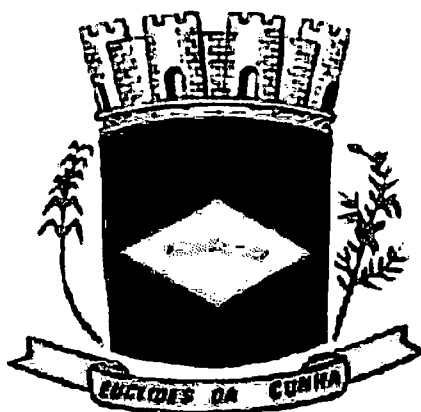


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA

Estado da Bahia



2020

**Processo de Pagamento Extra N° 2707**

**Data: 18/09/2020**

**Despesa Extra N°: 880**

**Credor: 18 - PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA**



**Valor Bruto R\$: 467,62**  
**Valor Retido R\$: 0,00**  
**Valor Líquido R\$: 467,62**

**Despesa Extra-Orçamentária**

**Reduzido: 1000**

**Despesa: 2.1.8.8.1.01.08.00.10.00 - ISS A RECOLHER - FONTE 14**

**Categoria: -**

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
624082-8	CUSTEIO SUS	3201-8	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	159352	467,62



# 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: 880 / 2020** **Data do Pagamento: 18/09/2020** **TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário**

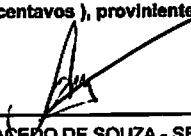

<b>FORNECEDOR</b>	
<b>Nome:</b>	18 - PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA <span style="float: right;">Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica</span>
<b>Endereço:</b>	RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL, S/N <span style="float: right;">Complemento:</span>
<b>Bairro:</b>	JEREMIAS <span style="float: right;">Cidade: EUCLIDES DA CUNHA <span style="margin-left: 100px;">Estado: BA</span></span>
<b>CNPJ:</b>	13.698.774/0001-80 <span style="margin-left: 50px;">Insc. Estadual:</span> <span style="margin-left: 50px;">CPF:</span> <span style="margin-left: 50px;">RG:</span>
	<span style="margin-left: 100px;">Agência:</span> <span style="margin-left: 100px;">Banco: -</span>

<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 GRS SILVA CONSTRUÇÕES EIRELI. NOTA FISCAL Nº 88.

<b>## Quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e dois centavos ##</b>	<b>Valor Pago</b>	<b>467,62</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	159352	467,62

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 467,62 (Quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e dois centavos), proveniente desta nota.</p> <p style="text-align: center;">          _____  <b>ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE</b>          Secretário(a)          CPF : 019.816.595-10</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização</p> <p style="text-align: center;">          _____  <b>ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO</b>          Sec. de Finanças          CPF : 012.396.575-60</p>
---	---

**RECIBO**

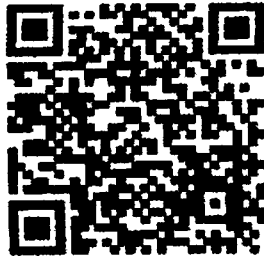
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA a importância supra de R\$ 467,62 (Quatrocentos e sessenta e sete reais e sessenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANO PINHEIRO DAMASCENO E SANTOS - 19/10/2020 22:36:54  
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 9462b4b8-5431-42ef-aeec-6a91e1f0d626



Documento Assinado Digitalmente por: LUCIANO PINHEIRO DAMASCENO DE SANTOS - 19/10/2020 22:36:54  
Acesse em: https://e.cfm.ba.gov.br/epp/validarDocumentoCodigoDocumento:9620406-5431-222-966-619 Ip:100d626

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACI - BA**  
SECRETARIA DE GOVERNO, ADMINISTRAÇÃO, FINANÇAS E PLANEJAMENTO



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

<b>Número da Nota</b> 000088	<b>Data e Hora da Emissão</b> 21/07/20 07:18	<b>Período da Competência</b> 07/20
<b>Código de Verificação</b> 106855843	<b>Reg. Especial Tributação</b> Microempresa e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	<b>Natureza da Operação</b> Tributação Fora do Município

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**CPF / CNPJ:** 17.909.903/0001-92      **Inscrição Municipal:** 2591800

**Nome/Razão Social:** G R S SILVA CONSTRUCOES EIRELI

**Endereço:** RUA 7 DE SETEMBRO, 1252, - CENTRO. CEP: 48760-000

**Município:** Araci      **UF:** BA      **E-mail:** GRSSILVACCEVENTOS@HOTMAIL.COM

**TOMADOR DE SERVIÇOS (SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO)**

**Razão Social:** PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA

**CNPJ:** 13.698.774/0001-80

**Endereço:** R CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL, SN, - JEREMIAS. CEP: 48500-000

**Município:** Euclides da Cunha      **UF:** BA      **E-mail:**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Serviço:** REFORMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PINHÕES Qtd: 1 Valor Unitário: 23.380,99 Valor Total: 23.380,99

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 23.380,99**

**CÓDIGO DOS SERVIÇOS**

7 - Serviços relativos a engenharia, arquitetura, geologia, urbanismo, construção civil, manutenção, limpeza, meio ambiente, saneamento e congêneres

7.05 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local)

**RETENÇÕES FEDERAIS**

<b>PIS(R\$)</b> 0,00	<b>COFINS(R\$)</b> 0,00	<b>INSS(R\$)</b> 0,00	<b>IR(R\$)</b> 0,00	<b>CSLL(R\$)</b> 0,00	<b>Outras Retenções(R\$)</b> 0,00
-------------------------	----------------------------	--------------------------	------------------------	--------------------------	--------------------------------------

**VALORES**

<b>Valor dos Serviços(R\$)</b> 23.380,99	<b>Deduções(R\$)</b> 14.028,59	<b>Desconto Incondicionado(R\$)</b> 0,00	<b>Base de Cálculos(R\$)</b> 9.352,40	<b>Alíquota(%)</b> 3,33
<b>ISS(R\$)</b> 0,00	<b>ISS Retido(R\$)</b>	<b>Desconto Condicionado(R\$)</b> 0,00	<b>Valor Líquido(R\$)</b> 23.069,56	<b>Valor Total da Nota(R\$)</b> 23.380,99

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

BOLETIM DE MEDICINA DE OBRA:  NÃO  SIM  
DECLARAÇÃO DOS DEVIDOS FINS:  NÃO  SIM  
 O(s) Serviço(s) foi(ram) recebido(s)  
 O(s) Material(s) foi(ram) recebido(s)  
 A(s) Obra(s) foi(ram) efetivada(s)

**DECLARAÇÃO DOS DEVIDOS FINS**

NÃO  SIM

O(s) Serviço(s) foi(ram) recebido(s)

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

A(s) Obra(s) foi(ram) efetivada(s)

Em 21/07/2022

Assinatura Digital

Assinatura Digital: 1068556439E1F6F93957FE6CE023A887F1D7CE6917982043



**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\$ 467,62
<b>Valor da Tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	00010 - Crédito em Conta
<b>Identificação da Operação:</b>	03 PAG ISS NF 88
<b>Histórico:</b>	TED

<b>Data de Débito:</b>	18/09/2020
<b>Data da Operação:</b>	18/09/2020
<b>Código da Operação:</b>	00159352
<b>Chave de Segurança:</b>	LULNTN99ML86ZYV5
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	