

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6119

Data: 11/12/2020

Empenho Nº: 1519 / 6

Credor: 44 - ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO



Valor Bruto R\$: 210,00
Valor Retido R\$: 10,50
Valor Líquido R\$: 199,50

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3336.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	121109	199,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 1519 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 6 Data do Sub-Empenho: 11/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 44 - ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO Tipo Pessoa: Física
Endereço: RUA JOSE INACIO MOTA, S/N Complemento:
Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLANDIA Estado: BA
CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 007.804.635-10 RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 11/12/2020

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: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

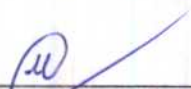

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL009-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 013/2020	13.692,00	500,00	13.192,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	210,00	210,00	0,00

O PRESENTE CONTRATO TEM POR FINALIDADE A SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA E ENGRAXAMENTO NOS VEÍCULOS E MÁQUINAS LOCADOS E PERTENCENTES A ESTA PREFEITURA. REF. NF Nº 1542, EM ANEXO

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

Duzentos e dez reais ## 210,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 11/12/2020.  EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 11/12/2020  SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1519 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 6	Data do Sub-Empenho: 11/12/2020	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome: 44 - ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO	Tipo Pessoa: Física		
Endereço: RUA JOSE INACIO MOTA, S/N	Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade: CRAVOLANDIA	Estado: BA	
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 007.804.635-10	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL	Data do Empenho: 08/10/2020
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: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL009-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 013/2020	13.692,00	500,00	13.192,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO O PRESENTE CONTRATO TEM POR FINALIDADE A SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA E ENGRAXAMENTO NOS VEÍCULOS E MÁQUINAS LOCADOS E PERTENCENTES A ESTA PREFEITURA. REF. NF Nº 1542, EM ANEXO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	210,00	210,00	0,00

Data do Empenho: 08/10/2020	Data do Liquidação: 11/12/2020
-----------------------------	--------------------------------


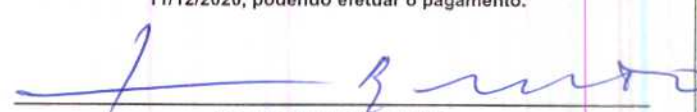
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.08.00.02.00	ISS - FMS	10,50
## Cento e noventa e nove reais e cinquenta centavos ##		Valor Retido 10,50
		Valor Líquido 199,50

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	02/12/2020	1542	1			210,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
332210500	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS PRESTADOS POR PESSOA FÍSICA DE NATUREZA EVENTUAL	210,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 11/12/2020.  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 11/12/2020, podendo efetuar o pagamento.  SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	---

1965752



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1519 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 6	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 08/10/2020	Data Sub-Empenho: 11/12/2020	Data Liquidação: 11/12/2020	Data Pagamento: 11/12/2020

FORNECEDOR			
Nome: 44 - ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO	Tipo Pessoa: Física		
Endereço: RUA JOSE INACIO MOTA, S/N	Complemento:		
Bairro: CENTRO	Cidade: CRAVOLANDIA	Estado: BA	
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 007.804.635-10	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	


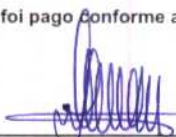
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058,3336,14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função: 10 - Saúde	
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica	
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)	
Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS	
Sub-Elemento: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL009-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Orçamento: -	Contrato: 013/2020	13.692,00	500,00	13.192,00
Convênio: -				

HISTÓRICO O PRESENTE CONTRATO TEM POR FINALIDADE A SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO DE LAVAGEM COMPLETA E ENGRAXAMENTO NOS VEÍCULOS E MÁQUINAS LOCADOS E PERTENCENTES A ESTA PREFEITURA. REF. NF Nº 1542, EM ANEXO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	210,00	210,00	0,00

Data do Empenho: 08/10/2020	Data do Liquidação: 11/12/2020	Data do Pagamento: 11/12/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Duzentos e dez reais ##	Valor Bruto	210,00
----------------------------	-------------	--------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 210,00 (Duzentos e dez reais), proveniente desta nota. Em, 11/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 11/12/2020
 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					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	121109	199,50

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 6119 / 2020
--------	--------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 210,00 (Duzentos e dez reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6119, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

F. 00000



**PREFEITURA MUNICIPAL
CRAVOLANDIA**
SETOR DE TRIBUTOS
PRC LOMANTO JUNIOR, SN - CENTRO
CRAVOLÂNDIA - BA - CEP: 45330-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 1542

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **02/12/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO**
Endereço: **RUA RUA DA PALHA S/N CASA CENTRC**
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **007.804.635/10** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -FUMSAUDE**
Endereço: **PÇA LOMANTO JUNIOR S/N SEDE CENTRO**
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **11.496.506/0001-50** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Aliq. ISSQN	Unitário	Total
UN	3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM NO FIAT UNO PLACA (OKT) 9694. REF AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.	5,00 %	30,00	90,00
UN	4	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM NA MMC L 200 (.REF AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2020.	5,00 %	30,00	120,00

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.
EM 02 / 12 / 2020

SERVIDOR

CARLA 04/12/2020 09:09:04



99990000002.0 10001267202.6 01202999099.6 90000001542.1

Total dos Serviços	210,00
Valor IRRF	
Valor INSS	0,00
Valor ISSQN	10,50
Valor a Receber	199,50

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM utilizado para cobrança do Imposto
210,00	10,50	9219

NÃO VALE COMO RECIBO

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela **PREFEITURA MUNICIPAL CRAVOLANDIA**

R\$ **210,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 1542



Emissão de comprovantes

G3361114372497071
11/12/2020 14:41:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.41.24
1163001163 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 2085-0 - JAGUAQUARA

CONTA: 53.816-8

FAVORECIDO: ANTONIO MIRANDA RIBEIRO FILHO

CPF/CNPJ: 007.804.635-10

VALOR: R\$ 199,50

DEBITO EM: 11/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121109

AUTENTICACAO SISBB: 5.9AC.9AA.157.ED2.44D