



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização de pagamento nº: 0010033/2020
Data Autorização: 18/12/2020 Processo: 000000-/0

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 Nº

Convênio: Não Modalidade: Processo:

Contrato:

Documento Fiscal:

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

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

Valor Desconto 0,00

Valor Líquido 129,00

Alex Lopes de Andrade
Liquidação da Despesa
Mat. 07-14.565-9

Autorização de Pagamento nº 0010033/2020

Face 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. 129,00, ( cento e vinte e nove reais )

Data: 05/01/2021

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 117721 4

Banco: CY Conta: 004008-9 Bor./Cheque: 00150 Receibo:



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

15/12/2020 08:57:29

Cod. Evento	Evento	Conta	Valor
Grupo : CREDICOOP			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
			235,60
Quant. de Registros do Grupo : 2			
Grupo : IMPOSTO DE RENDA			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
02103	IMPOSTO DE RENDA		11.730,63
			11.730,63
Quant. de Registros do Grupo : 1			
			11.730,63
Quant. de Registros do Grupo : 1			
Grupo : INSS			
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)			
02101	INSS		13.366,15
			13.366,15
Quant. de Registros do Grupo : 1			
			13.366,15
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			
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 CV		
Documento do banco:	000005955	Forma de pagamento:	TED
Informações	94 - Folha Pagamento SUS		
Data do pagamento	05/01/2021		
Valor do pagamento	R\$ 129,00		
Aceite de Pagamento			
Pela Empresa	Em ____/____/____	Pelo Favorecido	Em ____/____/____

Registro autenticação: B631E5F0E3118848108AA70008