



# 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: 1063 / 2020 Data do Pagamento: 12/11/2020 TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

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

<b>DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b> 1000	
<b>Despesa:</b> 2.1.8.8.1.01.08.00.10.00 - ISS A RECOLHER - FONTE 14	
<b>Categoria Despesa:</b> 0 -	

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

## Um mil e trezentos reais ##	<b>Valor Pago</b>	1.300,00
--------------------------------	-------------------	----------

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	143542	1.300,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos 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\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos 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 - NFSe**Número 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

Razão 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**

Razão 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 possui 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: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A
<b>Conta Destino:</b>	0791/00000011239-9
<b>Tipo de Conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de Pessoa:</b>	Jurídica
<b>Nome do Destinatário:</b>	PREFEITURA MUNICIPAL DE EUC DA CUNHA
<b>CPF/CNPJ Destinatário:</b>	13.698.774/0001-80
<b>Valor:</b>	R\$ 1.300,00
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	03 PAG IR NF 126
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	12/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	12/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00143542
<b>Chave de Segurança:</b>	V3LUY0HHWMF7KF0K
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	