

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6387

Data: 21/12/2020

Empenho Nº: 1843

Credor: 162 - M A OLIVEIRA AGOSTINONE



Valor Bruto R\$: 340,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 340,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3330.14

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: 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.	551084	340,00



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: 1843 / 2020 Data do Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR		Nome: 162 - M A OLIVEIRA AGOSTINONE		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 333		Cidade: JAGUAQUARA		Complemento:	
Bairro: MURITIBA		CPF:		Estado: BA	
CNPJ: 17.512.543/0001-90 Insc. Estadual:		Banco: -		RG:	
Conta:		Agência:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2058.3330.14 - 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:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.04 - MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: PPRP013-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	4.208,79	340,00	3.868,79
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
A PRESENTE ATA TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIAIS SANEANTES E INSTRUMENTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SETOR DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

Data do Empenho: 21/12/2020 Data de Liquidação: 21/12/2020


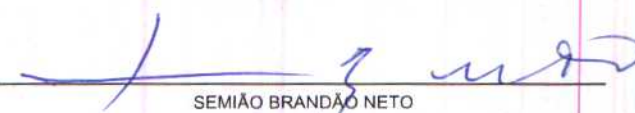
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
##	Trezentos e quarenta reais ##	0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		340,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	14/12/2020	3573	1			340,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331111200	LIQUIDAÇÃO MEDICAMENTOS	340,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2020.</p>  <p>ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 21/12/2020, podendo efetuar o pagamento.</p>  <p>SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1843 / 2020 Data do Empenho: 21/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR			
Nome: 162 - M A OLIVEIRA AGOSTINONE	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 333	Complemento:		
Bairro: MURITIBA	Cidade: JAGUAQUARA	Estado: BA	
CNPJ: 17.512.543/0001-90	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

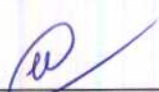

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3330.14	- ESPECIAL
Unidade: 02.11.01	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	- Saúde
Sub-Função: 305	- Vigilância Epidemiológica
Programa: 112	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058	- AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00	- Material de Consumo
Fonte: 14	- Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.04	- MEDICAMENTOS

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: PPRP013-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	9.211,00	340,00	8.871,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
A PRESENTE ATA TEM POR OBJETO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO PARCELADO DE MATERIAIS SANEANTES E INSTRUMENTAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO SETOR DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO.

Data do Empenho: 21/12/2020 Data da Liquidação: 21/12/2020 Data do Pagamento: 21/12/2020

Trezentos e quarenta reais ## **Valor Bruto** 340,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 340,00 (Trezentos e quarenta reais), proveniente desta nota. Em, 21/12/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 21/12/2020
 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.	551084	340,00

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 6387 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 340,00 (Trezentos e quarenta reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6387, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

21/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:15:12
116301163 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	21/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.084.000.024.930
VALOR TOTAL	340,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: M A OLIVEIRA AGOSTINONE -
AGENCIA: 1084-7 CONTA: 24.930-0
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

NR. AUTENTICACAO	F.BAC.8F9.E83.A18.553
------------------	-----------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedVale
DISTRIBUIDORA**MEDVALE**M. A. OLIVEIRA AGOSTINONE E CIA LTDA
AV MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 333 - MURITIBA
Cep: 45.345-000 - JAGUAQUARA - BA
Fone: (73)3534-3707 - Email: medvale.vendas@hotmail.com**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.573
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2920 1217 5125 4300 0190 5500 1000 0035 7316 7137 4794

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129201622348374 14/12/2020 11:05:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

106666780

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.512.543/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRAVOLANDIA [60]

CNPJ / CPF

11.496.506/0001-50

DATA DA EMISSÃO

14/12/2020

ENDEREÇO

PRACA LOMANTO JUNIOR, SN

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

45.330-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2020

MUNICÍPIO

CRAVOLANDIA

UF

BA

FONE / FAX

(73)3545-2249

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2021 340,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

340,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

340,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,50

PESO LÍQUIDO

5,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSO SN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	DESC TOTAL	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR		ALIQ	
											ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	ALCOOL 70% - ANTISSEPTICO L C / 12 Lote: 20180-70 Qtd: 16,000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2023	3808.99.19	0101	5102	L	16,000	8,750	0,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
71	PVPI DEGERMANTE 10% 1000ML Lote: M27428 Qtd: 5,000 Fab: 30/05/2020 Val: 30/05/2022	3004.90.21	0101	5102	UN	5,000	40,000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Corrid - 19

DECLARAÇÃODECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.

EM 14 / 12 / 2020

SERVIDOR

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, Tributos: R\$81,65 (24,01%) Fonte IBPT - Base de calculo do PIS: R\$200,00 Base de calculo do COFINS: R\$200,00 REFERENTE AO PEDIDO11001

RESERVADO AO FISCO