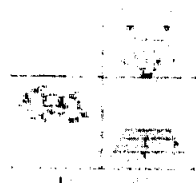


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

946

CREDOR: IND GRÁFICA E EDITORA IRMÃOS RIBEIRO LTDA

VALOR BRUTO R\$ 764,28
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 764,28

DOTAÇÃO: 0207003 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
2023 Enfrentamento da Emergência COVID 19
3399300000 Material de Consumo
0134 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	11216	764,28

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: 545	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - MUNICÍPIO DE SAÚDE E SANFAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Entrelhecimento em Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 0214 - Transf. Financeira União 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
63.310,52	764,28	62.546,24	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26949 - IND. GRÁFICA E EDITORA IRMÃOS RIBEIRO LTDA Endereço: RUA BENEDITA SILVEIRA Nº421
C.N.P.J/CPF: 13.650.925/0001-10 R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.: I.L.: Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM PROTETOR FACIAL C/ELÁSTICO DESTINADOS PARA PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DURANTE A COVID-19. AÇÃO MID-10.

DATA EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 22/05/2020 DATA PAGAMENTO: 22/05/2020

Valor Bruto: 764,28 Valor Bruto por Extenso: Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos

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	11216	0214	764,28

Total Pago: 764,28

Pague-se a quantia de R\$ 764,28 (Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)

BRÁULIA LUIZ PEREIRA
CPF: 071.120.905-97
Secretaria de Saúde

Foi paga a importância autorizada

Giuliano Rodrigues Mariano
GIULIANO RODRIGUES MARIANO
890.119.105-91
Tesoureiro

Empenho: 545

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: 545	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: Cal. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
63.310,52	764,28	62.546,24		

CREDOR		
R.Social/Nome: 26949 - IND GRÁFICA E EDITORA IRMÃOS RIBEIRO LTDA	Endereço: RUA BENEDITA SILVEIRA Nº421	
C.N.P.J./CPF: 13.653.928/0004-60	R.G.:	Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESA COM PROTETOR FACIAL C/ELÁSTICO DESTINADOS PARA PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DURANTE O COMBATE AO COVID-19.

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

Data do Empenho: 04/05/2020

Valor: 764,28 (Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
 04/05/2020

 INALDA LUIZ PEREIRA
 CPF: 970.120.905-97
 Secretária de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
 EM:04/05/2020

 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: 545	Liq: 2316	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Especial
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020/001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANFAMENTO 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
63.310,52	764,28	62.546,24			

CREDOR

R.Social/Nome: 26057 - FLEURÁNTICA E EDITORA IRMÃOS RIBEIRO LIDA	Endereço: RUA BENEDITA SILVEIRA Nº421
C.N.P.J./C.P.F.: 13.683.928/0004-00	R.G.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Conta:
	Bairro: CENTRO
	Cidade/UF: BARREIRAS / BA

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE REFERE À AQUISIÇÃO E ENTREGA DE ÓCULOS DE PROTEÇÃO FACIAL COM PROTETOR FACIAL C/ELÁSTICO DESTINADOS PARA PROTEÇÃO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE DURANTE A OPERAÇÃO COVID-19.

Data do Empenho: 04/05/2020 Data da Liquidação: 22/05/2020

Valor Bruto: 764,28 Valor Bruto por Extenso: Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção: **0,00**

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 01012799 - Série: 5 - Sub-Série: - Data de Emissão: 22/05/2020 - Data de Validade: 764,28

Total do Documento: 764,28

Valor Líquido: 764,28 (Setecentos e Sessenta e Quatro Reais e Vinte e Oito Centavos)


DECLARO QUE ESTE MATERIAL(A)S E SERVIÇO(S) REGISTRADO(S) NÃO É(S) DE MEU PRÓPRIO INTERESSE E O(S) SERVIÇO FOI(AM) PRESTADO(S) POR TERCEIRO(S). ANEXO COMPROBATÓRIO ANEXO.

 ADRIELSON ALVES GUEIMARÃES
 CPF: 009.042.255-42
 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

RECEBEMOS DE IND GRA E EDIT IRMAOS RIBEIRO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 764,28	NF-e Nº: 000.049.550 SÉRIE : 3
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	

IND GRA E EDIT IRMAOS RIBEIRO LTDA RUA BENEDITA SILVEIRA, 421 CENTRO BARRERAS BA TEL/FAX: 07736141570 CEP: 47800010	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.049.550 SÉRIE : 3 FOLHA: 1 de 1		
		CHAVE DE ACESSO 2920 0513 6539 2800 0460 5500 3000 0495 5010 0042 9428	
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz da Bahia	
NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE D		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201307451275 - 22/05/2020 08:55:12	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 21476064	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 13.653.928/0004-60	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		CNPJ/CPF 10.489.279/0001-72	DATA DA EMISSÃO 22/05/2020
ENDEREÇO PRACA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N	BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 47115-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 22/05/2020
CIDADE/UF MUQUEM DE SAO FRANCISCO BA	PHONE/FAX (07) 73652-1023	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 08:54:38

FATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	01/06/2020	764,28

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 849,20		VALOR TOTAL DA NOTA 764,28		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 157,13		VALOR TOTAL DA NOTA 764,28
VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	DISCONT. 81,92	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 157,13	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVICO															
CD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NOME	UNID	QTD	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
000000000000	PRODUTO EM ALUMINIO	097360000	0	41	8929	UNID	110,00	7,7200	849,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157,13

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

22/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:43:21
081700817 SEGUNDA VIA 0002

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	22/05/2020
NR. DOCUMENTO	613.338.000.011.216
VALOR TOTAL	764,28

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I G EDIT IRMAOS RIBEIRO
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 11.216-X
NR. DOCUMENTO 610.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	3.984.B6D.DDD.89C.3B0
------------------	-----------------------

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