



# 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: 492 / 2020**      **Data do Pagamento: 19/06/2020**      **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-	

<b>HISTÓRICO</b>
REFERENTE AO VALOR RETIDO DE ISS DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA EMPRESA CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME. NOTA FISCAL Nº 114.

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

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	196677	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></p> <p>_____ ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO Sec. de Finanças CPF : 012.396.575-60</p>
--	---

<b>RECIBO</b>
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  
114Número do Lote  
-Data e Hora da Emissão  
19/06/2020 às 13:58:03Código de Verificação  
2658 - 2754 - 2534**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 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

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	Alíquota % 5,00	Valor do ISS R\$ 1.300,00	Valor Total Retido R\$ 0,00
--------------------------------------	----------------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------------

**RETENÇÕES**

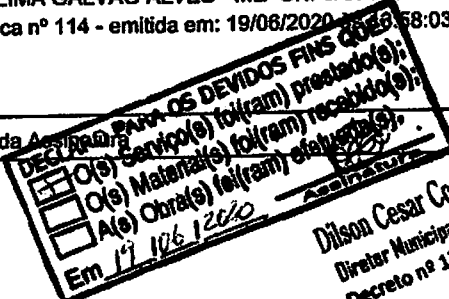
PIS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	------------------	------------------	--------------------	----------------	------------------------------

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 114 - emitida em: 19/06/2020 às 13:58:03 com o código de verificação: 2658 - 2754 - 2534

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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



**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 ISS NF 114
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	19/06/2020
<b>Data da Operação:</b>	19/06/2020
<b>Código da Operação:</b>	00196677
<b>Chave de Segurança:</b>	6C4AAMMQ2X651YEW
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	