



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: 786 / 2020 **Data do Pagamento: 09/09/2020** **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:	
Agência:		Banco: -		RG:	

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 120.

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	180569	390,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 390,00 (Trezentos e noventa reais), proviniente desta nota.  <hr/> ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10	O processo foi pago conforme a autorização  <hr/> 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
120Número do Lote
-Data e Hora da Emissão
08/09/2020 às 10:14:25Código de Verificação
4507 - 2081 - 2314**PRESTADOR DO SERVIÇO**

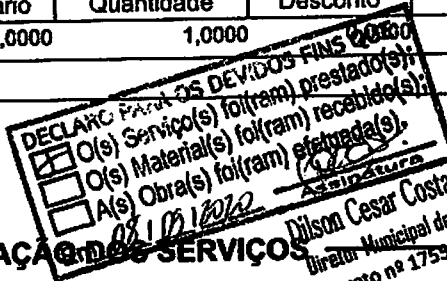
Código Mobiliário **00085445** Inscrição Municipal **00085445**
 Razão Social **CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME** CNPJ/CPF **23.669.359/0001-51**
 Logradouro **DAS CAMELIAS** Número **68**
 Bairro **ALVES DE SOUZA** Cep **48.608-200**
 Município **PAULO AFONSO** UF **BA**
 Inscrição Estadual

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 **PAULO AFONSO** UF **BA**
 Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
39	CONTRATAÇÃO DE BOMBEIRO CIVIL	26000,0000	1,0000		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
Optante pelo Simples ?
Não

Deduz Materiais?
Não
Local do Serviço
Fora do Município

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

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

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

RETENÇÕES

PIS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 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 120 - emitida em: 08/09/2020 às 10:14:25 com o código de verificação: 4507 - 2081 - 2314

Ass: _____ em ____/____/____

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



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 120
Histórico:	TED

Data de Débito:	09/09/2020
Data da Operação:	09/09/2020
Código da Operação:	00180599
Chave de Segurança:	E0JWRVA722UNALWT
Operação realizada com sucesso.	