

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4772

Data: 25/09/2020

Empenho Nº: 1513

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.	11388	10,45



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1513 / 2020 Data do Empenho: 25/09/2020 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 TRANSPARENCIA 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:	359,00	10,45	348,55
Patrimônio: -			

HISTÓRICO
EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM TARIFAS/ TAXAS DE SERVIÇOS BANCÁRIOS.

Data do Empenho: 25/09/2020 Data de Liquidação: 25/09/2020



RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Dez reais e quarenta e cinco centavos ##		0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	10,45

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R\$
	25/09/2020	Taxa deserviços bancários	11388	10,45

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	10,45

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 25/09/2020.</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 25/09/2020, 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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1513 / 2020 Data do Empenho: 25/09/2020 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
CNPJ: 00.000.000/0001-91	Insc. Estadual:
Conta:	Agência:
	CPF:
	RG:
	Banco: -
	Estado: BA

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 TRANSPARENCIA 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:	359,00	10,45	348,55
Patrimônio: -			
Contrato:			

HISTÓRICO
 EMPENHO REFERENTE DESPESAS COM TARIFAS/ TAXAS DE SERVIÇOS BANCÁRIOS.

Data do Empenho: 25/09/2020 Data do Liquidação: 25/09/2020 Data do Pagamento: 25/09/2020

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, 25/09/2020 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 25/09/2020 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
25717-6	FMS - LC 173/2020	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	11388	10,45

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 4772 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 10,45 (Dez reais e quarenta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4772, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



G3380401431563781
04/10/2020 08:40:27

Cliente - Conta atual

Agência 1163-0
Conta corrente 25717-6 FNS LC173
Período do extrato 09 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2020		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
14/09/2020		1163	99015 870	Transferência recebida	551.163.000.004.011	6.229,71 C	
			14/09 1163 4011-8	PREF M CRA FDO			
14/09/2020		0000	00000 345	BB CP Automatico S P	70	6.229,71 D	0,00 C
25/09/2020		0000	13105 393	TED Transf.Eletr.Disponiv	92.501	2.850,00 D	
			237 3575 030567252000168	MARIA E IRMAO			
25/09/2020		0000	13113 310	Tar DOC/TED Eletrônico	832.691.200.011.388	10,45 D	
				Cobrança referente 25/09/2020			
25/09/2020		0000	00000 855	BB CP Automatico S P	70	2.860,45 C	0,00 C
30/09/2020		0000	00000 999	S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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