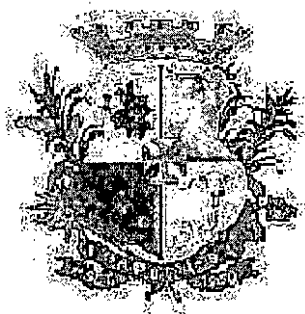


Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 20

DATA: 19/01/2021

Lic/Disp/Inex 0003-21D-FMS

CREDOR: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA

VALOR BRUTO R\$ 32.500,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00


VALOR LÍQUIDO R\$ 32.500,00

DOTAÇÃO: 020500 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2070 Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
3390300000 Material de Consumo
02 Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BB	7499 - 3	FUNDO MUN.SAÚDE-REC.PRÓPRIOS	18160	32.500,00





	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ Praça Baco Pari, nº 45 Centro IGAPORÃ - BA CNPJ: 10.421.872/0001-87
NOTA DE PAGAMENTO	

Proc. Adm:	Empenho: 22	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar	
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .			Modalidade: 0003-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0008-21-FMS - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
999.000,00	32.500,00	966.500,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro:
	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesa com aquisição de testes rápidos para o diagnóstico do COVID-19 em caráter emergencial, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Igaporã - Bahia.

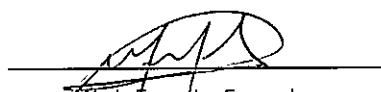
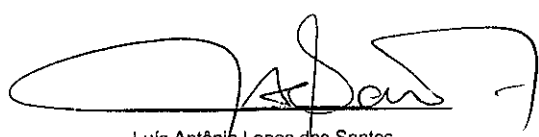
DATA EMPENHO: 06/01/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 15/01/2021 DATA PAGAMENTO: 19/01/2021

Valor Bruto: 32.500,00 Valor Bruto por Extenso: Trinta e Dois Mil Quinhentos Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO: 20


CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BB	4190 - 4	7499-3 - FUNDO MUN.SAÚDE- REC.PRÓPRIOS	18160	02	32.500,00

Total Pago: **32.500,00**

Pague-se a quantia de R\$ 32.500,00 (Trinta e Dois Mil Quinhentos Reais)  Márcio Fagundes Fernandes 972.586.605-34 Secretário Municipal de Saúde	Foi paga a importância autorizada  Luís Antônio Lopes dos Santos 642.103.595-72 Secretário Municipal de Planej. Adm. e Finanças
--	---



Documento Assinado Digitalmente por: NEWTON FRANCISCO NEVES COTRIM - 08/04/2021 10:48:00
 Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: 3ed449e74b3114184988c-e73626ca4824

	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ Praça Baco Pari, nº 45 Centro IGAPORÃ - BA CNPJ: 10.421.872/0001-87	NOTA DE LIQUIDAÇÃO
---	--	---------------------------

Proc. Adm:	Empenho: 22	Liq: 201	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	----------	--------------	-----------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo Fonte: 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .	Modalidade: 0003-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0008-21-FMS - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
999.000,00	32.500,00	966.500,00			

CREDOR		
R.Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesa com aquisição de testes rápidos para o diagnóstico do COVID-19 em caráter emergencial, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Igaporã - Bahia.

Data do Empenho: 06/01/2021 Data da Liquidação: 15/01/2021

Valor Bruto: 32.500,00 Valor Bruto por Extenso: Trinta e Dois Mil Quinhentos Reais

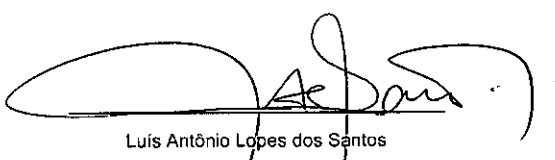
RETENÇÃO	
Total da Retenção:	0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

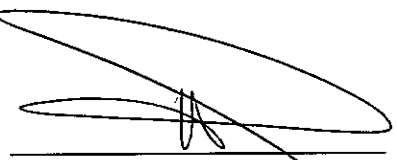
Número do Documento: 20 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 15/01/2021 - Data de Validade:	32.500,00
Total do Documento:	32.500,00

Valor Líquido: 32.500,00 (Trinta e Dois Mil Quinhentos Reais)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.



 Luís Antônio Lopes dos Santos
 642.103.595-72
 Secretário Municipal de Planøj. Adm. e Finanças

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


 Talles Henrique Pereira Rocha
 05297319595
 Servidor



Documento Assinado Digitalmente por: NEWTON FRANCISCO NEVES COTRIM - 08/04/2021 10:48:00
 Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 3ed449e7-b311-4184-988c-e73626ca4824

	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ Praça Baco Pari, nº 45 Centro IGAPORÃ - BA CNPJ: 10.421.872/0001-87
NOTA DE EMPENHO	

Proc. Adm:	Empenho: 22	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	-------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Unidade: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo Fonte 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .	DADOS COMPLEMENTARES Modalidade: 0003-21D-FMS - Dispensa de Licitação Contrato: 0008-21-FMS - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903010 - MATERIAL ODONTOLÓGICO, HOSPITAIS, E AMBULATORIAL Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
--	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
999.000,00	32.500,00	966.500,00

CREADOR		
R.Social/Nome: 5696 - CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 19.130.961/0001-49	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: IGAPORÃ / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesa com aquisição de testes rápidos para o diagnóstico do COVID-19 em caráter emergencial, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Igaporã - Bahia.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 06/01/2021

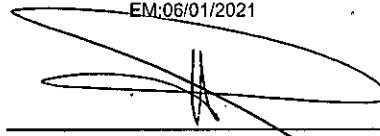
Valor: 32.500,00 (Trinta e Dois Mil Quinhentos Reals)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
06/01/2021


 Márcio Fagundes Fernandes
 972.586.605-34
 Secretário Municipal de Saúde

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:06/01/2021


 Talles Henrique Pereira Rocha
 05297319595
 Servidor

Empenho: 22

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ**

Praça Baco Pari, nº 45
 Centro
 IGAPORÃ - BAHIA
 CNPJ (MF): 10.421.872/0001-87



Documento Assinado Digitalmente por: NEWTON FRANCISCO NEVES COTRIM - 08/04/2021 10:48:00
 Acesse em: <https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 3ed449e7-6311-4184-988c-e73626ca4824

Nome: CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 19.130.961/0001-49
RG:	Insc. Municipal:
Endereço:	Insc. Estadual:
Banco:	Cidade: IGAPORÃ
Tipo Conta:	UF: BA
	Agência:
	Conta:
	Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 22

Unidade Orçamentária: 020500 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
 Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo
 Fonte de Recurso: 02 - Rec.Imp.Transf.Imp. - Saúde 15% .

ESPECIFICAÇÃO

Refere-se ao pagamento proveniente despesa com aquisição de testes rápidos para o diagnóstico do COVID-19 em caráter emergencial, em atendimento ao Fundo Municipal de Saúde de Igaporã - Bahia, conforme nota fiscal de nº 20, em anexo.

Valor Bruto R\$:	32.500,00	PAGUE-SE EM: 19/01/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	4190-4	7499-3	18160	32.500,00
Valor Líquido R\$:	32.500,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IGAPORÃ a quantia supra R\$ 32500 (Trinta e Dois Mil Quinhentos Reais), correspondente a especificação acima descrita.
 Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

IGAPORÃ / BA, 19 de janeiro de 2021

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.

RECEBEMOS DE CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 20
		SÉRIE 1



Documento Assinado Digitalmente por: NEWTON FRANCISCO NEVES COTRIM - 08/04/2021 10:48:00
 Acesse em: https://e.cfm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 3ed449e74b3114184988e-e7362c6ca4824

Identificação do Emissor CLINICA INTEGRADA PRATES E PRATES LTDA ME ENGENHEIRO FRANCISCO CARDOSO, 382 - CENTRO, IBIASSUCE, BA - CEP: 46390000 - Fone/Fax: 7734652266	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 20 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO
		CHAVE DE ACESSO 2921 0119 1309 6100 0149 5500 1000 0000 2014 7033 8575 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129210303299974 11/02/2021 17:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL 112721321	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 19.130.961/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE IGAPORA		13.811.484/0001-09	15/01/2021
ENDEREÇO PC BERNARDO DE BRITO, 430 PREDIO	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 46490-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/01/2021
MUNICÍPIO IGAPORA	FONE / FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 14:04

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 32.500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 32.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO 0 - 0	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS																
COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	V. Desc	B. C. ICMS Próprio	V. ICMS Próprio	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI	B. C. ICMS ST	V. ICMS ST
4	COVID-19 AG - 25 TESTES - SWAB NASAL MARCA: VIDA TECNOLOGIA	30059090	0102	5.102	CX	250,0000	130,00	32.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 00235	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Obs. Corpo da NF: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 008/2021 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 003/2021 CONTA PARA DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL S.A. AG: 2109-1 CONTA CORRENTE: 18160-9	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Agência: 4190-4
Conta corrente: 7499-3

Creditado

Nome: CLINICA I P P L - ME
Agência: 2109-1
Conta corrente: 18160-9
Valor: 32.500,00
Destinação: 0
Data: Nesta data

Assinada por: JB636131 MARCIO F FERNANDES
JE688617 NEWTON F N COTRIN

19/01/2021 14:14:09

19/01/2021 14:15:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE688617 NEWTON F N COTRIN.