

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1077	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: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 55 - Transferência Especial da União			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		
39.379,36	242,50	39.136,86		

### CREDOR

R.Social/Nome: 3157 - KATILANE BADARO ROCHA  
 C.N.P.J/CPF: 08.729.854/0001-15 R.G.:  
 I.M.: I.E.: 73.614.921-ME  
 Banco: Agência: Endereço:  
 Bairro:  
 Cidade/UF: CANDIBA / BA  
 Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de água para barreira sanitária para prevenção do Covid-19 neste município.

Item	Código	Descrição	Itens do Empenho		
			Unidade	Quantidade	Valor Único

Data do Empenho: 03/08/2020

Valor: 242,50 ( Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA  
 EM: 03/08/2020

\_\_\_\_\_  
 JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA  
 CPF.: 055.763.705-89  
 Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO  
 EM:03/08/2020

*Herick Teixeira Carvalho*  
 HERICK TEIXEIRA CARVALHO  
 CPF.: 048.091.915-16  
 Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 1077

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1077	Liq: 3173	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: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte: 55 - Transferência Especial da União	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO -OUTROS Incorporação: Desp. de Pessoal:												
<table border="1"> <tr> <th>Saldo Anterior</th> <th>Valor do Empenho</th> <th>Saldo Atual</th> </tr> <tr> <td>39.379,36</td> <td>242,50</td> <td>39.136,86</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	39.379,36	242,50	39.136,86	<table border="1"> <tr> <th>Saldo Anterior do Empenho</th> <th>SubEmpenho</th> <th>Saldo Atual do Empenho</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual											
39.379,36	242,50	39.136,86											
Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho											

### CREDOR

R.Social/Nome: 3157 - KATILANE BADARO ROCHA  
 C.N.P.J/CPF: 08.729.854/0001-15 R.G.: Endereço:  
 I.M.: I.E.: 73.614.921-ME Bairro:  
 Banco: Agência: Cidade/UF: CANDIBA / BA  
 Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de água para barreira sanitária para prevenção do Covid-19 neste município.

Data do Empenho: 03/08/2020

Data da Liquidação: 11/09/2020

Valor Bruto: 242,50

Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos

### RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 132 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 11/09/2020 - Data de Validade:

242,50

Total do Documento:

242,50

Valor Líquido: 242,50 ( Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta 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 Teixeira Carvalho*

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

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

*Maria Eva dos Santos Trindade*  
 MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE  
 CPF.: 316.352.965-87  
 Tesoureiro

Empenho:  
 1077

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1077	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: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 55 - Transferência Especial da União			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
39.379,36	242,50	39.136,86	0,00	0,00	0,00

<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 3157 - KATILANE BADARO ROCHA		R.G.:		Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 08.729.854/0001-15		I.E.: 73.614.921-ME		Bairro:	
I.M.:		Agência:		Cidade/UF: CANDIBA / BA	
Banco:				Conta:	

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**  
 Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de água para barreira sanitária para prevenção do Covid-19 neste município.

DATA EMPENHO: 03/08/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 11/09/2020 DATA PAGAMENTO: 17/09/2020

Valor Bruto: 242,50		Valor Bruto por Extenso: Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos			
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:					
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1-C - FMS - CUSTEIO - COVID	9999	242,50

Total Pago: 242,50

Pague-se a quantia de R\$ 242,50 ( Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos)

\_\_\_\_\_  
 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: 1077



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: KATILANE BADARO ROCHA

RG: Insc. Municipal:

Endereço:

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 08.729.854/0001-15

Insc. Estadual: 73.614.921-ME

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

UF: BA

Conta:

## CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1077

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar

Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.

Fonte de Recurso: 55 - Transferência Especial da União

## ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de água para barreira sanitária para prevenção do Covid-19 neste município.

Valor Bruto R\$:

242,50

RETENÇÕES

PAGUE-SE EM: 17/09/2020

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	242,50

Valor Liquido R\$:

242,50

## RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 242,5 (Duzentos e Quarenta e Dois Reais e Cinquenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 17 de setembro de 2020

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

<b>Identificação do Emitente</b> KATILANE BADARO ROCHA PC TERTULIANO JOAQUIM NETO Nº 1 - CENTRO CANDIBA - CENTRO CANDIBA CANDIBA - BA FONE: 77 981291129 CEP: 46380000		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 132 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 2920 0908 7298 5400 0115 5500 1000 0001 3219 6793 5241 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e: <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201314563776 11/09/2020 07:58:17		CNPJ 08.729.854/0001-15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 073614921		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA			CNPJ/CPF 11.634.059/0001-58		DATA DA EMISSÃO 11/09/2020	
ENDEREÇO PC KENNEDY, 01			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 46380-000	
MUNICÍPIO CANDIBA			UF BA		FONE/FAX 77 36612445	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 11/09/2020	
					HORA DE SAÍDA 08:13:06	

FATURAS / DUPLICATAS					

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
				VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO II 0,00	
VALOR DESCONTO 0,00		DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 242,50					
VALOR TOTAL DA NOTA 242,50					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA 9 - Sem frete		CÓDIGO ANTT		PLACA VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL			ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CSOSN	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
4	AGUA 1,5 ML UN	5102	22011000	0101	UN	240,000	1,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
4	AGUA 1,5 ML UN	5102	22011000	0101	UN	2,000	1,25	2,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

20683055

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NSU: 127 11/09/2020 07:58:06 - Você pagou aproximadamente: (Sem parâmetros para cálculo) - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, ISS E ICMS.		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

NF-e emitida pelo software Hiper (hiper.com.br)

Recebemos de KATILANE BADARO ROCHA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e Nº. 132 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA	



### Emissão de comprovantes

G3351709032484781  
17/09/2020 09:07:26

17/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:06:51  
172801728 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/09/2020
NR. DOCUMENTO	551.728.000.007.470
VALOR TOTAL	242,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KATILANE BADARO ROCHA  
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 7.470-5  
NR. DOCUMENTO 551.728.000.013.918

=====

NR. AUTENTICACAO	E.1F5.948.D43.2AB.DE6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA676611 JACKSON ELIZEU DE OLIVEIRA