

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 3538

Data: 22/07/2020

Empenho Nº: 1113 / 1

Credor: 262 - JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ



Valor Bruto R\$: 997,00
Valor Retido R\$: 49,85
Valor Líquido R\$: 947,15

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.	72203	947,15



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: 1113 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 15/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 262 - JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ Tipo Pessoa: Física
 Endereço: RUA TEODOLO MOURA, S/N Complemento: CASA
 Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLANDIA Estado: BA
 CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 015.848.565-30 RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA

Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 14/07/2020

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.: DL207-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 309-2020	4.350,00	997,00	3.353,00
Patrimônio:				

HISTÓRICO

CONFECÇÃO DE 38 (TRINTA E OITO) CAMISAS EM MALHA PP, GOLA GARECA E NA COR PRETA, DESTINADAS AO GRUPO DA BARREIRA SANITÁRIA, FISCALIZAÇÃO E COMITÊ DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19), VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTA MUNICIPIO.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
997,00	997,00	0,00

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

Novecentos e noventa e sete reais

997,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 15/07/2020.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 15/07/2020

EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES

Secretário(a)

CPF : 443.447.085-04

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: 1113 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 15/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 262 - JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ Tipo Pessoa: Física
Endereço: RUA TEODOLO MOURA, S/N Complemento: CASA
Bairro: CENTRO Cidade: CRAVOLÂNDIA Estado: BA
CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 015.848.565-30 RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 14/07/2020
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:	Nº Disp.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Dispensa	DL207-2020	4.350,00	997,00	3.353,00
Convênio:	Contrato: 309-2020			
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
CONFEÇÃO DE 38 (TRINTA E OITO) CAMISAS EM MALHA PP, GOLA GARECA E NA COR PRETA, DESTINADAS AO GRUPO DA BARREIRA SANITÁRIA, FISCALIZAÇÃO E COMITÊ DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19), VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTA MUNICÍPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
997,00	997,00	0,00


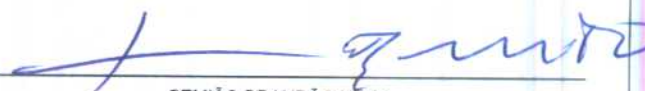
Data do Empenho: 14/07/2020 Data do Liquidação: 15/07/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.08.00.02.00	ISS - FMS	49,85
## Novecentos e quarenta e sete reais e quinze centavos ##		Valor Retido 49,85
		Valor Líquido 947,15

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
-	15/07/2020	1384	1			997,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
332219900	LIQUIDAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSIC	997,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 15/07/2020.  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 15/07/2020, podendo efetuar o pagamento.  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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1113 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 14/07/2020	Data Sub-Empenho: 15/07/2020	Data Liquidação: 15/07/2020	Data Pagamento: 22/07/2020

FORNECEDOR			
Nome:	262 - JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ	Tipo Pessoa:	Física
Endereço:	RUA TEODOLO MOURA, S/N	Complemento:	CASA
Bairro:	CENTRO	Cidade:	CRAVOLANDIA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	015.848.565-30
Conta:	Agência:	RG:	
		Banco:	-
		Estado:	BA


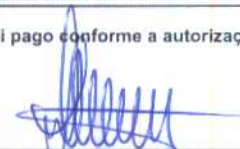
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2058.3336.14 - ESPECIAL
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	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.:	DL207-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	309-2020	4.350,00	997,00	3.353,00
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO CONFEÇÃO DE 38 (TRINTA E OITO) CAMISAS EM MALHA PP, GOLA GARECA E NA COR PRETA, DESTINADAS AO GRUPO DA BARREIRA SANITÁRIA, FISCALIZAÇÃO E COMITÊ DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19), VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	997,00	997,00	0,00

Data do Empenho: 14/07/2020	Data do Liquidação: 15/07/2020	Data do Pagamento: 22/07/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Novecentos e noventa e sete reais ##	Valor Bruto	997,00
---	-------------	--------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 997,00 (Novecentos e noventa e sete reais), proveniente desta nota. Em, 22/07/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 22/07/2020
 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.	72203	947,15

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 3538 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 997,00 (Novecentos e noventa e sete reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 3538, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.04
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: 33.005-2

FAVORECIDO: JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ

CPF/CNPJ: 015.848.565-30

VALOR: R\$ 947,15

DEBITO EM: 22/07/2020

=====

DOCUMENTO: 072203

AUTENTICACAO SISBB: 3.DA6.E30.33F.EBF.31E

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.



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

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 1384

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **15/07/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **JIORDANNY DOS SANTOS CRUZ**
Endereço: **RUA TEODULO MOURA S/N CASA**
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **015.848.565/30** 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	1	CONFEÇÃO DE 38(TRINTA E OITO) CAMISAS EM MALHA PP ,GOLA CARECA E NA COR PRETA,DESTINADAS AO GRUPO DA BARREIRA SANITÁRIA, FISCALIZAÇÃO E COMITÊ DE COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID 19) VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE , DESTE MUNICIPIO.	5,00 %	997,00	997,00

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.
EM 15 / 07 / 2020

SERVIDOR

CARLA 15/07/2020 10:02:12



9999000009.5 97001267202.2 00715999099.8 90000001384.8

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM utilizado para cobrança do imposto
997,00	49,85	8178

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **997,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **49,85**

Valor a Receber **947,15**

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

R\$ 997,00

Valor Total desta Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 1384



PREFEITURA MUNICIPAL CRAVOLÂNDIA

SETOR DE TRIBUTOS

PRC LOMANTO JUNIOR, SN - CENTRO

CRAVOLÂNDIA - BA - CEP: 45330-000

FONE(S): (73) 3545 2249 CNPJ/MF: 13.763.396/0001-70

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000102/2020

Nome/Razão Social: **JORDANNY DOS SANTOS CRUZ**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **835**

CPF/CNPJ: **015.848.565/30**

Endereço:

**RUA TEODULO MOURA, S/N CASA
CRAVOLÂNDIA - BA - CEP: 45330-000**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:

Esta Certidão foi emitida em 14/07/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **12/09/2020**

Código de controle da certidão: **9100007310**



EmissorCARLA

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.