



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA

CNPJ: 13.830.236/0001-05 - CEP: - - EUCLIDES DA CUNHA - BA

## ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 531 / 2020

Data do Pagamento: 09/07/2020

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 115.

## 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 | 183036                     | 1.300,00 |

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais ),  
proviniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização

ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE  
Secretário(a)  
CPF : 019.816.595-10

ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO  
Sec. de Finanças  
CPF : 012.396.575-60

### 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 - NFSe**

Número da Nota

115

Número do Lote

-

Data e Hora da Emissão

07/07/2020 às 09:26:30

Código de Verificação

1403 - 4541 - 8783

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Código Mobiliário

00085445

Razão Social

CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME

Logradouro

DAS CAMELIAS

Bairro

ALVES DE SOUZA

Município

PAULO AFONSO

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal 00085445

CNPJ/CPF

23.669.359/0001-51

Número

68

Cep

48.608-200

UF

BA

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social

MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA

Logradouro

RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL

Bairro

JEREMIAS

Município

EUCLIDES DA CUNHA

Inscrição Estadual

CNPJ/CPF

13.698.774/0001-80

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 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**

Atividade

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

Deduz Materiais?

**Não**

Local do Serviço

**Fora do Município**

Responsável pelo Pagamento do imposto

**Contratante, tomador do serviço**

Situação da Nota

**Normal**

|                              |                     |            |                  |                        |
|------------------------------|---------------------|------------|------------------|------------------------|
| Valor Total das Deduções R\$ | Base de Cálculo R\$ | Aliquota % | Valor do ISS R\$ | Valor Total Retido R\$ |
| 0,00                         | 26.000,00           | 5,00       | 1.300,00         | 0,00                   |

**RETENÇÕES**

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

Valor Líquido da Nota R\$ 26.000,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)**

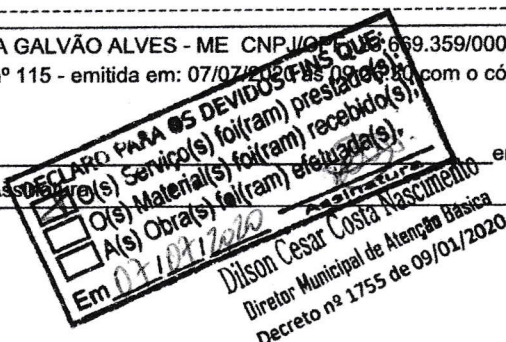
Recebi(emos) do Prestador: CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME CNPJ/CPF: 23.669.359/0001-51

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 115 - emitida em: 07/07/2020 às 09:26:30 com o código de verificação: 1403 - 4541 - 8783

Ass: \_\_\_\_\_

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

em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_







**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 115                    |
| <b>Histórico:</b>                 | TED                                  |

|                                        |                  |
|----------------------------------------|------------------|
| <b>Data de Débito:</b>                 | 09/07/2020       |
| <b>Data da Operação:</b>               | 09/07/2020       |
| <b>Código da Operação:</b>             | 00183036         |
| <b>Chave de Segurança:</b>             | AM0XY30QXC6JEFCE |
| <b>Operação realizada com sucesso.</b> |                  |