

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


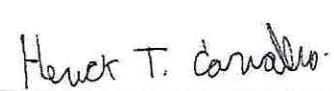
Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1393 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	Crédito: Extraordinário		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 Elemento: - Outros SERV DE TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS			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	
4.360,00	2.090,00	2.270,00	1.045,00	1.045,00	0,00	
CREADOR						
R.Social/Nome: 26072 - IVANETE DOS SANTOS LIMA		Endereço: FAZ.LOPES CASA 79				
C.N.P.J/CPF: 022.082.465-78		R.G.: 0986767255		Bairro: ZONA RURAL		
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: CANDIBA / BA		
Banco:		Agência:		Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID 19, neste município.						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 28/12/2020						
Valor: 2.090,00 (Dois Mil Noventa Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/11/2020  <hr/> JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 28/12/2020  <hr/> HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1393 / 2	Liq: 4711	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Extraordinário
------------	-------------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

DADOS COMPLEMENTARES

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - SAÚDE
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA
Ação: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067
Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte: 14 - SUS

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
4.360,00	2.090,00	2.270,00	1.045,00	1.045,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26072 - IVANETE DOS SANTOS LIMA

C.N.P.J/CPF: 022.082.465-78

I.M.:

Banco:

R.G.: 0986767255

I.E.:

Agência:

Endereço: FAZ.LOPES CASA 79

Bairro: ZONA RURAL

Cidade/UF: CANDIBA / BA

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID.19, neste município.

Data do Empenho: 03/11/2020

Data do Sub Empenho: 28/12/2020

Data da Liquidação: 28/12/2020

Valor Bruto: 1.045,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Quarenta e Cinco Reais

RETENÇÃO

218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14

52,25

Total da Retenção:

52,25

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 28/12/2020

1.045,00

Total do Documento:

1.045,00

Valor Líquido: 992,75 (Novecentos e Noventa e Dois Reais e Setenta e Cinco 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:

1393 / 2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1393 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: Global	Crédito: Extraordinário
------------	-------------------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS	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
4.360,00	2.090,00	2.270,00	1.045,00	1.045,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26072 - IVANETE DOS SANTOS LIMA	Endereço: FAZ.LOPES CASA 79
C.N.P.J/CPF: 022.082.465-78	R.G.: 0986767255
I.M.:	Bairro: ZONA RURAL
I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID 19, neste município.

DATA EMPENHO: 03/11/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 28/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/12/2020 DATA PAGAMENTO: 28/12/2020

Valor Bruto: 1.045,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Quarenta e Cinco 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	992,75

Total Pago: 992,75

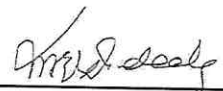
Pague-se a quantia de R\$ 1.045,00 (Um Mil Quarenta e Cinco Reais)

Foi paga a importância autorizada


 JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA

CPF.: 055.763.705-89

Secretário


 MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho: 1393 /

2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: IVANETE DOS SANTOS LIMA	C.N.P.J./C.P.F.: 022.082.465-78	Matrícula:
RG: 0986767255	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço: FAZ.LOPES CASA 79	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 1393 / 2

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATÍ
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID 19 neste município.

Valor Bruto R\$:	1.045,00	PAGUE-SE EM: 28/12/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	52,25					
Total Retido R\$:	52,25	001	1728-0	13918-1-C	9999	992,75
Valor Liquido R\$:	992,75					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 992,75 (Novecentos e Noventa e Dois Reais e Setenta e Cinco 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.

559-52125
992,75

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça Kennedy, s/n - Centro - Candiba - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 250/2020

Termo de contrato de prestação de serviços que entre si fazem de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede à Praça Kennedy, s/n - Centro, na cidade de Candiba, estado da Bahia, CNPJ nº 11.634.059/0001-58, neste ato representado pelo Sr. **JACKSON ELIZEU DE OLIVEIRA**, Secretário Municipal de Saúde e do outro lado a Sr^a **IVANETE DOS SANTOS LIMA**, CPF nº 022.082.465-78, RG nº 09.867.672-55 SSP/BA, residente na Fazenda Lopes, cs-79, Zona Rural de Candiba, estado da Bahia, para prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia, de acordo com as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: Este contrato tem por finalidade a **prestação de serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Os serviços aludidos na Cláusula anterior serão prestados dentro do prazo estabelecido em Lei, quando for o caso ou nas datas especificadas.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO: A CONTRATADA e CONTRATANTE ficam obrigados a dar cumprimento às determinações da Legislação vigente.

CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO: A CONTRATADA se obriga a prestar serviços como técnica de enfermagem no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.

Parágrafo Único: É obrigação da CONTRATADA manter, durante a execução do contrato em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E VIGÊNCIA: O preço dos serviços e condições de pagamento serão os seguintes: Valor Global de **R\$2.090,00 (dois mil e noventa reais)**, a ser pago em parcelas mensais no valor de R\$1.045,00 (um mil e quarenta e cinco reais). **Vigência: 31/12/2020.**

Parágrafo Primeiro – pelos serviços enumerados na cláusula primeira, salientamos que as despesas serão computadas da seguinte forma:
I – 60% dos serviços serão computados em pessoal e 40% serão computados em insumos no intuito de não ser contabilizado todo o valor dentro do limite estipulado no art 20 da lei de responsabilidade fiscal.

CLÁUSULA SEXTA- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: As despesas com a execução dos serviços, objeto do presente contrato, na importância prevista na Cláusula anterior correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Unidade Orçamentária: 02.04.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
Projeto/Atividade: 2.077 – Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública – COVID-19 – Manut. Do Centro de Atendimento.
Elemento de Despesa: 3.3.90.36.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Parágrafo Único - Das Previsões Orçamentárias: Fica o Poder Executivo obrigado a fazer prever, nas propostas orçamentárias subsequentes, vigentes durante o tempo de duração deste contrato, dotações suficientes para atender as obrigações aqui estabelecidas.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE DO PREÇO: Os valores estipulados na Cláusula Quinta serão reajustados na mesma proporção e índice de inflação utilizado pelo Governo Federal na atualização de suas obrigações, garantido sempre o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos termos do art. 26 da Lei nº 8.080/90 e das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

CLÁUSULA OITAVA - DO CONTROLE DE FISCALIZAÇÃO: A execução do presente contrato será avaliada pelos órgãos competentes do CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão em

Global



Emissão de comprovantes

G3332813403040421
28/12/2020 13:50:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.38
1728001728 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0779-X - GUANAMBI
CONTA: 111.037-1

FAVORECIDO: IVANETE DOS SANTOS LIMA
CPF/CNPJ: 022.082.465-78
VALOR: R\$ 992,75
DEBITO EM: 28/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 6.F45.90F.A1B.3CE.7EE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.39
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 81690000000-0 52250907202-4
01231010500-7 00000968112-3
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 52,25

DOCUMENTO: 122809
AUTENTICACAO SISBB: C.1C5.5F4.8B1.A7F.337



CÓDIGO: 4065	CONTRIBUINTE PRESTADOR: IVANETE DOS SANTOS LIMA	CNPJ / CPF: 02208246578	Nº DAM 9681
TIPO / NOME LOGRADOURO: Faz LOPES			NÚMERO: s/n
COMPLEMENTO:	BAIRRO: zona rural	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA
DOCUMENTOS			
CONTRIBUINTE TOMADOR:		C.N.P.J. / CPF:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO			
BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR DO IMPOSTO: 52,25	TAXA S.A.: 52,25
DADOS PARA PAGAMENTO			
MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020
Mês Referência: Dezembro		Data de Lançamento: 28/12/2020	
Exercício: 2020		Data de Vencimento: 31/12/2020	
Data de Lançamento: 28/12/2020		Data de Cálculo Até: 31/12/2020	
Composição do Lançamento:		(=) VALOR DEVIDO - R\$	52,25
Valor Tributo: 52,25	Valor Devido com Desconto: 52,25	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
Taxa de Expediente:	Valor Devido sem Desconto: 52,25	(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
Valor de Base Calculo:	Valor do Desconto:	(+) MULTA DE MORA - R\$	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***		(+) JUROS DE MORA - R\$	
		(=) VALOR A PAGAR - R\$	52,25

Operador



8169000000 . 0

52250907202 . 4

01231010500 . 7

00000968112 . 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO



8169000000 . 0

52250907202 . 4

01231010500 . 7

00000968112 . 3

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	Nº DAM: 9681	DATA LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	INSCRIÇÃO:
					(=) VALOR DEVIDO - R\$	52,25
					(=) VALOR A PAGAR - R\$	52,25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO