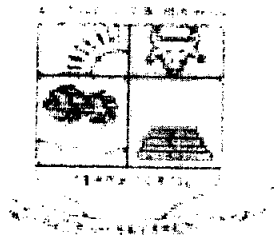


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 732

DATA: 24/04/2020

Valor: R\$ 7.329,00 FMS

CREDOR: CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA

VALOR BRUTO R\$ 7.329,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 7.329,00

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	19593	7.329,00

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 SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 395 / 815	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	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: - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial 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
143.823,09	14.749,00	129.074,09	14.749,00	7.329,00	7.420,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51	
C.N.P.J./CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.	I.E.: 79274366	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6	Conta:



HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS DISPENSADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO. CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 20/04/2020

Valor: 14.749,00 (Quatorze Mil Setecentos e Quarenta e Nove 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: 395 / 815	Liq: 1513	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: PP,008/2020FMS - Pregão Presencial 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
143.823,09	14.749,00	129.074,09	14.749,00	7.329,00	7.420,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 24692 - CMS SANI OSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51	
C.N.P.J./CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	I.E.: 79274366	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817-6	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS DISPENSADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.

Data do Empenho: 20/04/2020	Data do Sub Empenho: 20/04/2020	Data da Liquidação: 20/04/2020
Valor Bruto: 7.329,00	Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Trezentos e Vinte e Nove Reais	

RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 2621 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 31/03/2020 - Data de Validade:	7.329,00
Total do Documento:	7.329,00

Valor Líquido: 7.329,00 (Sete Mil Trezentos e Vinte e Nove 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: 395 / 815	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: PP.008/2020FMS - Pregão Presencial Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTRDS Incorporação: Disp. de Pessoal:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
128.968,09	14.749,00	114.219,09	14.749,00	7.329,00	7.420,00

CREADOR

R.Social/Nome: 24692 - CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA	Endereço: RUA C Nº 51
C.N.P.J/CPF: 10.541.750/0001-24	R.G.:
I.M.:	I.E.: 79274366
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817
	Bairro: SÃO FRANCISCO
	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM AQUISIÇÃO DE INSUMOS DISPENSADOS A MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. ATENDENDO AS NECESSIDADES DESTE MUNICÍPIO, CONFORME ESPECIFICAÇÕES AO CONTRATO Nº077/2020 DO PREGÃO PRESENCIAL Nº008/2020.FMS. RECURSOS EXTRAORDINÁRIO.


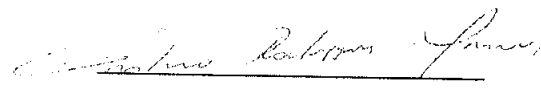
DATA EMPENHO: 20/04/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 20/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2020 DATA PAGAMENTO: 24/04/2020

Valor Bruto: 7.329,00	Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Trezentos e Vinte e Nove 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	19593	0214	7.329,00


Total Pago: **7.329,00**

Pague-se a quantia de R\$ 7.329,00 (Sete Mil Trezentos e Vinte e Nove 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: 395 /

815

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SANTOSMED
CMS SANTOSMED COMERCIAL LTDA
 RUA C, 278 SALAO - SAO FRANCISCO - CEP:47520-000 -
 IBOTIRAMA - BA
 TEL: (77)3698-1205

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 00002621 FL. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 2920 0310 5417 5000 0124 5500 1000 0026 2119 3955 5080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 129200605758557 31/03/2020 18:21:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 79274366

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 10.541.750/0001-24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Fundo Municipal de Saude Muquem do Sao Francisco		CNPJ / CPF 10.489.279/0001-72	DATA DA EMISSÃO 31/03/2020
ENDEREÇO PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000
MUNICÍPIO MUQUEM DO SAO FRANCISCO		UF BA	DATA SAÍDA / ENTRADA 31/03/2020
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:22:21

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 2621	7.329,00	0,00	7.329,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/04/2020	7.329,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.589,23	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.329,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	ULTRAS DESP. ACCESS. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.329,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1728	AVENTAL MANGA LONGA BRANCO	62101000	0102	5102	PCT	5,0000	10,0000	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2955	TERMOMETRO CLINICO DIG. TESTA E DUVIDO POR INFRA	90251110	0102	5102	UN	5,0000	338,0000	0,00	1.690,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
944	MASCARA PROTECAO C/VALVULA	63079010	0102	5102	UN	150,0000	35,6600	0,00	5.349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
348	MACACAO DE SEGURANCA F. ZIPER GR40 BRANCO	63079010	0102	5102	UN	10,0000	24,0000	0,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. (((** DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AG. 0817-6 ::: C/C: 19.593-6 :::CMS SANTOSMED**))) Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R\$ 1.689,23, Federal R\$ 370,01, Estadual R\$ 1.319,22 - fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Emissão de comprovantes

G336241634853797066
24/04/2020 16:47:26

24/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:38:48
081700817 SEGUNDA VIA 0004
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	550.817.000.019.593
VALOR TOTAL	7.329,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CMS SANTOSMED
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 19.593-6
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782
=====

NR. AUTENTICACAO	5.CE0.125.031.DFA.6A7
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.