



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização de pagamento nº: 0001208/2021
Data Autorização: 19/02/2021 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 64,50 Saldo Empenhado Atual a Liquidar 0,00

Valor Ordem Pagamento 64,50 sessenta e quatro reais e cinquenta centavos.

Valor Desconto 0,00

Valor Líquido 64,50

Handwritten signature and date: P/ Ramon... 19.02.2021
Alex Lopes de Andrade
Liquidação da Despesa
Mat. 07-14.565-9

Autorização de Pagamento nº 0001208/2021

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

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

Handwritten signature: 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.
64,50, (sessenta e quatro reais e cinquenta centavos)

Data: 09 / 03 / 2021

ODONTO SYSTEM PLANOS ODONTOLOGICOS LTDA.
23595762001406

Conta Bancária do Credor ou Procurador

Conta Bancária details: Tipo Banco CORRENTE BANCO DO BRASIL, Agência 2967, Dgt Agência 4, Dgt Conta 4, Dgt Conta Agência, Cod Compensação

Banco: CK Conta: 620008-9 Bor/Checke: AVISO Receibo:



PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DA CONQUISTA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VITORIA DA CONQUISTA  
Folha de Fevereiro de 2021

19/02/2021 16:58:20

Cod. Evento	Conta	Valor
Grupo : AESTC		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
		1.034,56

Quant. de Registros do Grupo : 2

Grupo : CREDICOOP		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02350	EMPRESTIMO S.CREDCOOP I.BANCO 756; AG: 1002;CONTA:26-4	204,25
2249	CAPITALIZACAO CREDCOOP .BANCO 756; AG: 1002;CONTA:26-4 3%	33,00
		237,25

Quant. de Registros do Grupo : 2

237,25

Quant. de Registros do Grupo : 2

Grupo : IMPOSTO DE RENDA		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02103	IMPOSTO DE RENDA	24.311,03
		24.311,03

Quant. de Registros do Grupo : 1

24.311,03

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : INSS		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
02101	INSS	17.269,49
		17.269,49

Quant. de Registros do Grupo : 1

17.269,49

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : ODONTO SYSTEM		
Cod. Seção : 003095 Seção : COVID-19 (14)		
03244	ODONTO SYSTEM/SINSERV	64,50
		64,50

Quant. de Registros do Grupo : 1

64,50

Quant. de Registros do Grupo : 1

Grupo : SANTANDER		
-------------------	--	--

# CAIXA Comprovante de Pagamento de transferência eletrônica disponível -

Nome do remetente: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ/CPF: 13.822.397/0001-49

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Conta de origem: 0079/006-000624008-9

Tipo de conta: 006

Convênio: 311887 SIACC - ABBXTT - 311887-8 - FUNDO MUNICIPAL

Tipo de compromisso: 1 - Pagamento fornecedor

Compromisso: 1 - Prmtro 01 Tipo 01 Código 0001

NSA: 1008

Banco destino: 237 - BRADESCO

Agência/Conta destino: 02372 000000035082-6

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: ODONTOPREV

CPF / CNPJ do destinatário: 58.119.199/0014-76

Documento da empresa: CONSIGNADOS CV

Valor da efetivação R\$ 64,50

Data da efetivação 09/03/2021

## Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: F0312B33483188D5BBC0070003

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104