotirama,  
BA - CEP: 47520000 - Fone/Fax: 7736981676

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.172  
SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

2920 0403 6736 2600 0157 5500 1000 0001 7216 0879 5380

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site  
da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200306021627 - 17/04/2020 15:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
053095350

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

03.673.626/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO		CNPJ/CPF 16.440.778/0001-51	DATA DA EMISSÃO 17/04/2020
ENDEREÇO RUA PRINCIPAL, 53 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 17/04/2020
MUNICÍPIO Muquem de Sao Francisco	FONE FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 06:47

**FATURA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.065,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.065,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
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.	VL.R. UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
961	ELASTICO 6mm	40169990	0400	5102	RL	2,0000	65,0000	130,00					
960	ELASTICO 8MM	40169990	0400	5102	RL	3,0000	75,0000	225,00					
693	ELASTICO 11MM	40169990	0400	5102	RL	5,0000	85,0000	425,00					
3124	TNT GRA.,80	38249929	0400	5102	MT	57,0000	5,0000	285,00					

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



# Emissão de comprovantes

G336241634853797072  
24/04/2020 16:48:10

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:38:48  
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	24/04/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.006.248
VALOR TOTAL	1.065,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: C E R SOUZA DOURADO  
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 6.248-0  
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.722.E99.9B5.568.9FC
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.