

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1276	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		
11.377,31	6.031,09	5.346,22		

CREDOR

R.Social/Nome: 1230 - POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP
C.N.P.J/CPF: 03.091.462/0001-50 R.G.:
I.M.: I.E.: 50.619.388-NO
Banco: Agência: Endereço:
Bairro:
Cidade/UF: CANDIBA / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender aquisição de combustíveis, destinados a manutenção de carros placas PKF6906, PKG1566, RCO5152 e RCO9A42 responsáveis pela prevenção do Covid-19 neste município.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 01/10/2020						
Valor: 6.031,09 (Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove Centavos)						

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 01/10/2020

JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA
CPF.: 055.763.705-89
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM: 01/10/2020

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

Empenho: 1276

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1276	Liq: 3696	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
11.377,31	6.031,09	5.346,22			

CREDOR

R.Social/Nome: 1230 - POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP

C.N.P.J/CPF: 03.091.462/0001-50

I.M.:

Banco:

R.G.:

I.E.: 50.619.388-NO

Agência:

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF: CANDIBA / BA

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender aquisição de combustíveis, destinados a manutenção de carros placas PKF6906, PKG1566, RCO5152 e RCO9A42 responsáveis pela prevenção do Covid-19 neste município.

Data do Empenho: 01/10/2020

Data da Liquidação: 01/10/2020

Valor Bruto: 6.031,09

Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove Centavos

RETENÇÃO

Total da Retenção:

0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 1474 - Série: 1 - Sub-Série: - Data de Emissão: 01/10/2020 - Data de Validade:

6.031,09

Total do Documento:

6.031,09

Valor Líquido: 6.031,09 (Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove 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 LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho:

1276

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1276	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS COMPLEMENTARES

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
11.377,31	6.031,09	5.346,22	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 1230 - POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP
 C.N.P.J/CPF: 03.091.462/0001-50 R.G.: Endereço:
 I.M.: I.E.: 50.619.388-NO Bairro:
 Banco: Agência: Cidade/UF: CANDIBA / BA
 Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender aquisição de combustíveis, destinados a manutenção de carros placas PKF6906, PKG1566, RCO5152 e RCO9A42 responsáveis pela prevenção do Covid-19 neste município.

DATA EMPENHO: 01/10/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 01/10/2020 DATA PAGAMENTO: 02/10/2020

Valor Bruto: 6.031,09

Valor Bruto por Extenso: Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove Centavos

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	6.031,09

Total Pago: 6.031,09

Pague-se a quantia de R\$ 6.031,09 (Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove Centavos)

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: 1276

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP

RG: Insc. Municipal:

Endereço:

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 03.091.462/0001-50

Insc. Estadual: 50.619.388-NO

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

UF: BA

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1276

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 aquisição de combustíveis, destinados a manutenção de carros placas PKF6906, PKG1566, RCO5152 e RCO9A42 responsáveis pela prevenção do Covid-19 neste município.

Valor Bruto R\$:**6.031,09**

RETENÇÕES

PAGUE-SE EM: 02/10/2020

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	6.031,09

Valor Liquido R\$:**6.031,09****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 6031,09 (Seis Mil Trinta e Um Reais e Nove Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 02 de outubro de 2020

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

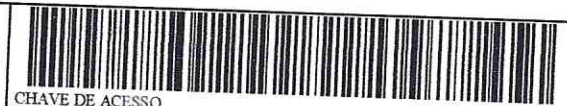
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP

AV DA LIBERDADE, 32 - CENTRO
46380-000 CANDIBA - BA
Fone (77)3661-2044

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 1474
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

2920 1003 0914 6200 0150 5500 1000 0014 7416 3310 0245

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL

PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO DE USO
129201617334871 01/10/2020 18:43:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
506.193.88-

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

03.091.462/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CNPJ/CPF

11.634.059/0001-58

DATA DA EMISSÃO

01/10/2020

ENDEREÇO
PRACA KENNEDY, 1

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

46380-000

DATA SAÍDA

01/10/2020

MUNICÍPIO

CANDIBA

UF

BA

FONE/FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:41

FATURA/DUPLICATA

001 01/10/20 R\$ 6.031,09

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.031,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	6.031,09
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.031,09

NOME/RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência de transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA DE VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1.427

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2	GASOLINA COMUM	27101259	060	5929	LI	1.085,88	4,460	4843,05	0	0	0	0	0
5	OLEO DIESEL B S10 COMUM	27101921	060	5929	LI	341,391	3,480	1188,04	0	0	0	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ados adicionais : 01 GOL 02 POLO 01 AMBULANCIA PLACA PKF6906 - PKG1566-RCO9A42 CONSUMO REFERENTE
 25 DE SETEMBRO 2020 DOCUMENTOS REFERENCIADOS: 29200903091462000150650010000446481844720903,
 200903091462000150650010000447331310399502, 29200903091462000150650010000447621211192456,
 200903091462000150650010000447641102710086, 29200903091462000150650010000448851349090555,
 200903091462000150650010000448901041908251, 29200903091462000150650010000449821108310453,
 200903091462000150650010000450451910004069, 29200903091462000150650010000451291801014103,
 200903091462000150650010000451441902569093, 29200903091462000150650010000451681448104975,
 00503091462000150650010000432371435185016, 29200903091462000150650010000432961758764307,
 00903091462000150650010000454101271005263, 29200903091462000150650010000454711209510257,
 00903091462000150650010000455361687210693, 29200903091462000150650010000454711209510257,
 00903091462000150650010000455681105594942, 29200903091462000150650010000455661575876109,
 00903091462000150650010000458441885669372, 29200903091462000150650010000457101915252136,
 00903091462000150650010000459651801014103, 29200903091462000150650010000458531710105401,
 00903091462000150650010000460651519106930, 29200903091462000150650010000459951450582014,
 00903091462000150650010000461261194235857, 29200903091462000150650010000461841162108101,
 00903091462000150650010000462181153372098, 29200903091462000150650010000462861112510313,
 00903091462000150650010000462881510266760, 29200903091462000150650010000463881984367899/ Trib aprox R\$: 811,18 (13,45
 ed e 1773,69 (79,41 %) Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 076.333

RESERVADO AO FISCO

Emido por Meta Tecnologia - www.metaposto.com.br

Emido por Meta Posto .net v4.00 - www.metaposto.com.br

EMISSÃO DE POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 01/10/2020 VALOR TOTAL: 6031,09 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA - PRACA KENNEDY, 1, CENTRO, CANDIBA-BA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1474
SÉRIE 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.11.27
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3693-5 - PINDAI

CONTA: 50.285-5

FAVORECIDO: POSTO AZEVEDO DE CANDIBA LTDA

CPF/CNPJ: 03.091.462/0001-50

VALOR: R\$ 6.031,09

DEBITO EM: 02/10/2020

=====

DOCUMENTO: 100202

AUTENTICACAO SISBB: 7.963.AFA.BC7.2E4.A30

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