

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6370

Data: 16/12/2020

Empenho Nº: 1194 / 3

Credor: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODOTOLÓGICOS LTDA



Valor Bruto R\$: 1.323,35
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 1.323,35

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.	52906	323,35



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 1194 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E ODOTOLOGIC Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106 Complemento: TERREO
 Bairro: CENTRO Cidade: ITABUNA Estado: BA
 CNPJ: 11.311.773/0001-05 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 16/12/2020

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: 3.3.90.30.14 - Material de Consumo

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
1.323,35	1.323,35	0,00

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

Um mil e trezentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos ## 1.323,35

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2020, Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/12/2020

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: 1194 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106 Complemento: TERREO
Bairro: CENTRO Cidade: ITABUNA Estado: BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL Data do Empenho: 05/08/2020

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: 3.3.90.30.14 - Material de Consumo

Modalidade:	Nº Disp.:	DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Dispensa	Contrato:	339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10

HISTÓRICO

ADQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
1.323,35	1.323,35	0,00

Data do Empenho: 05/08/2020

Data do Liquidação: 16/12/2020

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
	## Um mil e trezentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos ##	0,00
	Valor Retido	0,00
	Valor Líquido	1.323,35

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	04/12/2020	41106	1			1.323,35

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	1.323,35

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2020.

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 16/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

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

1966470



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: 1194 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 3 TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 05/08/2020 Data Sub-Empenho: 16/12/2020 Data Liquidação: 16/12/2020 Data Pagamento: 16/12/2020

FORNECEDOR
Nome: 163 - OKEY MED - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES E Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA PROFESSOR ALICIO DE QUEIROZ, 106 Complemento: TERREO
Bairro: CENTRO Cidade: ITABUNA Estado: BA
CNPJ: 11.311.773/0001-05 Insc. Estadual: CPF: RG: Agência: Banco: -

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 TRANSPARÊNCIA 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: 3.3.90.30.14 - Material de Consumo

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL242-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 339-2020	55.734,60	3.164,50	52.570,10
Item:				

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PENSO E SANEANTES PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, BEM COMO OS PROFISSIONAIS DE SAÚDE QUE ATUAM NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA - BA.	1.323,35	1.323,35	0,00

Data do Empenho: 05/08/2020 Data do Liquidação: 16/12/2020 Data do Pagamento: 16/12/2020

Um mil e trezentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos ## Valor Bruto 1.323,35

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.323,35 (Um mil e trezentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 16/12/2020


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

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/12/2020


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
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	52906	1.323,35

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 6370 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 1.323,35 (Um mil e trezentos e vinte e três reais e trinta e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6370, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:08
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.070.000.052.906
VALOR TOTAL	1.323,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: OKEY-MED - DISTRIB. MEDIC
AGENCIA: 0070-1 CONTA: 52.906-0
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

NR. AUTENTICACAO	E.4DF.8AD.73C.81D.EA8
------------------	-----------------------