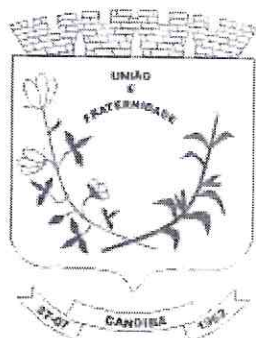


Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 321

DATA: 07/04/2021

Lic/Disp/Inex 008/2021-D

CREDOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE

VALOR BRUTO R\$	2.200,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	2.200,00

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

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	13918 - 1	FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	40702	2.200,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 1	Exerc.: 2021	Tipo: GLOBAL	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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
637,30	12.000,00	36.637,30	12.000,00	2.200,00	9.800,00

CREADOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Endereço:
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05 R.G.: Bairro:
I.M.: I.E.: Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------


Data do Empenho: 31/03/2021

Valor: 12.000,00 (Doze Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 12/03/2021


REBECCA CARDOSO PEREIRA
011.605.235-09
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM: 31/03/2021


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: 173 / 1	Liq: 615	Exerc.: 2021	Tipo: Global	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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte: 14 - SUS			Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	12.000,00	2.200,00	9.800,00

DOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE
 DECANDIBA
 C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05
 I.M.:
 Banco:

R.G.:
 I.E.:
 Agência:

Endereço:
 Bairro:
 Cidade/UF: CANDIBA / BA
 Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Data do Empenho: 12/03/2021 Data do Sub Empenho: 31/03/2021 Data da Liquidação: 31/03/2021

Valor Bruto: 2.200,00 Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Duzentos Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00


DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 999 - Matrícula: - Data de Emissão: 31/03/2021


Total do Documento: 2.200,00

Valor Líquido: 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)

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 LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


 LILIAN DA SILVA MENDES
 638.014.426-91
 Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 173

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 1	Exerc.: 2021	Tipo: Global	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: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
9.637,30	12.000,00	36.637,30	12.000,00	2.200,00	9.800,00

CREADOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05	R.G.:
I.M.:	Bairro:
Banco:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

DATA EMPENHO: 12/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 31/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 31/03/2021 DATA PAGAMENTO: 07/04/2021

Valor Bruto: 2.200,00

Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Duzentos Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1 - FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	40702	14	2.200,00

Total Pago: 2.200,00

Pague-se a quantia de R\$ 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)

Foi paga a importância autorizada


 REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário


 MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA C.N.P.J./C.P.F.: 17.432.356/0001-05
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: Cidade: CANDIBA UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 173 / 1

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
Elemento de Despesa: 3390390000 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Valor Bruto R\$:	2.200,00	PAGUE-SE EM: 07/04/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	13918-1	40702	2.200,00
Valor Líquido R\$:	2.200,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2200 (Dois Mil Duzentos Reais), correspondente a especificação acima descrita. Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 07 de abril de 2021

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1728-0
Conta corrente 13918-1 BA 290660 FMS CUSTEIO SUS

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3693 PINDAI
Conta corrente (com DV) 502324
CNPJ 17.432.356/0001-05
Nome favorecido ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.702
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data transferência 07/04/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 29A8DE9DDA23FD48

Assinada por J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

07/04/2021 14:50:57
07/04/2021 14:52:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.