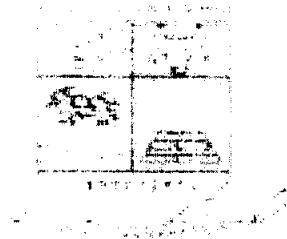


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

RECEBIMOS DE PAGAMENTO Nº 1026
VALOR R\$ 458,60

CREDOR: ARIGATOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

VALOR BRUTO R\$ 458,60
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO R\$ 458,60

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	12189	458,60

FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO

PRAÇA JAIME OLIVEIRA DO AMOR, S/N
CENTRO
MUQUEM DO SÃO FRANCISCO - BA
CNPJ: 10.489.279/0001-72

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 563 / 1382	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Especial		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 0207001 - MUNICÍPIO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUNICÍPIO DO SÃO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Implementação de Intervenções COVID-19 Elemento: 3.3.9.030.00.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. rec. do 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	
54.832,73	830,60	54.002,13	458,60	458,60	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 24000 - ANGILOTE, EVA MARIA DE OLIVEIRA OLIVEIRA			Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561			
C.N.P.J./C.P.F.: 04.070.830/0001-72 / 03111111			Bairro: CENTRO			
I.M.: 11.111.111/3703			Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA			
Banco: BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 0817-6			Conta: 12.198 - 4			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 04/05/2020						
Valor: 830,60 (Oitocentos e Trinta Reais e Sessenta Centavos)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 04/05/2020 _____ PRAÇA JAIME OLIVEIRA CENTRO - MUQUEM DO SÃO FRANCISCO 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: 16.489.279/0001-72

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 563 / 1382	Liq: 2371	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Especial
------------	---------------------	-----------	--------------	--------------	-------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 0207001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO Função: 10 - SAÚDE Sub Função: 112 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 005 - MUQUEM DO SAO FRANCISCO - SAÚDE PARA TODOS Ação: 2081 - Enfrentamento da Emergência COVID 19 Elemento: 3.3.9.0300.00 - Material de Consumo Fonte: 0214 - Transf. Recor. Fundo Recor. 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
54.832,73	850,80	54.002,13	458,60	458,60	0,00

REDOR

R.Social/Nome: 24819 - ALKIAQUE LIMA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME	Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561
C.N.P.J./CPF: 04.919.000/001-43	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.E:	I.I.: 56973703 Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco: BANCO DO BRASIL S.A.	Agência: 0817/6 Conta: 12.198 - 4

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHOU PARA A FRENTE DE DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, DESTE MUNICÍPIO - COVID-19.

Data do Empenho: 04/05/2020	Data do Sub Empenho: 04/05/2020	Data da Liquidação: 12/05/2020
Valor Bruto: 458,60	Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos	

RETENÇÃO

Total da Retenção:	0,00
--------------------	------

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Numero do Documento: 451 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 12/05/2020 - Data de Validade:	458,60
Total do Documento:	458,60

Valor Liquidado: 458,60 (Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)

DE CLARO QUE EU E/OU MEUS REPRESENTANTES RECEBI(MOS) E REGISTREI(MOS) E/OU RECEBI(MOS) E/OU REGISTREI(MOS) O(S) SERVIÇO(S) FORNECIDO(S) POR ESTE(S) SERVIÇO(S) PÚBLICO(S) QUE É/ÃO DE RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO.	DE CLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
_____ CARLOS EDUARDO SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. 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: 563 / 1382	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: 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
54.832,73	830,60	54.002,13	458,60	458,60	0,00

CREADOR

R.Social/Nome: 24819 - ARIGALOU - EVA MARIA DE OLIVEIRA OHTA ME

Endereço: AVENIDA EX-COMBATENTE, 561

C.N.P.J./C.P.F.: 04.910.005/0001-41

R.G.:

Bairro: CENTRO

I.M.:

I.E.: 56973/03

Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA

Banco: BANCO DO BRASIL S.A.

Agência: 0817

Conta: 12.198 - 4

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM PRODUTOS PARA ORGANIZAÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS SALAS DOS SINTOMÁTICOS RESPIRATÓRIOS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA. DESTE MUNICÍPIO- COVID-19.

DATA EMPENHO: 04/05/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 12/05/2020 DATA PAGAMENTO: 03/06/2020

Valor Bruto: 458,60

Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL S.A.	0817 - 0	25782-1 - FMS - CUSTEIO SUS	12189	0214	458,60

Total Pago: 458,60

Pagou-se a quantia de R\$ 458,60 (Quatrocentos e Cinquenta e Oito Reais e Sessenta Centavos)

Foi paga a importância autorizada


 INÁ DA HELE PEREIRA

C.P.F.: 6.120.090-10

Secretária de Saúde


 GIULIANO RODRIGUES MARIANO

890.119.105-91

Tesoureiro

Empenho: 563 /

1382

Recebemos de EVA MARIA OLIVEIRA OHTA os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e

Data de recebimento

Identificacao e Assinatura do receptor

Nro.: 000.000.284
Serie: 1

EVA MARIA OLIVEIRA OHTA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletronica



AVENIDA EX COMBATENTES, 561, CENTRO,
IBOTIRAMA - BA CEP: 47520000

0 - Entrada 1
1 - Saida 1
Nro. Nota:
000.000.284
Serie:1 Folha: 1 de 1

Chave de Acesso
2920 0504 9120 0500 0141 5500 1000 0002 8410 0707 8016
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

(77) 3698-1554

Protocolo de autorizacao de uso
129201007881829 12/05/2020 10:03:56

Natureza de Operacao
VENDA

Inscricao Estadual
056973703

Inscricao Estadual do Subst. Tributario

CNPJ
04.912.005/0001-41

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razao Social
PREFEITURA MUNICIPAL DE MUQUEM DO SAO FRANCISCO

CNPJ/CPF
16.440.778/0001-51

Data da Emissao
12/05/2020

Endereco
AV AV SAO FRANCISCO, 468, CASA

Bairro/Distrito
CENTRO

CEP
47115000

Data de Saida / Entrada

Municipio
MUQUEM DE SAO FRANCISCO

UF
BA

Inscricao Estadual

Hora de Saida
00:00

FATURA/DUPLICATA

10/06/2020 001 458,60

CALCULO DO IMPOSTO

Valor de Calculo ICMS	Valor de ICMS	Valor Aproximado dos Tributos	Base de Calculo de Subst. Trib.	Valor de Calculo de Subst. Trib.	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	99,82	0,00	0,00	458,60
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessorias	Valor total do IPI	Valor total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	458,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razao Social	Frete por Conta	Codigo ANTT	Placa	UF	CPF/CNPJ
	1 - Contratacao do Frete por conta do Destinatario (FOB)				
Endereco	Municipio	UF	Inscricao Estadual		
Quantidade	Especie	Marca	Numeracao	Peso Bruto	Peso Liquido

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

Cod. Prod.	Descricao do Produto/Servico	NCM	O/CST	CFOP	Unid.	Qtde.	Vi. Unit.	Vi. Desc.	V. Total	Bc. Icms	Vi. Icms	Vi. Ipi	Aliquota Icms	Aliquota Ipi
7898442378899	CUSCUZEIRO DUPLEX PRETO CRAQ Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 7,64 (25,45%) Fonte:IBPT	52053100	0102	5102	UN	1	30,00000	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896779601028	TABUA DE CARNE COM MARTELO Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 5,39 (34,54%) Fonte:IBPT	95030099	0102	5102	UN	1	15,60000	0,00	15,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899658418007	TABUA PLASTICA RETANGULAR 33X20 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 4,49 (34,54%) Fonte:IBPT	95030060	0102	5102	UN	1	13,00000	0,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898378696535	LIXEIRA C/PEDAL 15L REF:0653 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 6,20 (13,48%) Fonte:IBPT	39239000	0102	5102	UN	2	23,00000	0,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898378696245	LIXEIRA C/PEDAL 15L REF:0624 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,97 (13,48%) Fonte:IBPT	39239000	0102	5102	UN	1	22,00000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896779601004	LIXEIRA C/ PEDAL 7 LTS 100 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 15,05 (19,29%) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	3	26,00000	0,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891123105054	COADOR TELA JOLLY 14 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,16 (34,02%) Fonte:IBPT	73218900	0102	5102	UN	1	24,00000	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898933991686	PULVERIZADOR COMJ BORRIFADOR380ML ONDA 268 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 8,26 (16,20%) Fonte:IBPT	39229000	0102	5102	UN	6	8,50000	0,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896679781547	CESTO P/PRENDEDOR 8154 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,42 (34,54%) Fonte:IBPT	95030080	0102	5102	UN	1	7,00000	0,00	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899432850160	BALANCA DIGITAL 10KG BRANCA Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 12,62 (37,13%) Fonte:IBPT	48194000	0102	5102	UN	1	34,00000	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896779601097	ORGANIZADOR NITRONBOX MEDIO REF109 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 24,31 (19,29%) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	6	21,00000	0,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896779600601	PORTA TALHERES C/ TAMP.A 060 Informacoes Adicionais: Val. Aprox. dos Tributos: RS 2,31 (19,29%) Fonte:IBPT	39249000	0102	5102	UN	1	12,00000	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Informacoes Complementares
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Nao gera direito a Credito Fiscal de IPI.

Reservado ao Fisco
Total FCP: 0,00, Total FCP ST: 0,00



Emissão de comprovantes

03/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:43:02
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	03/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.012.189
VALOR TOTAL	458,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVA MARIA OLIVEIRA OHTA
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 12.189-4
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	F.8A8.D13.D11.9E5.CB4
------------------	-----------------------

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