

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

EXERCÍCIO 2020

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 739

DATA: 25/06/2020

CREDOR: J. S. CARVALHO EIRELI

| | |
|-------------------------------|-----------------|
| VALOR BRUTO R\$ | 1.692,00 |
| VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ | 0,00 |
| VALOR LÍQUIDO R\$ | 1.692,00 |

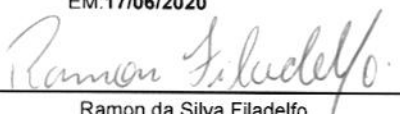

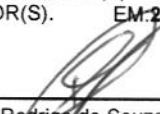
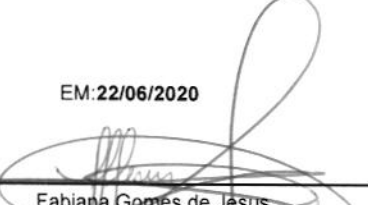
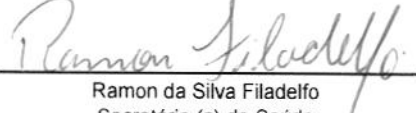

| | | |
|-----------------|-------------------|--|
| DOTAÇÃO: | 060100 | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
| | 2035 | GESTÃO DO PAB |
| | 3390300000 | Material de Consumo |
| | 0114000 | Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS |

| BANCO | N. CONTA | NOME DA CONTA | DOCMTO | VALOR |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------|---------------|--------------|
| CAIXA ECONOMICA FEDERAL - | 624024 - 7 | BA 291077 FMS CT SUSCUSTEIOSUS | 178996 | 1.692,00 |

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

| | | | |
|---|--|---|---|
| NOTA DE EMPENHO: 406 / 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: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS | | R\$ 1.692,94 | R\$ 1.692,00 |
| | | | R\$ 0,94 |
| CREDOR(A): 665 - J. S. CARVALHO EIRELI | | | |
| ENDEREÇO: RUA DARWIN | | | |
| BAIRRO: CENTRO | | | |
| CIDADE: MONTALVANIA / MG | | | |
| C.N.P.J/CPF: 17.117.336/0001-31 | | I.E.: | R.G.: |
| HISTÓRICO | | | |
| VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL GEL DESTINADO AO COMBATE DA COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. | | | |
| | | VALOR DO EMPENHO R\$ | R\$ 1.692,00 |
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 17/06/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20 | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 17/06/2020  Célio Figueredo Lopes Contador CRC-BA 038119-0 | 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: 22/06/2020  Rodrigo de Souza Santana Secretário de Administração 008.413.295-75 | |
| LIQUIDAÇÃO | PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 739 | | |
| DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO. EM: 22/06/2020  Fabiana Gomes de Jesus Secretário(a) de Finanças 040.773.385-06 | VALOR TOTAL BRUTO R\$: 1.692,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 1.692,00 Um Mil Seiscentos e Noventa e Dois Reais Banco Conta Cheque/Doc.Bco. Valor CAIXA ECONOMICA624024-7 178996 1.692,00 EM: 25/06/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20 | FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA EM: 25/06/2020  Aparecido Alves da Silva Prefeito 787.499.725-53 | |



J. S. CARVALHO EIRELI
 RUA DARWIN, 165, A, CENTRO
 MONTALVANIA - MG - CEP 39495-000
 TELEFONE: (62) 3517-0048
 EMAIL:
 COMERCIAL.EQUIPAMAI@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA

Nº 000.000.232 SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120 0617 1173 3600 0131 5500 1000 0002 3217 7556 9338

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203718787389 22/06/2020 11:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020536860009

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.117.336/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS

CNPJ/CPF

11.373.944/0001-20

DATA EMISSÃO

22/06/2020

ENDEREÇO

PC PREFEITO ELIAS PEREIRA DE SOUZA FILHO, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

46446-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

22/06/2020

MUNICÍPIO

FEIRA DA MATA

FONE/FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|---------------|----------------------------|--------------------------------|--------------|----------------------|---------------------|------------------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. | | VALOR DO ICMS SUBST. | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS* | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 1.692,00 | |
| VR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR DO PIS | VALOR DO COFINS | VALOR TOTAL DA NOTA | | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.692,00 | | |

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

Totais: 133,32 (7,88%) | Tributos Federais: 133,32 (7,88%) | Tributos Estaduais: 0,00 (0,00%) | Tributos Municipais: 0,00 (0,00%) | Chave: D26078

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-------------------------|--|-------------|--|------------------|--|------------|--|--------------------|--|
| NOME/RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| | | 0-Contratação Remetente | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LÍQUIDO | |
| | | | | | | | | 0,000 | | 0,000 | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID | QUANT | V.UNITÁRIO | V.DESC | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------|---------------------------------|----------|-------|-------|------|---------|------------|--------|----------|---------|---------|--------|------------|-----------|
| EQ10071 | ALCOOL EM GEL 420 ML -ASSEPTMAX | 38089429 | 0102 | 6.102 | UN | 188,000 | 9,00000 | 0,00 | 1.692,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCARIOS:

BANCO.: 197 - STONE PAGAMENTOS

AG.: 0001

C/C.: 74897-0

J. CARVALHO EIRELI

RESERVADO AO FISCO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTALVÂNIA - MG

Administração: Novo Tempo

CNPJ: 17.097.791/0001-12

www.montalvania.mg.gov.br

tributos@montalvania.mg.gov.br

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS

PESSOA JURÍDICA

| | |
|--|--------------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL: J. S. CARVALHO EIRELI -ME | |
| ENDEREÇO: RUA DARWIN Nº 165-A-CENTRO-MONTALVAINA-MG | |
| RAMO DE ATIVIDADES: Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios | |
| DATA INÍCIO ATIVIDADES: | INSC. MUNICIPAL: 0708/2001 |
| INSC. ESTADUAL: 002053686.00-09 | CNPJ: 17.117.336/0001-31 |

-FIM EXPRESSO A QUE SE DESTINA ESTA CERTIDÃO-

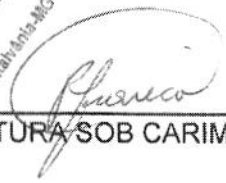
PARA FINS DE LICITAÇÃO

CERTIDÃO

RESSALVADO À FAZENDA MUNICIPAL, O DIREITO DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VENHAM A SER APURADOS APÓS O FORNECIMENTO DESTA, CERTIFICO QUE EM NOME DO REQUERENTE, NÃO EXISTE DÉBITO EM ABERTO ATÉ A PRESENTE DATA REFERENTE AO IMPOSTO ISSQN, IPTU E TAXAS.

MONTALVÂNIA 06 DE ABRIL DE 2020.

Raimundo Lopes de França
Realização e Tributação
Prefeitura de Montalvânia-MG


ASSINATURA SOB CARIMBO

QUALQUER RASURA INVALIDA A CERTIDÃO
VALIDADE: 90 DIAS A PARTIR DA EXPEDIÇÃO.