

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
 Centro
 CANDIBA - BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 514	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: - Material de Consumo. Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15%			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
148.766,61	7.172,40	141.594,21	

CREDOR		
R.Social/Nome: 23940 - BA DIAGNÓSTICA LTDA		Endereço: RUA ESTOGIO COSTA 564
C.N.P.J/CPF: 04.599.440/0001-68	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0923-7	Conta: 26162 - 9

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para prevenção e combate ao COVID19, neste município.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 15/04/2020

Valor: 7.172,40 (Sete Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 15/04/2020 _____ NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR CPF.: 028.444.415-48 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:15/04/2020 _____ Lilian da Silva Perruchio CPF.: 638.014.426-91 Auxiliar de Contabilidade
--	---

Empenho: 514

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 514	Liq: 1519	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: - Material de Consumo. Fonte: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
148.766,61	7.172,40	141.594,21			

CREADOR

R.Social/Nome: 23940 - BA DIAGNÓSTICA LTDA	Endereço: RUA ESTOGIO COSTA 564	
C.N.P.J/CPF: 04.599.440/0001-68	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0923-7	Conta: 26162 - 9

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para prevenção e combate ao COVID19, neste município.

Data do Empenho: 15/04/2020

Data da Liquidação: 27/04/2020

Valor Bruto: 7.172,40 Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 3449 - Série: 3 - Sub-Série: - Data de Emissão: 27/04/2020 - Data de Validade: 7.172,40

Total do Documento: 7.172,40

Valor Líquido: 7.172,40 (Sete Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

Lilian da Silva Perruchio
CPF.: 638.014.426-91
Auxiliar de Contabilidade

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE
CPF.: 316.352.965-87
Tesoureiro

Empenho: 514

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 514	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15%	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
148.766,61	7.172,40	141.594,21	0,00	0,00	0,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 23940 - BA DIAGNÓSTICA LTDA		Endereço: RUA ESTOGIO COSTA 564
C.N.P.J/CPF: 04.599.440/0001-68	R.G.:	Bairro: SÃO FRANCISCO
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0923	Conta: 26162 - 9

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para prevenção e combate ao COVID19, neste município.

DATA EMPENHO: 15/04/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 27/04/2020 DATA PAGAMENTO: 27/05/2020

Valor Bruto: 7.172,40 Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	6495-5 - FUS	9999	02	7.172,40

Total Pago: 7.172,40

Pague-se a quantia de R\$ 7.172,40 (Sete Mil Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos)	Foi paga a importância autorizada
<hr/> NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR CPF.: 028.444.415-48 Secretário	<hr/> MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro

Empenho: 514

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF):11.634.059/0001-58

Nome: BA DIAGNÓSTICA LTDA	C.N.P.J./C.P.F.: 04.599.440/0001-68
RG: Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço: RUA ESTOGIO COSTA 564	Cidade: GUANAMBI UF: BA
Banco: BANCO DO BRASIL SA.	Agência: 0923-7 Conta: 26162-9
Tipo Conta: Corrente	Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 514

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15%

ESPECIFICAÇÃO

Valor referente ao pagamento de despesa com aquisição de material para prevenção e combate ao COVID19, neste município.

Valor Bruto R\$:	7.172,40	PAGUE-SE EM: 27/05/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	6495-5	9999	7.172,40
Valor Liquido R\$:	7.172,40					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ R\$ 7.172,40 (Sete Mil e Cento e Setenta e Dois Reais e Quarenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 27 de maio de 2020

O valor liquidado foi efetuado através de transferência bancária em anexo.

BA DIAGNOSTICA LTDA

RUA ESTOGIO COSTA, 564
Bairro: SÃO FRANCISCO
GUANAMBI - BA - 46430-000
Fone: (77)3451-2770 Fax: (77)3451-4023
badiagnostica@hotmail.com

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

2920 0404 5994 4000 0168 5500 3000 0034 4916 3858 7952

Nº 000.003.449
SÉRIE:3
FOLHA:1 / 1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

129201006981290 - 27/04/2020 16:11:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

55.815.448

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.599.440/0001-68

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CÓDIGO
000064

CNPJ/CPF
11.634.059/0001-58

DATA DA EMISSÃO
27/04/2020 11:00

ENDEREÇO

PRAÇA KENNEDY, 1

BAIRRO DISTRITO

CENTRO

CEP

41.638-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

CANDIBA

FONE/FAX

(77) 3661-2445

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	005449-1														
VENCIMENTO:	27/04/2020														
VALOR:	7.172,40														

UNIDADE DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

7.172,40

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

7.172,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALÍQ ICMS	IPI
000487	MASCARA P/ TUBERCULOSE N95- 20UN - DESCARPACK	91099000	0102	5102	CX	5,00	190,00	950,00		0,00	0,00		0	0
000825	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO - 50 UN - LABOR IMPORT	65069900	0102	5102	UN	40,00	40,00	1.600,00		0,00	0,00		0	0
001262	AVENTAL MANGA LONGA BRANCO - 10 UN - JARC	62101000	0102	5102	PCT	20,00	30,00	600,00		0,00	0,00		0	0
001321	ALCOOL GEL 70% ASSEPSIA - 500 G - CINORD	22089000	0102	5102	UN	160,00	12,96	2.073,60		0,00	0,00		0	0
002718	ALCOOL 70% - 5000 ML - EXODO	22071090	0102	5102	UN	30,00	64,96	1.948,80		0,00	0,00		0	0

207030141
Empenhado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib. Aprov. R\$:2.262,83 Federal e R\$:0,00 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes

G3372911585494981
29/05/2020 12:04:36

27/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:14:52
172801728 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 6.495-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/05/2020
NR. DOCUMENTO	551.728.000.014.736
VALOR TOTAL	7.172,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNSAUDE COVID19
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.736-2
NR. DOCUMENTO 551.728.000.006.495

=====

NR.AUTENTICACAO B.BFB.F29.A6A.539.F00

Transação efetuada com sucesso por: JB499179 JARBAS HENRIQUE MARTINS OLIVEIRA.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.599.440/0001-68

Razão Social: BA DIAGNOSTICA LTDA

Endereço: RUA ESTOGIO COSTA 564 LOJA / SAO FRANCISCO / GUANAMBI / BA /
46430-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 13/03/2020 a 10/07/2020

Certificação Número: 2020031303411570039892

Informação obtida em 06/05/2020 16:07:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **BA DIAGNOSTICA LTDA**
CNPJ: **04.599.440/0001-68**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 05:32:07 do dia 14/04/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/10/2020.

Código de controle da certidão: **DF15.C5C8.4F78.88B8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BA DIAGNOSTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 04.599.440/0001-68

Certidão n°: 10401227/2020

Expedição: 06/05/2020, às 16:08:14

Validade: 01/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BA DIAGNOSTICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **04.599.440/0001-68**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20201332661

RAZÃO SOCIAL	
BA DIAGNOSTICA LTDA - EPP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
055.815.448	04.599.440/0001-68

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 06/05/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.