

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 119	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	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: 2079 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA 3.874 Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 14 - SUS	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
10.000,00	330,00	9.670,00

CREADOR

R.Social/Nome: 2988 - SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO - ME	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 08.051.356/0001-66 R.G.:	Bairro:
I.M.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA



Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de jalecos destinados aos servidores que estão em campanha ao combate ao Covid-19, neste município.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 03/03/2021

Valor: 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/03/2021  REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:03/03/2021  MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro
--	--

Empenho: 119

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 119	Liq: 384	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	----------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - SAÚDE
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA
Ação: 2079 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA 3.874
Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo.
Fonte: 14 - SUS

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
10.000,00	330,00	9.670,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 2988 - SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO - ME
C.N.P.J/CPF: 08.051.356/0001-66
I.M.:
Banco:
R.G.:
I.E.: 69.137.864 ME
Agência:
Endereço:
Bairro:
Cidade/UF: CANDIBA / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de jalecos destinados aos servidores que estão em campanha ao combate ao Covid-19, neste município.

Data do Empenho: 03/03/2021

Valor Bruto: 330,00

Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Trinta Reais

Data da Liquidação: 03/03/2021

RETENÇÃO

Total da Retenção:

0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 079 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 10/03/2021 - Data de Validade:

Total do Documento:

330,00

330,00

Valor Líquido: 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)

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.

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

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

LILIAN DA SILVA MENDES

638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 119

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 119	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	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: 2079 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA 3.874 Elemento: 3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 14 - SUS			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
10.000,00	330,00	9.670,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 2988 - SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO - ME

C.N.P.J/CPF: 08.051.356/0001-66

I.M.:

Banco:

R.G.:

I.E.: 69.137.864 ME

Agência:

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF: CANDIBA / BA

Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de jalecos destinados aos servidores que estão em campanha ao combate ao Covid-19, neste município.

DATA EMPENHO: 03/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 10/03/2021 DATA PAGAMENTO: 11/03/2021

Valor Bruto: 330,00

Valor Bruto por Extenso: Trezentos e Trinta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1 - FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	9999	14	330,00

Total Pago: 330,00

Pague-se a quantia de R\$ 330,00 (Trezentos e Trinta Reais)

Foi paga a importância autorizada


REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário


MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesorero

Empenho: 119

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO - ME C.N.P.J./C.P.F.: 08.051.356/0001-66
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual: 69.137.864 ME
Endereço: Cidade: CANDIBA UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 119

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2079 - ENFRENTAMENTO AO COVID-19 - PORTARIA 3.874
Elemento de Despesa: 3390300000 - Material de Consumo.
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com aquisição de jalecos destinados aos servidores que estão em campanha ao combate ao Covid-19, neste município.

Valor Bruto R\$:	330,00	PAGUE-SE EM: 11/03/2021				
		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
RETENÇÕES		001	1728-0	13918-1	9999	330,00
Valor Liquidado R\$:	330,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 330 (Trezentos e Trinta Reais), correspondente a especificação acima descrita. Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 11 de março de 2021

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

SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO

R JOSE NEVES, SN - CENTRO - CEP:46380-000 - CANDIBA
- BA
TEL: 77366-1251
shirley_cdb@hotmail.com**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000000079 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

2921 0308 0513 5600 0166 5500 1000 0000 7913 7013 6918

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211004894780 10/03/2021 15:23:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

69137864

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SIST. TRIB.

CNPJ/CPF

08.051.356/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ / CPF

11.634.059/0001-58

DATA DA EMISSÃO

10/03/2021

ENDEREÇO

PRACA KENNEDY,01, 01

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

46380-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/03/2021

MUNICÍPIO

CANDIBA

FONE / FAX

(77)3661-2445

UF

BA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:18:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,48	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
991	JALECO	62011900	0102	5101	UN	6,00	55,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Confeção de jalecos destinados aos servidores do trabalho de fiscalização no combate a pandemia COVID-19 deste município Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 44,39 Est.: 56,10 Mun.: 0,00	

SGB: Sistemas



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: **SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO**
CNPJ: **08.051.356/0001-66**

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 00:11:44 do dia 16/12/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/06/2021.

Código de controle da certidão: **5D0D.A8EC.F059.69D0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: **SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO**
CNPJ: **08.051.356/0001-66**

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 00:11:44 do dia 16/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/06/2021.

Código de controle da certidão: **5D0D.A8EC.F059.69D0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 20211091125

RAZÃO SOCIAL	
SHIRLEY MARTINS VIEIRA PORTO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
069.137.864	08.051.356/0001-66

03/2021

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 11/03/2021, 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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.051.356/0001-66

Razão Social: ALVENITA MARTINS VIEIRA E CIA LTDA

Endereço: RUA JOSE NEVES SN / CENTRO / CANDIBA / BA / 46380-000

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: 26/02/2021 a 27/03/2021

Certificação Número: 2021022600443713636032

Informação obtida em 11/03/2021 14:18:03

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1728-0
Conta corrente	13918-1

Creditado

Nome	SHIRLEY MARTINS VIEIRA PO
Agência	1728-0
Conta corrente	9121-9
Valor	330,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

11/03/2021 14:45:34
11/03/2021 14:48:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.