

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 5986

Data: 25/11/2020

Empenho Nº: 1779

Credor: 10 - BANCO DO BRASIL



Valor Bruto R\$: 10,45
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 10,45

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3330.09
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
25717-6	FMS - LC 173/2020	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	80118	10,45



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 1779 / 2020 Data do Empenho: 25/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome:	10 - BANCO DO BRASIL	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	PRAÇA GETULIO VARGAS , 100	Complemento: CASA	
Bairro:	CENTRO	Cidade: UBAIRA	Estado: BA
CNPJ:	00.000.000/0001-91 Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		1.794,30	10,45	1.783,85
Contrato:				
Prêmio:	-			

HISTÓRICO
EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM TARIFAS/ TAXAS DE SERVIÇOS BANCÁRIOS. C/C: 25717-6

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

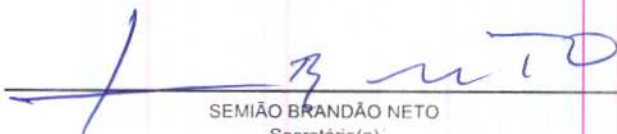
Dez reais e quarenta e cinco centavos ## 10,45

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 25/11/2020.



 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES
 Secretário(a)
 CPF : 443.447.085-04

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 25/11/2020



 SEMIÃO BRANDÃO NETO
 Secretário(a)
 CPF : 209.292.185-15



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1779 / 2020

Data do Empenho: 25/11/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: **10 - BANCO DO BRASIL** Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA GETULIO VARGAS, 100 Complemento: CASA
Bairro: CENTRO Cidade: UBAIRA Estado: BA
CNPJ: 00.000.000/0001-91 Insc. Estadual: CPF:
Conta: Agência: Banco: - RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARÊNCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	1.794,30	10,45	1.783,85
Patrimônio:	-			

HISTÓRICO

EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM TARIFAS/ TAXAS DE SERVIÇOS BANCÁRIOS. C/C: 25717-6

Data do Empenho: 25/11/2020

Data do Liquidação: 25/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
##	Dez reais e quarenta e cinco centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	10,45

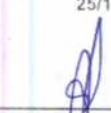
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	25/11/2020	TARIFA BANCARIA	80118	10,45

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10,45

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 25/11/2020.


ARLENE ALVES SODRE
Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento
CPF : 226.437.008-48

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 25/11/2020, podendo efetuar o pagamento.


SEMIÃO BRANDÃO NETO
Secretário(a)
CPF : 209.292.185-15

1964485



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1779 / 2020

Data do Empenho: 25/11/2020

TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR

Nome: **10 - BANCO DO BRASIL** Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA GETULIO VARGAS, 100 Complemento: CASA
Bairro: CENTRO Cidade: UBAIRA Estado: BA
CNPJ: 00.000.000/0001-91 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.09 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARÊNCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 09 - Recurso Vinculado LC 173/2020
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		1.794,30	10,45	1.783,85

HISTÓRICO

EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM TARIFAS/ TAXAS DE SERVIÇOS BANCÁRIOS. C/C: 25717-6

Data do Empenho: 25/11/2020

Data do Liquidação: 25/11/2020

Data do Pagamento: 25/11/2020

Dez reais e quarenta e cinco centavos

Valor Bruto

10,45

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10,45 (Dez reais e quarenta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 25/11/2020

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 25/11/2020


EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES
Secretário(a)
CPF : 443.447.085-04


SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA
Coordenador de Administração Financeira e Contábil
CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
25717-6	FMS - LC 173/2020	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	80118	10,45

RECIBO

Nº PROCESSO PAGTO: 5986 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a importância supra de R\$ 10,45 (Dez reais e quarenta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 5986, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DEBITO.



G3370211057152051
02/12/2020 11:13:53

Cliente - Conta atual

Agência 1163-0
Conta corrente 25717-6 FNS LC173
Período do extrato de 01 / 11 / 2020 até 30 / 11 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
02/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/11/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO	110.501	2.850,50 D	
05/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/11/2020	813.101.300.225.128	10,45 D	
05/11/2020		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.860,95 C	0,00 C
13/11/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO	111.301	2.275,00 D	
13/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/11/2020	853.181.100.077.260	10,45 D	
13/11/2020		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.285,45 C	0,00 C
25/11/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO	112.501	2.376,50 D	
25/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 25/11/2020	873.301.100.080.118	10,45 D	
25/11/2020		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.386,95 C	0,00 C
30/11/2020		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C



Transação efetuada com sucesso por: JB529936 SILVIO C B ALMEIDA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088