

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 5859

Data: 27/11/2020

Empenho Nº: 1423 / 3

Credor: 265 - DIOX - DISTRIBUIDORA DE OXIGENIO LTDA



Valor Bruto R\$: 2.400,00

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquido R\$: 2.400,00

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.	115345	2.400,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 153-2019

EMPENHO: 1423 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 27/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR
Nome: 265 - DIOX - DISTRIBUIDORA DE OXIGENIO LTDA Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: AV : BRUMADO, 230 Complemento:
Bairro: Cidade: VITORIA DA CONQUISTA Estado: BA
CNPJ: 96.761.986/0001-91 Insc. Estadual: CPF:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 27/11/2020

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: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS


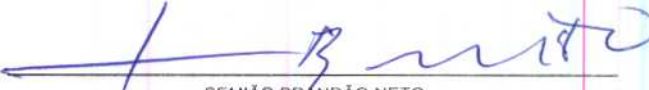
Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: 12-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 40-2020	41.844,63	2.100,00	39.744,63
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO PARCELADO DE OXIGÊNIO MEDICINAL NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO A SAÚDE. DESTE MUNICÍPIO. CONTRATO: 40-2020 P.P. 12-2019. NF Nº. 45.436 EM ANEXO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
2.460,00	2.400,00	60,00

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

Dois mil e quatrocentos reais ## 2.400,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 27/11/2020.  EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 27/11/2020  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: 153-2019

EMPENHO: 1423 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 27/11/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR			
Nome: 265 - DIOX - DISTRIBUIDORA DE OXIGENIO LTDA	Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço: AV : BRUMADO, 230	Complemento:		
Bairro:	Cidade: VITORIA DA CONQUISTA	Estado: BA	
CNPJ: 96.761.986/0001-91	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL	Data do Empenho: 01/09/2020
-----------------------------------	-----------------------------

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: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: 12-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 40-2020			
Patrimônio: -		41.844,63	2.100,00	39.744,63

HISTÓRICO EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO PARCELADO DE OXIGÊNIO MEDICINAL NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO A SAÚDE. DESTE MUNICÍPIO. CONTRATO: 40-2020 P.P. 12-2019. NF Nº. 45.436 EM ANEXO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.460,00	2.400,00	60,00

Data do Empenho: 01/09/2020 Data do Liquidação: 27/11/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
## Dois mil e quatrocentos reais ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	2.400,00


DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	06/11/2020	45.436	1			2.400,00

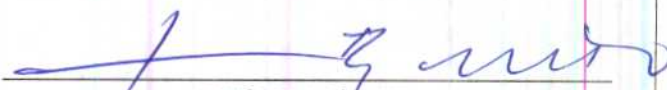
DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	2.400,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 27/11/2020.


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 27/11/2020, podendo efetuar o pagamento.


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

1982359



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: 153-2019

EMPENHO: 1423 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 3	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/09/2020	Data Sub-Empenho: 27/11/2020	Data Liquidação: 27/11/2020	Data Pagamento: 27/11/2020

FORNECEDOR			
Nome:	265 - DIOX - DISTRIBUIDORA DE OXIGENIO LTDA	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	AV : BRUMADO, 230	Complemento:	
Bairro:		Cidade: VITORIA DA CONQUISTA	Estado: BA
CNPJ:	96.761.986/0001-91	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

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:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: 12-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 40-2020	41.844,63	2.100,00	39.744,63
Patrimônio: -				

HISTÓRICO EMPENHO REFERENTE AO FORNECIMENTO PARCELADO DE OXIGÊNIO MEDICINAL NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE ATENDIMENTO A SAÚDE. DESTE MUNICÍPIO. CONTRATO: 40-2020 P.P. 12-2019. NF Nº. 45.436 EM ANEXO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.460,00	2.400,00	60,00

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 27/11/2020	Data do Pagamento: 27/11/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dois mil e quatrocentos reais ##	Valor Bruto	2.400,00
-------------------------------------	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.400,00 (Dois mil e quatrocentos reais), proveniente desta nota. Em, 27/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 27/11/2020
 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					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	115345	2.400,00

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 5859 / 2020
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 2.400,00 (Dois mil e quatrocentos reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 5859, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

27/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:42:08
116301163 SEGUNDA VIA 0004

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	27/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.188.000.115.345
VALOR TOTAL	2.400,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DIOX DIST OXIGENIO LTDA
AGENCIA: 0188-0 CONTA: 115.345-5
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

NR. AUTENTICACAO	B.A63.862.9D6.B87.4A3
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE559441 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES.

DIOX
LTD A
Avenida Brumado, 230 - Zabala
VITORIA DA CONQUISTA - BA CEP: 45.077-000
Fone/Fax: 77 3426-4887

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.045.436
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
CHAVE DE ACESSO 2920 1196 7619 8600 0191 5500 1000 0454 3615 7807 5930
Consulta de autenticidade no portal nacional NFe: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefiz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 129200319140172 06/11/2020 09:54

NATUREZA DA OPERACAO VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 36990788
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRAVOLANDIA
ESCRITÓRIO PC LOMANTO JUNIOR, 33 - CRAVOLÂNDIA - BA
MENSURIO FATURA DUPLICATA 30

BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS VALOR DO FRET VALOR DO SECTRO DISCONTO BASE DE CALCULO DO ICMS-ST OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS VALOR DO ICMS-ST VALOR DO IPT VALOR DO IPI VALOR TOTAL DOS PRODUTOS VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 2.400,00 2.400,00

RAZÃO SOCIAL DIOX DISTRIBUIDORA DE OXIGENIO
ESCRITÓRIO AV. BRUMADO, 1289 - IBIRAPUERA
QUANTIDADE 9 ESPECIE CILINDROS MARCA VITORIA DA CONQUISTA
MUNICIPIO VITORIA DA CONQUISTA
PLACA DO VEICULO UF UF CNPJ/CPF 96.761.986/0001-91
PESO BRUTO PESO LIQUIDO 72,00 495,00

CODIGO	DESCRICAO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SEI	CST	CFOP	UNID	QTD	VLB. ENT.	VLB. TOTAL	IC ICMS	VLB. ICMS	VLB. IPI	ICMS	IPI	PIS	COFINS
00001003	OXIGENIO GASOSO ONU 1072	28044000	102	5102	M3	50,0000	30,0000	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00001003	OXIGENIO GASOSO ONU 1072	28044000	102	5102	M3	4,0000	120,0000	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000551	REGULADOR DE PRESSAO OXIGENIO MEDICINAL C/ FLUXOMETRO	90262090	102	5102	UN	1,0000	420,0000	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.
EM: 06/11/2020

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO ESTADUAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS SERVIDOR BASE DE CALCULO DO ISSQN VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES REFERENTE A REQUISIÇÃO: 46023. Trib. aprox. R\$100.809/367.000EIO.00M -IBPT

RESERVADO AO FISCO