

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

**EXERCÍCIO 2020**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 582**

**DATA: 20/05/2020**

**CREADOR: J. S. CARVALHO EIRELI**

<b>VALOR BRUTO R\$</b>	<b>4.378,00</b>
<b>VALOR DAS DEDUÇÕES R\$</b>	<b>0,00</b>
<b>VALOR LÍQUIDO R\$</b>	<b>4.378,00</b>

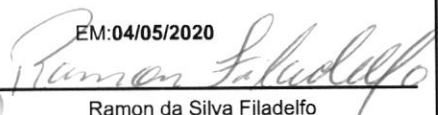

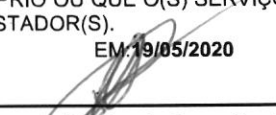
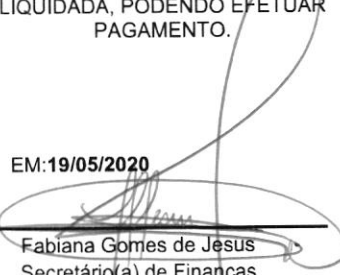
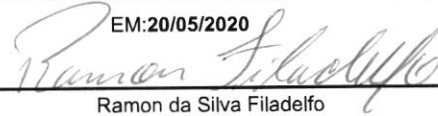

<b>DOTAÇÃO:</b>	<b>060100</b>	<b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b>
	<b>2035</b>	<b>GESTÃO DO PAB</b>
	<b>3390300000</b>	<b>Material de Consumo</b>
	<b>0114000</b>	<b>Transf. de Recursos do Sistema Único de Saúde-SUS</b>

<b>BANCO</b>	<b>N. CONTA</b>	<b>NOME DA CONTA</b>	<b>DOCMTO</b>	<b>VALOR</b>
CAIXA ECONOMICA FEDERAL -	624024 - 7	BA 291077 FMS CT SUSCUSTEIOSUS	727220	4.378,00

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 349 / 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
ONVÊNIO:		R\$ 31.653,64	R\$ 4.378,00
ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS		SALDO ATUAL	R\$ 27.275,64
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 MATERIAIS MÉDICOS PARA COMBATE A COVID-19.			
VALOR DO EMPENHO R\$			R\$ 4.378,00
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO	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: 04/05/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20	EM: 04/05/2020  Célio Figueredo Lopes Contador CRC-BA 038119-O	EM: 19/05/2020  Rodrigo de Souza Santana Secretário de Administração 008.413.295-75	
LIQUIDAÇÃO	PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 582		
DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.	VALOR TOTAL BRUTO R\$: 4.378,00 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 4.378,00 Quatro Mil Trezentos e Setenta e Oito Reais		FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA
EM: 19/05/2020  Fabiana Gomes de Jesus Secretário(a) de Finanças 040.773.385-06	Banco      Conta      Cheque/Doc.Bco.      Valor CAIXA ECONOMICA624024-7 727220      4.378,00 EM: 20/05/2020  Ramon da Silva Filadelfo Secretário (a) de Saúde 021.280.495-20		EM: 20/05/2020  Aparecido Alves da Silva Prefeito 787.499.725-53

Nº 000.000.195

SÉRIE: 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DE NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.000.195  
SÉRIE 001

PÁGINA 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120 0517 1173 3600 0131 5500 1000 0001 9516 3212 2489

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

131203677586196 19/05/2020 09:49:58

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

19/05/2020

ENDEREÇO

PC PREFEITO ELIAS PEREIRA DE SOUZA FILHO, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

46446-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

19/05/2020

MUNICÍPIO

FEIRA DA MATA

FONE/FAX

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

09:30

**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	1.378,00			
VALOR 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	1.378,00

VR. APROXIMADO DOS IMPOSTOS. FONTE: IBPT

Totais: 57,87 (4,20%) | Tributos Federais: 57,87 (4,20%) | 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.DISC	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
EQP7878913	MACACÃO DE PROTEÇÃO DESCARTÁVEL TAM (G)	65061000	0102	6.102	UN	20,000	68,90000	0,00	1.378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:  
 BANCO.: 197 - STONE PAGAMENTOS S.A  
 AG: 0001  
 C/C.: 74897-0  
 J. S. CARVALHO EIRELI

RESERVADO AO FISCO