



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JEQUIÉ

Exercício: 2021

Número: 004138

PROCESSO DE PAGAMENTO

Data: 11/10/2021

EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Credor: 232 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

CPF/CNPJ: 13894878000160

Endereço: PCA DUQUE CAXIAS, S/N - JEQUIEZINHO

Cidade: JEQUIE / BA

Numero Extra: 5455 / 2021

Unidade Orçamentária: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte de Recurso: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Conta Lcto Extra: 2188101080002000 - ISS PROCESSOS - SAÚDE

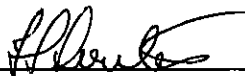
Documento	Histórico	Vlr. Despesa	Retenções	Vlr. Líquido
2021 - 5455	PAGAMENTO	5.174,23	0,00	5.174,23
Total:		5.174,23	0,00	5.174,23

ORIGEM DOS RECURSOS

Conta	Banco	Reduzido/Nome da Conta	Documento	Valor
71584-0	Banco do Brasil S.A.	7853 / BB - C/C 71584-0	608	5.174,23
Total:				5.174,23

Valor 5.174,23

Pague-se a despesa acima especificada ao(s) favorecido(s).

  
ISNAIA SOUZA SANTOS

Tesoureiro(a)

ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA  
DE SAÚDE - CORONAVÍRUS (COVID-19)  
MEDIDA PROVISÓRIA 940 DE 2020



## NOTA DE LIQUIDAÇÃO - EXTRA - ORÇAMENTÁRIO

## DADOS DO CREDOR

Credor: 232 - PREFEITURA MUNICIPAL DE JEQUIE

Endereço: PCA DUQUE CAXIAS, S/N

CNPJ/CPF: 13.894.878/0001-60

Cidade: JEQUIE

Estado: BA

## DADOS EXTRAS

Unidade: 1402 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Conta: 7817 - ISS PROCESSOS - SAÚDE

Valor: 5.174,23

Retenções 0,00

Liquido 5.174,23

Histórico: LIQ. NF 25. OS 3001/2021. SETEMBRO/2021. COVID-19 (FPB)

A liquidação da despesa foi procedida com base na nota de empenho e no documento apresentado, onde consta a declaração do material e/ou serviço em condições satisfatória

Data: 08/10/2021

Setor Contábil

Face a liquidação processada, autorizo o pagamento acima especificado ao favorecido ou ao seu procurador.

Data: 08/10/2021

Secretaria Municipal de Saúde  
Poliana de Oliveira  
Secretaria Municipal de Saúde  
PROCTO Nº 22.060.000-1

**ESTADO - BA****2021 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE****Doc. de Arrecadação Municipal - DAM**

01-Carimbo Padronizado

02-Reservado

03 - Número do CNPJ ou CPF  
**13.808.126/0001-39**

N.o Inscrição Municipal

04 - Nome ou Razão Social

06 - N.o do Documento de Origem

05- Endereço Completo

**SANTA CASA SEM FRONTEIRAS****Avenida Luís Viana FILHO N 006462****PATAMARES****SALVADOR**07-Exercício  
**2021**

08-Período de

09-Parceria

10-Vencimento  
**08/10/2021**11- Especificação da Receita  
**ISS PROCESSOS - SAÚDE**12-Código  
**1113.05.00**13-Valor  
**R\$ 5.174,2**

18 - Outras Informações

**Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2021/000798/000002****MULTA**14-Valor  
**R\$****JUROS**15-Valor  
**R\$**16-Valor  
**R\$****TOTAL**17-Valor  
**R\$ 5.174,2**

\*\*\*\*\* Autenticação Eletrônica \*\*\*\*\*

**PMJ\*EXTRET2021000798000002\*20211008\*517423**

O formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.

Destinos das Vias:

1a via - Processamento Tributação

2a via - Controle Tesouraria

3a via - Contribuinte

**ESTADO - BA****2021 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE****Doc. de Arrecadação Municipal - DAM**

01-Carimbo Padronizado

02-Reservado

03 - Número do CNPJ ou CPF  
**13808126000139**

N.o Inscrição Municipal

04 - Nome ou Razão Social

06 - N.o do Documento de Origem

05- Endereço Completo

**SANTA CASA SEM FRONTEIRAS****Avenida Luís Viana FILHO N 006462****PATAMARES****SALVADOR**07-Exercício  
**2021**

08-Período de

09-Parceria

10-Vencimento  
**08/10/2021**11- Especificação da Receita  
**ISS PROCESSOS - SAÚDE**12-Código  
**1113.05.00**13-Valor  
**R\$ 5.174,2**

18 - Outras Informações

**Retenção na fonte na liquidação extra-orçamentária número 2021/000798/000002****MULTA**14-Valor  
**R\$****JUROS**15-Valor  
**R\$**16-Valor  
**R\$****TOTAL**17-Valor  
**R\$ 5.174,2**

\*\*\*\*\* Autenticação Eletrônica \*\*\*\*\*

**PMJ\*EXTRET2021000798000002\*20211008\*517423**

O formulário somente será aceito se preenchido a máquina ou em letra de forma.

Destinos das Vias:

1a via - Processamento Tributação

2a via - Controle Tesouraria

3a via - Contribuinte

11/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:42:08  
006000060 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 291800 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 71.584-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.060.000.019.830
VALOR TOTAL	5.174,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF MUNICIPAL DE JEQUIE  
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 19.830-7  
NR. DOCUMENTO 550.060.000.071.584

=====

NR. AUTENTICACAO	1.5D6.8D6.BD6.D69.CE3
------------------	-----------------------