



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA

CNPJ: 13.830.236/0001-05 - CEP: . - - EUCLIDES DA CUNHA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1064 / 2020 **Data do Pagamento: 12/11/2020** **TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário**

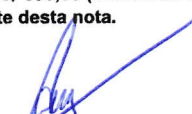

FORNECEDOR	
Nome: 18 - PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA	Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica
Endereço: RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL, S/N	Complemento:
Bairro: JEREMIAS	Cidade: EUCLIDES DA CUNHA Estado: BA
CNPJ: 13.698.774/0001-80 Insc. Estadual:	CPF: RG:
Agência:	Banco: -

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 1800	
Despesa: 2.1.8.8.1.01.04.00.18.00- IRRF A RECOLHER PRESTADOR - FONTE 14	
Categoria Despesa: 0-	

HISTÓRICO
REFERENTE AO VALOR RETIDO DE IRRF DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA EMPRESA CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME. NOTA FISCAL Nº 126.

## Trezentos e noventa reais ##	Valor Pago	390,00
---------------------------------	-------------------	---------------

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624082-8	CUSTEIO SUS	3201-8	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	142868	390,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 390,00 (Trezentos e noventa reais), proviniente desta nota.  _____ ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10	O processo foi pago conforme a autorização  _____ ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO Sec. de Finanças CPF : 012.396.575-60
---	--

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA a importância supra de R\$ 390,00 (Trezentos e noventa reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSeNúmero da Nota
126Número do Lote
-Data e Hora da Emissão
12/11/2020 às 10:54:09Código de Verificação
2600 - 3406 - 2646**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Código Mobiliário 00085445
 Ração Social CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME
 Logradouro DAS CAMELIAS
 Bairro ALVES DE SOUZA
 Município PAULO AFONSO

Inscrição Municipal 00085445
 CNPJ/CPF 23.669.359/0001-51
 Número 68
 Cep 48.608-200
 UF BA

TOMADOR DO SERVIÇO

Ração Social MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA
 Logradouro RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
 Bairro JEREMIAS
 Município EUCLIDES DA CUNHA
 Complemento -

CNPJ/CPF 13.698.774/0001-80
 Número SN
 Cep 48.500-000
 UF BA
 País Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
39	CONTRATAÇÃO DE BOMBEIRO CIVIL	26000,0000	1,0000	0,0000	26000,0000
Valor Total dos Serviços R\$ 26.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao fornecimento de mão obra especializada, de pessoas que possuir habilidades técnicas comprovadas, com curso de Bombeiro Civil, composta por 20 (vinte) integrantes, para auxiliar na implementação das ações de apoio a vigilância sanitária na adoção de medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do COVID-19.

VALOR TOTAL DA NOTA**Valor Total da Nota R\$ 26.000,00**

Operação Sem lançamentos de materiais
 Optante pelo Simples ? Não
 Atividade 7)-5-00 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA

Deduz Materiais? Não
 Local do Serviço Fora do Município

Responsável pelo Pagamento do imposto Contratante, tomador do serviço
 Situação da Nota Normal

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Aliquota %	Valor do ISS R\$	Eventos indenizáveis R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	26.000,00	5,00	1.300,00	0,00	0,00

RETENÇÕES

PIS R\$	INSS R\$	CSLL R\$	COFINS R\$	IR R\$	Outras Retenções R\$
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Líquido da Nota R\$ 26.000,00**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

Recebi(emos) do Prestador: CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME CNPJ/CPF: 23.669.359/0001-51

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 126 - emitida em: 12/11/2020 às 10:54:09 com o código de verificação: 2600 - 3406 - 2646

Ass: _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:**

- O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s);
 O(s) Material(s) foi(ram) recebido(s);
 A(s) Obra(s) foi(ram) efetuada(s).

Em 12/11/2020

Assinatura

Dilson Cesar Costa Nascimento

Diretor Municipal de Atenção Básica
Decreto nº 1755 de 09/01/2020

Nota Fiscal de Serviços



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	BA 291070 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	3201/006/00624082-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.830.236/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0791/00000012840-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PREFEITURA MUNICIPAL DE EUC DA CUNHA
CPF/CNPJ Destinatário:	13.698.774/0001-80
Valor:	R\$ 390,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	03 PAG ISS NF 126
Histórico:	TED

Data de Débito:	12/11/2020
Data da Operação:	12/11/2020
Código da Operação:	00142868
Chave de Segurança:	POYCFENNQW401T7K
Operação realizada com sucesso.	