



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE VITÓRIA DA CONQUISTA

Autorização de pagamento nº: 0001205/2021  
Data Autorização: 19/02/2021 Processo: 000000-/0

Sistema Extra Orçamentário

Departamento de Tesouraria

Conta Contábil: 21881011500005 - CREDCOOP - CONSIG. - F.M.S.

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

**Favorecido: 873608 - COOPERATIVA DE ECONOMIA E CREDITO MUTUO DOS SERVIDORES MUNICI**

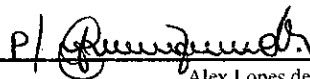
Endereço: PRA JOAQUIM CORREIA  
Bairro: CENTRO  
Cidade: VITORIA DA CONQUISTA

Documento: 02528151000142  
CEP: 45040901  
UF: BA

**Histórico :**

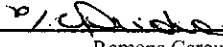
PAGA-SE OS CONSIGNADOS DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.


### Liquidação Nº

Convênio: Não	Modalidade:	Processo:
Contrato:		
<b>Documento Fiscal:</b>		
Saldo Empenhado Anterior	Esta liquidação	Saldo Empenhado Atual a Liquidar
0,00	237,25	0,00
Valor Ordem Pagamento	duzentos e trinta e sete reais e vinte e cinco centavos .	
237,25		
Valor Desconto	P/  19.02.2021	
0,00	Alex Lopes de Andrade	
Valor Líquido	Liquidação da Despesa	
237,25	Mat. 07-14.565-9	

### Autorização de Pagamento nº 0001205/2021

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.  
237,25, (duzentos e trinta e sete reais e vinte e cinco centavos)

Data: 09/03/2021

COOPERATIVA DE ECONOMIA E CREDITO MUTUO DOS SERVIDORES MUNICIPAIS  
02528151000142

### Conta Bancária do Credor ou Procurador

Valor Líquido	Agência	Dgt Agência	Conta	Dgt Conta	Dgt Conta Agência	Cod Compensação
Tipo	1002	0	26	4		
CORRENTE	COOPERATIVAS					

Banco: CX

Conta: 604008-9

Bor./Cheque: Antiso

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
02249	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: 756 - BANCOOB

Agência/Conta destino: 01002 000000000026-4

Tipo de conta: 1 - Corrente

Tipo de pessoa: Pessoa Jurídica

Nome do destinatário: COOPERATIVA

CPF / CNPJ do destinatário: 02.528.151/0001-42

Documento da empresa: CONSIGNADOS CV

Valor da efetivação R\$ 237,25

Data da efetivação 09/03/2021

## Aceite de Pagamento

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

Autenticação Bancária: 9E31040B5B5188B69566670002

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