

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1649	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: 2065 - Piso de Atenção Básica - PAB

Elemento: - Outros SERV de TERC - Pessoa Física

Fonte 55 - Transferência Especial da União

Modalidade: Outros/Não se Aplica

Contrato:

Convênio:

Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Incorporação:

Desp. de Pessoal:

Obs:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
47.665,00	2.372,00	45.293,00

CREDOR

R.Social/Nome: 665 - IRACI CARVALHO DE SOUZA

Endereço:

C.N.P.J/CPF: 500.704.875-53

R.G.: 5.179.028 SSP/B

Bairro:

I.M.: I.E.: Cidade/UF: CANDIBA / BA

Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para o centro de Covid deste município.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 02/12/2020

Valor: 2.372,00 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Dois Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 02/12/2020



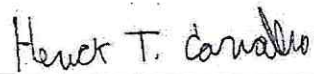
JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA

CPF.: 055.763.705-89

Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM:02/12/2020



HERICK TEIXEIRA CARVALHO

CPF.: 048.091.915-16

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 1649

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1649	Liq: 4799	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: 2065 - Piso de Atenção Básica - PAB Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 55 - Transferência Especial da União			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
47.665,00	2.372,00	45.293,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 665 - IRACI CARVALHO DE SOUZA
 C.N.P.J/CPF: 500.704.875-53 R.G.: 5.179.028 SSP/B
 I.M.: I.E.:
 Banco: Agência: Endereço: Bairro: Cidade/UF: CANDIBA / BA
 Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para o centro de Covid deste município.

Data do Empenho: 02/12/2020

Data da Liquidação: 28/12/2020

Valor Bruto: 2.372,00

Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Trezentos e Setenta e Dois Reais

RETENÇÃO

11130311000000 - Imp. S/ a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	35,10
11180231010000 - Imp S/ Serv Qualquer Nat - Principal-ISS	118,60
Total da Retenção:	153,70

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 335 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 28/12/2020 - Data de Validade: 2.372,00
Total do Documento: 2.372,00

Valor Líquido: 2.218,30 (Dois Mil Duzentos e Dezoito Reais e Trinta 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.

Herick T. Carvalho

HERICK TEIXEIRA CARVALHO
 CPF.:048.091.915-16
 Auxiliar de Contabilidade

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

Maria Eva dos Santos Trindade

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

Empenho:

1649

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1649	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: 2065 - Piso de Atenção Básica - PAB

Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física

Fonte 55 - Transferência Especial da União

Modalidade: Outros/Não se Aplica

Contrato:

Convênio:

Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Incorporação:

Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
47.665,00	2.372,00	45.293,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 665 - IRACI CARVALHO DE SOUZA

C.N.P.J/CPF: 500.704.875-53

R.G.: 5.179.028 SSP/B

I.M.:

I.E.:

Banco:

Agência:

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF: CANDIBA / BA

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para o centro de Covid deste município.

DATA EMPENHO: 02/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/12/2020 DATA PAGAMENTO: 28/12/2020

Valor Bruto: 2.372,00

Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Trezentos e Setenta e Dois Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1-C - FMS - CUSTEIO - COVID	9999	55	2.218,30

Total Pago: 2.218,30

Pague-se a quantia de R\$ 2.372,00 (Dois Mil Trezentos e Setenta e Dois Reais)


JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA

CPF.: 055.763.705-89

Secretário

Foi paga a importância autorizada


MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho: 1649

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: IRACI CARVALHO DE SOUZA	C.N.P.J./C.P.F.: 500.704.875-53	Matrícula:
RG: 5.179.028 SSP/B	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 1649

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2065 - Piso de Atenção Básica - PAB
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 55 - Transferência Especial da União

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para o centro de Covid deste município.

Valor Bruto R\$:	2.372,00	PAGUE-SE EM: 28/12/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
Imp. S/ a Renda - Retido na Fonte - Trabalho - Principal	35,10					
Imp S/ Serv Qualquer Nat - Principal-ISS	118,60	001	1728-0	13918-1-C	9999	2.218,30
Total Retido R\$:	153,70					
Valor Líquido R\$:	2.218,30					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2218,3 (Dois Mil Duzentos e Dezoito Reais e Trinta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 28 de dezembro de 2020

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
Departamento de Tributos
13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços
1ª Via

Nº: 335/2020
Data de Emissão: 28/12/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: IRACI CARVALHO CARDOZO
 Endereço: Pca TERTULIANO JOAQUIM NETO Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 500.704.875-53 R.G.: PIS:

DESTINATÁRIO

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA
 Endereço: Pca KENNEDY Cep: 46380-000 Nº 01
 Município: CANDIBA Bairro: CENTRO UF: BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58 Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: R.G.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Referente ao fornecimento de refeições lotados no centro do Covid 19.	2.372,00	2.372,00
20653655					

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 9692 Em: _____ Agente Público	Valor dos Serviços R\$	2.372,00
	Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	118,60
	Imposto de Renda 7,50 % R\$	35,10
	Valor INSS R\$	0,00
	Total da Nota	2.218,30

Recebemos, Candiba, 28 de Dezembro de 2020

Total da Nota 2.218,30

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s) _____



816300000118600907202012310001000000969210



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos

13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços
2ª Via

Nº: 335/2020

Data de Emissão: 28/12/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: IRACI CARVALHO CARDOZO
 Endereço: Pca TERTULIANO JOAQUIM NETO Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 500.704.875-53 R.G.: PIS:

DESTINATÁRIO

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA
 Endereço: Pca KENNEDY Cep: 46380-000 Nº 01
 Município: CANDIBA Bairro: CENTRO UF: BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58 Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: R.G.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Referente ao fornecimento de refeições lotados no centro do Covid 19.	2.372,00	2.372,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 9692

Em:

[Handwritten Signature]
Agente Público

Valor dos Serviços R\$ 2.372,00

Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$ 118,60

Imposto de Renda 7,50 % R\$ 35,10

Valor INSS R\$ 0,00

Total da Nota 2.218,30

Recebemos,

Total da Nota **2.218,30**

Candiba, 28 de Dezembro de 2020

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



816300000118600907202012310001000000969210

28/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:09:31
172801728 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2020
NR. DOCUMENTO 171.728.510.013.829
VALOR TOTAL 2.218,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IRACI CARVALHO CARDOSO
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 510.013.829-3
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.728.000.013.918

=====
NR.AUTENTICACAO C.832.0C4.5FC.A21.D2E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JA676611 JACKSON ELIZEU DE OLIVEIRA.



Emissão de comprovantes

G3372814586215121
28/12/2020 15:10:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.02
1728001728 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1

```

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81630000001-4 18600907202-3
                  01231000100-8 00000969210-4
Data do pagamento                28/12/2020
Valor Total                       118,60
=====

```

DOCUMENTO: 122814
AUTENTICACAO SISBB: 2.FD2.2A5.073.A50.3BD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.02
1728001728 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81620000000-7 35100907202-3
01231000100-8 00000969310-2
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 35,10

DOCUMENTO: 122815
AUTENTICACAO SISBB: B.573.3A1.0CB.492.DFB



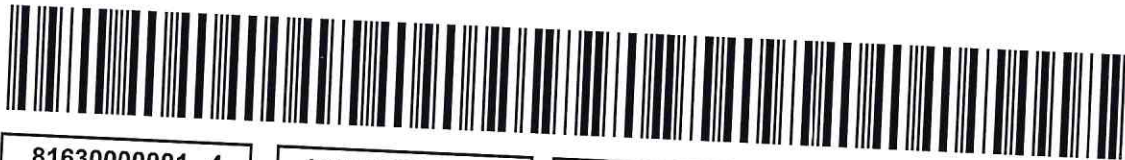
PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 PRAÇA KENNEDY
 CANDIBA
 BA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa
 ISS Nota Fiscal Avulsa

CÓDIGO: 2810	CONTRIBUINTE: IRACI CARVALHO CARDOZO		DAM Nº 9692	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Pca TERTULIANO JOAQUIM NETO			NÚMERO: S/N	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
C.P.F.: 500.704.875-53	R.G.:	ORGÃO EMISSOR:	CNPJ:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 2.372,00	ALIQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 118,60	TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 118,60
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 335	EXERCÍCIO: 2020	DATA LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA VENCIMENTO: 31/12/2020
Composição do Imposto/Lançamentos			DATA DE CÁLCULO: 31/12/2020	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***			(=) VALOR DEVIDO - R\$	118,60
			(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
			(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
			(+) MULTA DE MORA - R\$	
			(+) JUROS DE MORA - R\$	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	118,60

Operador: 1226



8163000001 . 4 18600907202 . 3 01231000100 . 8 00000969210 . 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8163000001 . 4 18600907202 . 3 01231000100 . 8 00000969210 . 4

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Secretaria de Finanças
 Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa
 ISS Nota Fiscal Avulsa

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2020	Nº LANÇAM. 9692	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020
(=) VALOR DEVIDO - R\$					118,60
(=) VALOR A PAGAR - R\$					118,60

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos

PRAÇA KENNEDY

CANDIBA

BA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

I.R.R.F

CÓDIGO: 2810	CONTRIBUINTE: IRACI CARVALHO CARDOZO	DAM Nº 9693	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Pca TERTULIANO JOAQUIM NETO			NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA
DOCUMENTOS			
C.P.F.: 500.704.875-53	R.G.:	ORGÃO EMISSOR:	CNPJ:
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO			
BASE DE CÁLCULO: 2.372,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 118,60	TAXA DE EXPEDIENTE: VALOR TOTAL: 118,60
DADOS PARA PAGAMENTO			
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 335	EXERCÍCIO: 2020	DATA LANÇAMENTO: 28/12/2020
			DATA VENCIMENTO: 31/12/2020
			DATA DE CÁLCULO: 31/12/2020
Composição do Imposto/Lançamentos Composição do I.R.R.F = Base: 2372.00 * Aliquota: 7.50% - Dedução: 142.80		(=) VALOR DEVIDO - R\$	35,10
		(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
		(+) MULTA DE MORA - R\$	
		(+) JUROS DE MORA - R\$	
		(=) VALOR A PAGAR - R\$	35,10

Operador: 1226



8162000000 . 7

35100907202 . 3

01231000100 . 8

00000969310 . 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO



8162000000 . 7

35100907202 . 3

01231000100 . 8

00000969310 . 2

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Secretaria de Finanças

Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

I.R.R.F

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2020	Nº LANÇAM. 9693	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	
					(=) VALOR DEVIDO - R\$	35,10
					(=) VALOR A PAGAR - R\$	35,10

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO