



**ESTADO DO TOCANTINS**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**DE BERNARDO SAYÃO**  
**ADM. 2017 / 2020**

**DESPACHO DO SETOR DE ORÇAMENTO E FINANÇAS**

**Autorizo efetuar o pagamento da despesa, de acordo com a dotação orçamentária do orçamento em vigência.**

---

**Tesoureiro(a)**  
Glauber Henrique Mendes Ribeiro  
Diretor de ADM. e Finanças  
Decreto: 093/2018



ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE B. SAYAO  
"UNIDOS VENCEREMOS"

CODIGO			FICHA			FONTE			<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRA/SERVIÇOS</b>			DATA	
19321			516			40						09/06/2020	
<b>Unid.Solicitante</b>						FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE							
<b>ATIVIDADE</b>						Manutenção do Fundo Municipal de Saúde - FMS							
Item	Codigo	Descrição do Material ou Serviço				Unid.	Qtde	Vi.Unit	VI.Total				
1	33855	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE, ANEXO I, POSTOS DE SAÚDE DAS VILAS UNIÃO E TANCREDO NEVES, SERVIÇOS DE BORRIFAÇÃO EM BARREIRA SANITÁRIA NO COMBATE AO NOVO CORONAVÍRUS (COVID-19).				SERV	1,00						
<b>Justificativa</b>													
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE, SECRETARIA DE SAÚDE, ANEXO E POSTOS DE SAÚDE DAS AGROVILAS. SERVIÇOS DE BORRIFAÇÃO EM BARREIRA SANITÁRIA NA ENTRADA DA CIDADE EM COMBATE AO NOVO CORONA VÍRUS. PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.													
<b>Responsável</b>				<b>Ordenador de Despesa</b>				<b>Forma de Aquisição</b>					
_____ Carimbo/Assinatura				_____ Carimbo/Assinatura				COMPRA DIRETA					

G338101639375359015  
10/06/2020 16:43:19

## DOC ou TED Eletrônico

## Debitado

Agência 911-3  
Conta corrente 19400-X FMS BERNARDO SAYAO-EC 29

## Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 1116 COLINAS DO TOCANTINS  
Conta corrente (com DV) 305605  
CPF 706.026.083-91  
Nome favorecido OSMALDO LIBERATO DOS SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA CORRENTE  
Número documento 61.012  
Valor 638,70  
Data transferência 10/06/2020

\*C\* - CNPJ diferente

Autenticação SISBB DED6AF60EB872ECB

Assinada por JC818414 GLAUBER HENRIQUE SA  
JB558928 ELIAS R RIBEIRO10/06/2020 16:40:01  
10/06/2020 16:43:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB558928 ELIAS R RIBEIRO.

G333101436967290021  
10/06/2020 14:55:40



**Contas favorecidas de crédito - Cadastramento outros bancos**

Ao Banco do Brasil S.A.  
Solicito liberar o cadastramento, a partir desta data, da conta corrente e/ou poupança constante deste documento, para fins de transferência valores, DOC e/ou TED, via Autoatendimento Setor Público, acima do limite diário estabelecido por esse Banco.

<b>Conta débito</b>		
Agência	911-3	FMS BERNARDO SAYAO-EC 29
Conta corrente	19400-X	
<b>Conta crédito</b>		
Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	1116	COLINAS DO TOCANTINS
Conta corrente (com DV)	30560-5	

Estou ciente de que a conta aqui relacionada estará liberada a receber transferência de valores acima do limite diário somente após a entrega deste documento à agência detentora da conta debitada, para a efetivação da liberação.

*Bernardo Sayao - 10-06-2020*  
Local e data

*Glauber Henrique Sandes Ribeiro*  
Diretor de *Cont. e Finanças*  
Assinatura do(s) representante(s) *10/06/2020*

Portador  
Nome *Glauber Henrique S. Ribeiro*  
Documento de identificação *047.632.881-05*

Transação efetuada com sucesso por: JB558928 ELIAS R RIBEIRO.  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome FMS BERNARDO SAYAO-EC 29  
Agência 911-3  
Conta corrente 19400-X

**Creditado**

Nome P M B S RECEITAS DIVERSAS  
Agência 911-3  
Conta corrente 6555-2  
Valor 28,80  
Data Nesta data

Assinada por JB558828 ELIAS R RIBEIRO 10/06/2020 12:07:42  
JC818414 GLAUBER HENRIQUE SA 10/06/2020 12:53:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC818414 GLAUBER HENRIQUE SA.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO

Av. Antonio Pesconi, 0378, Centro  
Bernardo Sayão - TO


CNPJ: 25.086.596/0001-15  
"UNIDOS VENCEREMOS" ADM. 2017/2020

[CM] Documento de Arrecadação Municipal - DAM

## CAIXA

104-0

Recibo do Pagador

Contribuinte		Comércio	
 1448 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARD 11.408.686/0001-70 RUA ERNESTINO MARCELINO ALVES - n° 078 Bairro: CENTRO Compl. BERNARDO SAYÃO - TO - CEP: 77.755-000		Demais Contribuintes - Não vinculado ao comércio	
Descrição			
Prestador: OSVALDO LIBERATO DOS SANTOS CPF/CNPJ: 706.028.083-91 Tomador: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYÃO CNPJ: 11.408.686/0001-70 Referente a Nota Fiscal: 3722			
Composição do Tributo			
1122.01.11Taxa de Expediente	6,30	Base de Calculo do ISS	750,00
1118.02.31Imposto sobre Serviços -ISS(Retido:3,0%)	22,50		
Nosso Número	N° Documento	Parcela Única	Código Cedente
14000002000045212-2	452		1116/881016-8
1) PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE; 2) APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL; 3) Multa de 10% após o vencimento, sobre o valor devido; 4) Juros de Mora de 0,333% ao dia após o vencimento.			<b>Data Vencimento</b> <b>10/06/2020</b>
Valor do Documento ( = )			<b>28,80</b>
Multa por Atraso ( + )			<b>0,00</b>
Juros por Atraso ( + )			<b>0,00</b>
Desconto ( - )			<b>0,00</b>
Valor a Pagar ( = )			<b>28,80</b>

SAC CAIXA: 0800 728 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
 Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 caixa.gov.br

Via Contribuinte

Corte na linha pontilhada

## CAIXA

104-0

10498.81012 68000.100245 00004.521209 5 82820000002880

Local de Pagamento		Data de Vencimento	
<b>PAGAMENTO NA CAIXA E CASA LOTERICAS ATÉ O VENCIMENTO.</b>		10/06/2020	
Nome do Beneficiário		CNPJ	Agência/Código do Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO		25.086.596/0001-15	1116/881016-8
Data do documento	Núm. do Documento	Espécie Doc.	Aceite
09/06/2020	452	DM	N
Data do Processamento		Nosso Número	
09/06/2020		14000002000045212-2	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade
	RG	R\$	Valor
Instruções ao caixa (Texto de Responsabilidade do Cedente) 1) PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE; 2) APÓS O VENCIMENTO PAGAR SOMENTE NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL; 3) Multa de 10% após o vencimento, sobre o valor devido; 4) Juros de Mora de 0,333% ao dia após o vencimento.			( = ) Valor do Documento
			28,80
			( - ) Desconto
			( - ) Outras Deduções/Abatimentos
			( + ) Mora/Multa/Juros
			( + ) Outros Acréscimos
			( = ) Valor Cobrado
1448 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYÃO		CPF/CNPJ:	
RUA ERNESTINO MARCELINO ALVES - n° 078		11.408.686/0001-70	
CENTRO			
BERNARDO SAYÃO - TO - CEP: 77.755-000			

Autenticação Mecânica - Ficha Compensação

Sacador/Avalista





Sistema Integrado - Controle Tributário  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE BERNARDO SAYÃO**

Av. Antonio Pesconi, 0378, Centro  
Bernardo Sayão - TO  
CNPJ: 25.086.596/0001-15  
"UNIDOS VENCEREMOS" ADM. 2017/2020

**NOTA FISCAL AVULSA**  
Prestação de Serviços

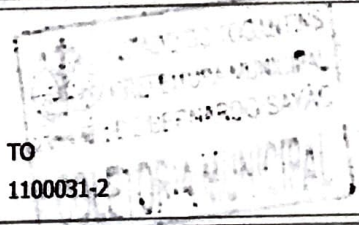
Nº: 3722  
Via.: 2 de 3  
Página: 1 de 1  
Data da Emissão: 09/06/2020

**PRESTADOR DE SERVIÇOS - EMITENTE**

Contribuinte: OSVALDO LIBERATO DOS SANTOS  
Endereço: A.MIGUEL ANDRADE BATISTA  
Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: CENTRO Município: BERNARDO SAYÃO UF: TO  
CNPJ/CPF: 706.028.083-91 Pis/Pasep: 128.72024.19-2 Insc. Estadual: \_\_\_\_\_ Insc. Municipal: \_\_\_\_\_

**USUÁRIO DOS SERVIÇOS - DESTINATÁRIO**

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYÃO  
Endereço: RUA ERNESTINO MARCELINO ALVES, 078  
Município: BERNARDO SAYÃO UF: TO  
CNPJ/CPF: 11.408.686/0001-70 Insc. Estadual: \*\*\*\*\* Insc. Municipal: 1100031-2



Item	Qtde	Und.	Descrição dos Serviços	Val. Unitário	Valor Total
1	1,00	SERV.	REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GERAIS NA UNIDADE BASICA DE SAUDE, SEC. MUNICIPAL DE SAUDE, ANEXO I, POSTOS DE SAUDE DA VILAS UNIÃO E TANCREDO NEVES. SERVIÇOS DE BORRIFAÇÃO EM BARREIRA SANITARIA NO COMBATE AO NOVO CORONAVIRUS (COVID - 19)	750,00	750,00

 Reisonair Timoteo 001.487.141-61 Coletor Municipal	<b>DEMONSTRATIVO INSS</b>		<b>Valor Bruto dos Serviços.....R\$:</b>	<b>750,00</b>
	Base de Cálculo.:	750,00	Imposto s/Serviço (3,00%).....R\$:	22,50-
	Valor Retido - Segurado.:	82,50	Imposto de Renda.....R\$:	0,00
	Contrib. Empresa (20%).:	150,00	Valor do INSS (11%).....R\$:	82,50-
	<b>Total a recolher.:</b>	<b>232,50</b>	Valor taxa emissão.....R\$:	6,30-
			<b>Valor Líquido da Nota.....R\$:</b>	<b>638,70</b>

Recebi(emos) de OSVALDO LIBERATO DOS SANTOS o(s) serviço(s) constante(s) desta NOTA FISCAL AVULSA.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

OSVALDO LIBERATO DOS SANTOS  
Prestador de Serviços

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BERNARDO SAYÃO  
Destinatário

Observações: