



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: 915 / 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:	1000
Despesa:	2.1.8.8.1.01.08.00.10.00 - ISS A RECOLHER - FONTE 14
Categoria Despesa:	0-

HISTÓRICO
REFERENTE AO VALOR RETIDO DE ISS DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA EMPRESA CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME. NOTA FISCAL Nº 122.

## Um mil e trezentos reais ##	Valor Pago	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	158977	1.300,00

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos 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 : 012.396.575-60</p>
--	--

<p align="center">RECIBO</p> <p>Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA a importância supra de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento da 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
Razão Social
Logradouro
Bairro
Município
Inscrição Estadual

00085445
CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME
DAS CAMELIAS
ALVES DE SOUZA
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
Logradouro
Bairro
Município
Inscrição Estadual

MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA
RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
JEREMIAS
EUCLIDES DA CUNHA

CNPJ/CPF **13.696.774/0001-90**
Número **SN**
Cep **48.500-000**
UF **BA**

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

Deduz Materiais?
Não
Local do Serviço
Fora do Município

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

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

Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.000,00	Alíquota % 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 122

DECLARAÇÃO PARA OS DEVIDOS FINS COE:

O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s);

O(s) Material(s) foi(ram) recebido(s);

Atividade Obra(s) foi(ram) efetuada(s);

em 08/10/2020

Ass: _____
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

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:	0791/00000011239-9
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\$ 1.300,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	03 PAG ISS NF 122
Histórico:	TED

Data de Débito:	08/10/2020
Data da Operação:	08/10/2020
Código da Operação:	00156977
Chave de Segurança:	Q9GKC1ALZYTJJV0T
Operação realizada com sucesso.	