

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: 632 / 2020 **Data do Pagamento: 10/08/2020** **TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário**

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

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 116.

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 | 148343 | 1.300,00 |

| | |
|--|---|
| <p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais), proveniente desta nota.</p> <p></p> <p>ANDERSON FRANCA MACÊDO 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 : 012.386.575-60</p> |
|--|---|

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 - NFS-e

Número da Nota
116

Número do Lote
-

Data e Hora da Emissão
07/08/2020 às 10:50:02

Código de Verificação
3262 - 8035 - 5117

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 possuiu 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 Liquido 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 116 - em 07/08/2020 às 10:50:02 com o código de verificação: 3262 - 8035 - 5117

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 07/08/2020

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

Nota Fiscal de Serviços



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 116 |
| Histórico: | TED |

| | |
|--|------------------|
| Data de Débito: | 10/08/2020 |
| Data da Operação: | 10/08/2020 |
| Código da Operação: | 00148343 |
| Chave de Segurança: | 63E4PPSYWQXVT2RS |
| Operação realizada com sucesso. | |