

**Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 617

DATA: 01/06/2020

CREDOR: JOAO HILDS PORTO PEREIRA ME

VALOR BRUTO R\$ 370,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 370,00

DOTAÇÃO:

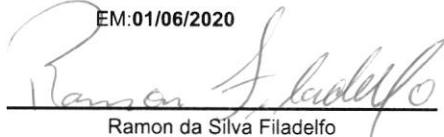
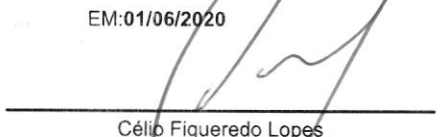
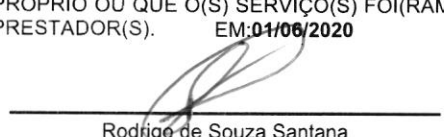


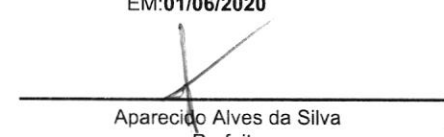
060100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2035	GESTÃO DO PAB
3390300000	Material de Consumo
0114000	Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
CAIXA ECONOMICA FEDERAL -	624024 - 7	BA 291077 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	121192	370,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CENTRO
FEIRA DA MATA - BA
C.N.P.J.: 11.373.944/0001-20

ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 399 / 2020		PROC. ADM/SD:	
TIPO DA NOTA		TIPO DE CRÉDITO	
NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input type="checkbox"/>	
ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/>		ESPECIAL <input type="checkbox"/>	EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA		FUNÇÃO	
060100	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	10	SAÚDE
SUB - FUNÇÃO		PROGRAMA	
301	ATENÇÃO BÁSICA	005	ATENDIMENTO E DESENVOLVIMENTO DOS
ATIVIDADE / PROJETO		ELEMENTO DE DESPESA	
2035	GESTÃO DO PAB	3.3.9.0.30.00.00	Material de Consumo
FONTE DE RECURSOS: 0114000 - Transf. de Recursos do Sistema			
LICITAÇÃO: Outros/Não se Aplica		SALDO DA DOTAÇÃO	
CONTRATO:		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
CONVÊNIO:			SALDO ATUAL
ITEM DESP: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E		R\$ 10.870,94	R\$ 370,00
			R\$ 10.500,94
CREDOR(A): 673 - JOAO HILDS PORTO PEREIRA ME			
ENDEREÇO: PRAÇA ELIAS P. DE SOUZA FILHO			
BAIRRO: CENTRO			
CIDADE: FEIRA DA MATA / BA			
C.N.P.J/CPF: 07.206.435/0001-36		I.E.:	R.G.:
HISTÓRICO			
VALOR EMPENHADO PARA A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL PARA FUNCIONÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PARA O COMBATE AO COVID-19.			
		VALOR DO EMPENHO R\$	R\$ 370,00
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 01/06/2020  Célio Figueredo Lopes Contador CRC-BA 038119-O	DECLARO QUE O(S) MATRIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S). EM: 01/06/2020  Rodrigo de Souza Santana Secretário de Administração 008.413.295-75	
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 617		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM: 01/06/2020  Fabiana Gomes de Jesus Secretário(a) de Finanças 040.773.385-06	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 370,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 370,00 Trezentos e Setenta Reais Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA624024-7 121192 370,00 EM: 01/06/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20	FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 01/06/2020  Aparecido Alves da Silva Prefeito 787.499.725-53	

**JOAO HILDS PORTO PEREIRA ME**

RUA 01 DE MAIO, 330
CENTRO
CEP: 46430-000 - Guanambi - BA
TEL/FAX: (77) 3451-2097

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº **000.001.987**
SERIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
2920 0607 2064 3500 0136 5500 1000 0019 8710 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercad subs dentro Estado

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129200608680822 - 01/06/2020 09:14:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
065482289

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
07.206.435/0001-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNIC DE SAU DE FEIRA DA MATA		CNPJ/CPF 11.373.944/0001-20	DATA DA EMISSÃO 01/06/2020
ENDEREÇO PC ELIAS P. DE SOUZA FILHO, N. 300, 0		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 46446-000
MUNICÍPIO Feira da Mata		FONE/FAX (77) 3474-1126	UF BA
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 09:14:13

FATURA**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 370,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 370,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Caixas	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
03073	MASCARA PFF2	63079010	0.500	5403	UN	10	22,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00323	MASCARA CIRURG TRIPLA DESC C/50 UNID	63079010	0.500	5403	CX	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, CONFORME LEI COMPLEMENTAR N. 123/2006. DADOS BANCARIOS BANCO BRADESCO, CONTA CORRENTE 41831-0, AGENCIA 3029-5, TITULAR JOAO HILDS PORTO PEREIRA EIRELI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------