

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 5985

Data: 13/11/2020

Empenho Nº: 1778

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.	77260	10,45



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: 1778 / 2020 Data do Empenho: 13/11/2020 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: -	


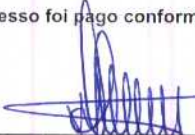
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2058.3330.09	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 02.11.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10	Saúde
Sub-Função: 305	Vigilância Epidemiológica
Programa: 112	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARÊNCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058	AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 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: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	181,25	10,45	170,80
Patrimônio: -			

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

Data do Empenho: 13/11/2020 Data da Liquidação: 13/11/2020 Data do Pagamento: 13/11/2020

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, 13/11/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 13/11/2020
 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.	77260	10,45

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 5985 / 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 5985, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DEBITO.



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	110.501	2.850,50 D	
				237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO			
05/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	813.101.300.225.128	10,45 D	
				Cobrança referente 05/11/2020			
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	111.301	2.275,00 D	
				237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO			
13/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	853.181.100.077.260	10,45 D	
				Cobrança referente 13/11/2020			
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	112.501	2.376,50 D	
				237 3575 030567252000168 MARIA E IRMAO			
25/11/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	873.301.100.080.118	10,45 D	
				Cobrança referente 25/11/2020			
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