

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização de pagamento nº: 0007110/2020
 Data Autorização: 21/09/2020 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
 CEP:
 UF:

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

Liquidação N°

Convênio: Não	Modalidade:	Processo:
Contrato:		
Documento Fiscal:		
Saldo Empenhado Anterior	Esta liquidação	Saldo Empenhado Atual a Liquidar
0,00	37,60	0,00
Valor Ordem Pagamento		
37,60	trinta e sete reais e sessenta centavos .	
Valor Desconto		
0,00		
Valor Líquido		
37,60		

Autorização de Pagamento nº 0007110/2020

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

Ramona Cerqueira Pereira
 Secretária Municipal de Saúde
 MAT. 245025

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.
 37,60, (trinta e sete reais e sessenta centavos)

Data: 08 / 10 / 2020

ODONTO SYSTEM PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA.
 23595762001406

Conta Bancária do Credor ou Procurador

Tipo	Banco	Agência	Dgt Agência	Conta	Dgt Conta	Dgt Conta Agência	Cod Compensação
CORRENTE	BANCO DO BRASIL	2967	x	11721	4		

Banco: CX Conta: 524008-9 Bor./Cheque: 00.50 Receibo: _____



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

18/09/2020 16:42:17

Cod. Evento	Conta	Valor
Grupo : CREDICOOP		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
		269,41

Quant. de Registros do Grupo : 2

Grupo : IMPOSTO DE RENDA		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02103	IMPOSTO DE RENDA	9.183,84
		9.183,84

Quant. de Registros do Grupo : 1

9.183,84

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : INSS		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02101	INSS	11.431,03
		11.431,03

Quant. de Registros do Grupo : 1

11.431,03

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : ODONTO SYSTEM		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
03252	ODONTO SYSTEM/SINDACS	37,60
		37,60

Quant. de Registros do Grupo : 1

37,60

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : SANTANDER		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02262	CONSIG. BANCO SANTANDER	776,31
		776,31

Quant. de Registros do Grupo : 1

776,31

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : SINSERV		
-----------------	--	--



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 CV19
Documento do banco: 000005027 Forma de pagamento: TED
Informações: 94 - Folha Pagamento SUS
Data do pagamento: 08/10/2020
Valor do pagamento: R\$ 37,60

Aceite de Pagamento

Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____
--------------	-------------------	-----------------	-------------------

Registro autenticação: 19317409B9218815D5C4470007

