



## FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

### CONHECIMENTO DE RECEITA

Nº DO CONHECIMENTO: 5542  
DATA DO CONHECIMENTO: 03/12/2020  
TIPO DO CONHECIMENTO: Receita Orçamentária

#### FORNECEDOR

Nome: 25 - TRANSFERENCIA MULTIGOVERNAMENTAL Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica  
Endereço: ST DE ADM. FEDERAL AUL LT., 01 Complemento:  
Bairro: ASA SUL Cidade: BRASÍLIA Estado:  
CNPJ: 00.414.607/0001-18 Insc. Estadual: CPF:

#### DADOS COMPLEMENTARES

Receita: 1.7.1.8.03.9.1.00.01 - Outros Programas Financiados pelo SUS - Coronavírus (COVID-19)

Fonte de Recursos: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
Conta: 23546-6 - FMS CUSTEIO SUS  
Agência: 1163-BANCO DO BRASIL S/A  
Banco: 001-BANCO DO BRASIL S.A.  
Tipo Doc.: Ordem N° Documento: 145  
Convênio:



#### HISTÓRICO

RECEITA DO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL - CORONAVÍRUS (COVID-19). COMP. 11/2020

## Sessenta mil reais ##

60.000,00

  
EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES  
Secretário(a)  
CPF :443.447.085-04

# Detalhar Pagamento

De acordo com o Manual de Ordem Bancária da Secretaria do Tesouro Nacional (STN), os valores repassados serão creditados em no máximo dois dias úteis após a data de emissão da Ordem Bancária para correntistas do Banco do Brasil. Para os demais bancos o prazo é de no máximo três dias úteis.

<b>Ano</b>	<b>Mês</b>	<b>Tipo de consulta</b>
2020	Dezembro	Fundo a Fundo
<b>Entidade</b>	<b>CPF/CNPJ</b>	<b>Grupo</b>
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FUMSAUDE	11.496.506/0001-50	CORONAVÍRUS (COVID-19)
<b>Ação</b>	<b>Ação Detalhada</b>	<b>UF</b>
ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	CORONAVÍRUS (COVID-19) - SAPS	BA
<b>População</b>	<b>Município</b>	<b>Código IBGE</b>
5.349 habitantes	CRAVOLANDIA	290950
<b>Data Inicial Gestão</b>	<b>Ano Censo</b>	<b>Prefeito(a)</b>
31/12/2016	2019	IVETE SOARES TEIXEIRA ARAUJO
	<b>Secretário(a)</b>	<b>Presidente Conselho</b>
	EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES	EDNALVA DE OLIVEIRA MENEZES

  

Comp.	Nº OB	Data OB	Tipo Repasse	Banco OB	Agência OB	Conta OB	Valor Total	Valor Desconto	Valor Líquido	Motivo Rejeição	Processo	Proposta	Nº Portaria	Ações
NOV de 2020	834521	02/12/2020	MUNICIPAL	001	011630	0000235466	60.000,00	0,00	60.000,00	*	25000.168080/2020-82		1579	
<b>Total</b>							<b>60.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>60.000,00</b>					