



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização de pagamento nº: 0008179/2020
Data Autorização: 23/10/2020 Processo: 0001280/2020

Sistema Extra Orçamentário

Departamento de Tesouraria

Conta Contábil: 21881011100008 - ODONTO-SYSTEM - CONSIG - FMS.

Fonte de Recurso : 144 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SUS - FEDERAL - COVID-19

Favorecido: 186945 - ODONTO SYSTEM PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA.

Endereço:
Bairro:
Cidade:

Documento: 23595762001406
CFP:
UF:

Histórico :
PAGA-SE OS CONSIGNADOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Liquidação Nº

Convênio: Não Modalidade: Processo:
Contrato:
Documento Fiscal:

Saldo Empenhado Anterior Esta liquidação Saldo Empenhado Atual a Liquidar
0,00 129,00 0,00

Valor Ordem Pagamento
129,00 cento e vinte e nove reais .

Valor Desconto
0,00

Valor Líquido
129,00

Handwritten signature and date 23/10/20, and typed name Alex Lopes de Andrade, Liquidação da Despesa, Mat. 07-14.565-9

Autorização de Pagamento nº 0008179/2020

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

Handwritten signature of Ramona Cerqueira Pereira, Secretária Municipal de Saúde, MAT. 245025

Handwritten signature of Rodrigo Lima dos Santos, Diretor Financeiro - SMS, Mat- 24436-1

Recibo

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE VITÓRIA DA CONQUISTA a importância referente a despesa acima mencionada, da qual é dada quitação em 03 (três) vias para um só efeito.
129,00, (cento e vinte e nove reais)

Data: 08/11/2020

ODONTO SYSTEM PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA.
23595762001406

Conta Bancária do Credor ou Procurador

Table with columns: Tipo, Banco, Agência, Dgt Agência, Conta, Dgt Conta, Dgt Conta Agência, Cod Compensação

Banco: CA Conta: 694008-9 Bor./Cheque: SUS Receibo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DA CONQUISTA
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DA CONQUISTA
Folha de Outubro de 2020

22/10/2020 08:57:10

Cod. Evento	Evento	Conta	Valor
Grupo : AESTC			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
			879,54
Quant. de Registros do Grupo : 2			
Grupo : CREDICOOP			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
02249	CAPITALIZACAO CREDCOOP	.BANCO 756; AG: 1002;CONTA:26-4 3%	65,16
02350	EMPRESTIMO S.CREDCOOP I	.BANCO 756; AG: 1002;CONTA:26-4	204,25
			269,41
Quant. de Registros do Grupo : 2			
			269,41
Quant. de Registros do Grupo : 2			
Grupo : IMPOSTO DE RENDA			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
02103	IMPOSTO DE RENDA		7.285,98
			7.285,98
Quant. de Registros do Grupo : 1			
			7.285,98
Quant. de Registros do Grupo : 1			
Grupo : INSS			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
02101	INSS		10.771,80
			10.771,80
Quant. de Registros do Grupo : 1			
			10.771,80
Quant. de Registros do Grupo : 1			
Grupo : ODONTO SYSTEM			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
03244	ODONTO SYSTEM/SINSERV		129,00
			129,00
Quant. de Registros do Grupo : 1			
			129,00
Quant. de Registros do Grupo : 1			
Grupo : SANTANDER			



Comprovante de Pagamento

Recibo

Dados da Empresa Pagadora			
Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	CPF/CNPJ:	13.822.397/0001-49
Convênio:	SIACC - ABBXTT - 311887-8 - FUNDO MUNICIPAL DE	Conta debitada:	0079/006-000624008-9
Dados do Favorecido			
Favorecido:	ODONTOPREV	CPF/CNPJ:	58.119.199/0014-76
Dados do Crédito			
Banco:	237		
Agência:	02372		
Conta:	000000035082-6		
Documento da empresa:	CONSIGNADOS CV 19		
Documento do banco:	000005268	Forma de pagamento:	TED
Informações	94 - Folha Pagamento SUS		
Data do pagamento	06/11/2020		
Valor do pagamento	R\$ 129,00		
Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____

Registro autenticação: AC316C87155188E39CE5570003

.....