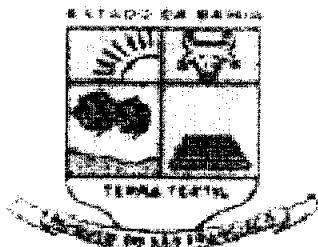


Estado do(a) BAHIA
FMS DE MUQUEM DO SÃO FRANCISCO



EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1085

DATA: 08/06/2020

CREDOR: FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO

VALOR BRUTO R\$	200,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	200,00

DOTAÇÃO:	0207001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E SANEAMENTO
	2081	Enfrentamento da Emergência COVID 19
	3390390000	Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
	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	20296	200,00

**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: 582	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
219,00	200,00	19,00

CREADOR		
R.Social/Nome: 26089 - FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO	Endereço: RUA 07 DE ABRIL, 350	
C.N.P./CPF: 12.144.637/0001-30	R.G.:	Bairro: CALUMBI
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO DE ACOES E INFORMAÇÕES AO PUBLICO, AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE MÚQUEM DO SÃO FRANCISCO-BA.

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

Data do Empenho: 04/05/2020

Valor: 200,00 (Duzentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 04/05/2020 INALDA LEITE PEREIRA CPF: 976.120.905-97 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: 582	Liq: 2526	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte: 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
219,00	200,00	19,00			
CREADOR					
R.Social/Nome: 26089 - FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO		Endereço: RUA 07 DE ABRIL, 350			
C.N.P.J/CPF: 12.144.637/0001-30		R.G.:		Bairro: CALUMBI	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO DE ACOES E INFORMAÇÕES AO PUBLICO, AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE MÚQUEM DO SÃO FRANCISCO-BA.					
Data do Empenho: 04/05/2020			Data da Liquidação: 27/05/2020		
Valor Bruto: 200,00		Valor Bruto por Extenso: Duzentos Reais			
RETENÇÃO					
Total da Retenção:					0,00
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL					
Número do Documento: 64 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 27/05/2020 - Data de Validade:					200,00
Total do Documento:					200,00
Valor Líquido: 200,00 (Duzentos Reais)					
DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADD(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.			DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.		
 ADEILSON ALVES GUIMARÃES CPF: 940.914.555-49 Aux. Administrativo			 CHARLES ANDRÉ SACRAMENTO DA SILVA CPF: 009.042.255-42 Aux. Administrativo		

Empenho: 582

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: 582	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 0214 - Transf. Fundo a Fundo Rec. do SUS Custeio Federal	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
219,00	200,00	19,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26089 - FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO Endereço: RUA 07 DE ABRIL, 350
 C.N.P.J/CPF: 12.144.637/0001-30 R.G.: Bairro: CALUMBI
 I.M.: I.E.: Cidade/UF: IBOTIRAMA / BA
 Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

VALOR QUE SE EMPENHA PARA ATENDER DESPESAS COM OS SERVIÇOS PRESTADOS NA DIVULGAÇÃO DE ACOES E INFORMAÇÕES AO PUBLICO, AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NO MUNICIPIO DE MÚQUEM DO SÃO FRANCISCO-BA.

DATA EMPENHO: 04/05/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 27/05/2020 DATA PAGAMENTO: 08/06/2020

Valor Bruto: 200,00 Valor Bruto por Extenso: Duzentos 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	20296	0214	200,00

Total Pago: 200,00

Pague-se a quantia de R\$ 200,00 (Duzentos 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: 582

**Prefeitura Municipal de Ibotirama**Praça Ives de Oliveira, 78
Centro - Ibotirama - BA CEP: 47520-000
CNPJ: 13.798.152/0001-23**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**Número da Nota **00000064**
Data e Hora de Emissão **27/05/2020 14:46:16**
Data do Fato Gerador **27/05/2020**
Código de Verificação **AAAFADGH-AAADAP****Dados do(s) Serviço(s)**Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação **IBOTIRAMA/BA - BRASIL** Local da Incidência **IBOTIRAMA/BA****Prestador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO 94929610591**
Nome Fantasia: **MULTI ARTE**
Endereço: **RUA SETE DE ABRIL, 350 CALUMBI Ibotirama - BA**
CPF/CNPJ: **12.144.637/0001-30** Insc. Municipal: **30614322**
Telefone: **(77) 9.9973-1299** E-mail: **francielmineiro@hotmail.com****Tomador do(s) Serviço(s)**Nome/Razão Social: **Fundo Municipal de Saúde do Muquém do São Francisco**
Nome Fantasia: **Fundo Municipal de Saúde**
Endereço: **Praça Jaime Oliveira do Amor, S/N Centro MUQUÉM DE SÃO FRANCISCO - BA CEP: 47115-000**
CPF/CNPJ: **10.489.279/0001-72** Insc. Municipal: **00032834**
Telefone: **(77) 3652-1037** E-mail: **saudemuquem@hotmail.com****Discriminação do(s) Serviço(s)**CRIAÇÃO DE MATERIAL PUBLICITÁRIO INSTITUCIONAL PARA DIVULGAÇÃO DE AÇÕES E INFORMAÇÕES AO PÚBLICO, REFERENTES AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NO MUNICÍPIO DE MUQUÉM DO SÃO FRANCISCO-BA, PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
-DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO-
BANCO DO BRASIL
AG 0817-6 CC 20.296-7

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

35.01 - Serviços de reportagem, assessoria de imprensa, jornalismo e relações públicas.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS		
200,00	0,00	0,00	200,00		
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado		
MEI	MEI	0,00	0,00		
Retenções Federais					
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido		
		200,00	200,00		

Outras Informações*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário Individual (MEI)



Emissão de comprovantes

08/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:16:49
081700817 SEGUNDA VIA 0008

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	08/06/2020
NR. DOCUMENTO	550.817.000.020.296
VALOR TOTAL	200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCIEL OLIVEIRA MINEIRO
AGENCIA: 0817-6 CONTA: 20.296-7
NR. DOCUMENTO 550.817.000.026.782

=====

NR. AUTENTICACAO	1.6C3.D6D.C2E.BAA.C6E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J8699122 GIULIANO RODRIGUES MARIANO.