

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 844

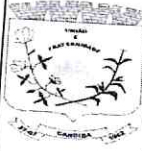
DATA: 13/07/2021

CREDOR: BANCO DO BRASIL S.A.

VALOR BRUTO R\$	20,90
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	20,90

DOTAÇÃO:	020400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2075	Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
	3390390000	Outros SERV TERC - Pessoa Juridica
	14	SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	14818 - 0	FMS - COVID 19 - PORT. 1666	575	20,90



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 275 / 5	Exerc.: 2021	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Extraordinário
------------	------------------	--------------	------------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666 Elemento: - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
36.637,30	280,00	36.357,30	102,35	20,90	81,45

R.Social/Nome: 90 - BANCO DO BRASIL S.A. C.N.P.J/CPF: 00.000.000/0001-91 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: CANDIBA Bairro: Cidade/UF: CANDIBA / BA Conta:
--	----------------------------	---


HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor que se empenha referente a tarifas bancárias

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 13/07/2021						
Valor: 280,00 (Duzentos e Oitenta Reais)						

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 18/03/2021


REBECCA CARDOSO PEREIRA
011.605.235-09
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:
13/07/2021


MURILO DE SENA BATISTA
038.631.325-30
Tesoureiro



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 275 / 5	Liq: 2.005	Exerc.: 2021	Tipo: Estimativa	Crédito: Extraordinário
------------	------------------	------------	--------------	------------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19- Portaria 1.666 Elemento: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte: 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
36.637,30	280,00	36.357,30	102,35	20,90	81,45

CREDOR

R. Social/Nome: 90 - BANCO DO BRASIL S.A. Endereço: CANDIBA
C.N.P.J/CPF: 00.000.000/0001-91 R.G.: Bairro:
I.M.: I.E.: Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha referente a tarifas bancárias

Data do Empenho: 18/03/2021 Data do Sub Empenho: 13/07/2021 Data da Liquidação: 13/07/2021

Valor Bruto: 20,90 Valor Bruto por Extenso: Vinte Reais e Noventa Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 575 - Matrícula: - Data de Emissão: 13/07/2021
Total do Documento: 20,90

Líquido: 20,90 (Vinte Reais e Noventa Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.


REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


LILIAN DA SILVA MENDES

638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 275 /

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

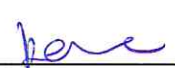

Proc. Adm:	Empenho: 275 / 5	Exerc.: 2021	Tipo: Estimativo	Crédito: Extraordinário	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19- Portaria 1.666 Elemento: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
36.637,30	280,00	36.357,30	102,35	20,90	81,45

CREADOR					
R. Social/Nome: 90 - BANCO DO BRASIL S.A.		Endereço: CANDIBA			
C.N.P./CPF: 00.000.000/0001-91		R.G.:		Bairro:	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: CANDIBA / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA					
Valor que se empenha referente a tarifas bancárias					

DATA EMPENHO: 18/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 13/07/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 13/07/2021 DATA PAGAMENTO: 13/07/2021

Valor Bruto: 20,90		Valor Bruto por Extenso: Vinte Reais e Noventa Centavos				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	14818-0 - FMS - COVID 19 - PORT. 1666	575	14	20,90
Total Pago:						20,90

Pague-se a quantia de R\$ 20,90 (Vinte Reais e Noventa Centavos)		Foi paga a importância autorizada	
 REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário		 MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro	

Empenho: 275 / 5

**Aviso de lançamento**G3371609203827321
16/08/2021 09:23:08

Agência 1728-0

Conta corrente 14818-0 FMS - COVID19-POT16666

Data 13/07/2021 Valor R\$ 10,45 D

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 13/07/2021, documento 821.941.200.298.575, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: REGINALDO MARTINS PRADO em 16/08/2021 09:23:08

**Aviso de lançamento**G3371609203827321
16/08/2021 09:22:59

Agência 1728-0

Conta corrente 14818-0 FMS - COVID19-POT16666

Data	01/07/2021	Valor R\$	10,45 D
------	------------	-----------	---------

Importe referente a Tar DOC/TED Eletrônico, Cobrança referente 01/07/2021, documento 831.821.200.171.476, lote 13113, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

(Dez reais e quarenta e cinco centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: REGINALDO MARTINS PRADO em 16/08/2021 09:22:59