



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA

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

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 914 / 2020

Data do Pagamento: 08/10/2020

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 122.

## 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	156474	390,00

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 390,00 (Trezentos e noventa reais), proviniente desta nota.</p> <p> _____ ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização</p> <p> _____ ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO Sec. de Finanças CPF : 012.398.575-60</p>
---	--

<p align="center">RECIBO</p> <p>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.</p>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota

122

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

08/10/2020 às 09:51:24

Código de Verificação

3267 - 1076 - 1455

PRESTADOR DO SERVIÇO

Código Mobiliário **00085445** Inscrição Municipal **00085445**
 Razão Social **CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME** CNPJ/CPF **23.669.359/0001-51**
 Logradouro **DAS CAMELIAS** Número **68**
 Bairro **ALVES DE SOUZA** Cep **48.608-200**
 Município **PAULO AFONSO** UF **BA**
 Inscrição Estadual

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social **MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA** CNPJ/CPF **13.698.774/0001-80**
 Logradouro **RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL** Número **SN**
 Bairro **JEREMIAS** Cep **48.500-000**
 Município **EUCLIDES DA CUNHA** UF **BA**
 Inscrição Estadual

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 possuem 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**

Deduz Materiais?

Não

Responsável pelo Pagamento do imposto

Contratante, tomador do serviço

Optante pelo Simples ?

Local do Serviço

Fora do Município

Situação da Nota

Normal

Cidade

78.20-5-00 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA

Valor Total das Deduções R\$	Base de Cálculo R\$	Aliquota %	Valor do ISS R\$	Valor Total Retido R\$
0,00	26.000,00	5,00	1.300,00	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 122

RECIBO PARA OS DEVEDORES FISCIS 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).

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

em 08/10/2020

Dilson Cesar Costa Nascimento
 Diretor Municipal da Atenção Básica
 Decreto nº 1755 de 09/01/2020



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 IR NF 122
Histórico:	TED

Data de Débito:	08/10/2020
Data da Operação:	08/10/2020
Código da Operação:	00156474
Chave de Segurança:	K4YP53GCHE1LF8RU
Operação realizada com sucesso.	