

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1377	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	---------------	--------------	--------------	-------------------------------------


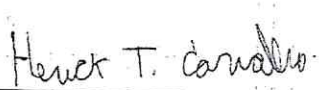
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar Elemento: 3.3.9.0.30.00.00 - Material de Consumo. Fonte 55 - Transferência 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			
5.946,22	5.130,00	816,22			

<b>CREDOR</b>					
R.Social/Nome: 23966 - RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANÇA LTDA Endereço:					
C.N.P.J/CPF: 11.787.535/0001-70		R.G.:		Bairro:	
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: GUANAMBI / BA	
Banco:		Agência:		Conta:	

<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>					
Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para servidores na barreira para 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: 5.130,00 ( Cinco Mil Cento e Trinta Reais)

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

Empenho: 1377

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1377	Liq: 3974	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
5.946,22	5.130,00	816,22			

### CREADOR

R.Social/Nome: 23966 - RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANÇA LTDA  
C.N.P.J/CPF: 11.787.535/0001-70  
I.M.:  
Banco:  
R.G.:  
I.E.:  
Agência:  
Endereço:  
Bairro:  
Cidade/UF: GUANAMBI / BA  
Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para servidores na barreira para prevenção do Covid-19 neste município.

Data do Empenho: 01/10/2020

Data da Liquidação: 30/10/2020

Valor Bruto: 5.130,00

Valor Bruto por Extenso: Cinco Mil Cento e Trinta Reais

### RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 122 - Série: 001 - Sub-Série: - Data de Emissão: 30/10/2020 - Data de Validade:

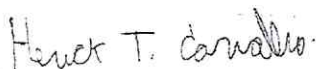
5.130,00

Total do Documento:

5.130,00

Valor Líquido: 5.130,00 ( Cinco Mil Cento 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.

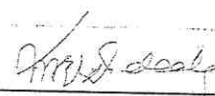


HERICK TEIXEIRA CARVALHO

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

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho:

1377

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 1377	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
5.946,22	5.130,00	816,22	0,00	0,00	0,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 23966 - RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANÇA LTDA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 11.787.535/0001-70	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de refeições para servidores na barreira para prevenção do Covid-19 neste município.

DATA EMPENHO: 01/10/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/10/2020 DATA PAGAMENTO: 23/11/2020

Valor Bruto: 5.130,00

Valor Bruto por Extenso: Cinco Mil Cento e Trinta Reais

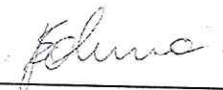
**Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:**

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1-C - FMS - CUSTEIO - COVID.	9999	55	5.130,00

Total Pago: 5.130,00

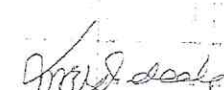
Pague-se a quantia de R\$ 5.130,00 ( Cinco Mil Cento e Trinta Reais)

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: 1377

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Nome: RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANÇA LTD C.N.P.J./C.P.F.: 11.787.535/0001-70  
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:  
Endereço: Cidade: GUANAMBI UF: BA  
Banco: Agência: Conta:  
Tipo Conta: Tp. Op.:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** Empenho Nº: 1377

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 fornecimento de refeições para servidores na barreira para prevenção do Covid-19 neste município.

Valor Bruto R\$:	5.130,00	PAGUE-SE EM: 23/11/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	13918-1-C	9999	5.130,00
Valor Liquidado R\$:	5.130,00					

**RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 5130 ( Cinco Mil Cento e Trinta Reais), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 23 de novembro de 2020

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

Recebemos de RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  
 Emissão: 30/10/2020\* Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA Valor Total: 5.130,00

**NF-e**  
**Nº 000.000.122**  
**Série 001**

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESP**

AV GUANAMBI, 021, A - PILOES - CANDIBA - BA - CEP: 46380-000  
 Fone: (77)3661-5014

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 000.000.122**  
**Série 001**  
**Folha 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**2920 1011 7875 3500 0170 5500 1000 0001 2215 6619 2809**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Setax autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**129200618198543 30/10/2020 14:11:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 086615941

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF  
 11.787.535/0001-70

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA</b>		CNPJ / CPF <b>11.634.059/0001-58</b>	DATA DA EMISSÃO <b>30/10/2020</b>
ENDEREÇO <b>PRACA KENED, 000</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>46380-000</b>
MUNICÍPIO <b>CANDIBA</b>	UF <b>BA</b>	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA <b>30/10/2020</b>
			HORA DA SAÍDA <b>14:07:27</b>

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO IPI <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO ICMS <b>574,56 (11,20 %)</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.130,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.130,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA <b>9 - SEM FRETE</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
739	REFEICAO	21069090	0500	5929	UN	342,000	15,600	0,00	5.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p style="font-size: 2em; opacity: 0.5;">20673055</p>														

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Nota Fiscal Eletrônica (NF-e) referente documentos fiscais: Cupons ECF MD5: 93FEC46A22837DR8B81966366079D9148 Serie : 001 Modelo:  
 Marca: ELGIN COO: 15413.15415  
 I - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 II - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI  
 Trib. Aprox. R\$ 215,46 Fed, R\$ 359,10 Est, R\$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT 0C3829

RESERVADO AO FISCO

54130

**Emissão de comprovantes**G3342312099707121  
23/11/2020 12:14:59

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.15.00  
1728001728 SEGUNDA VIA 0005

**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: 5160-8 - CANDIBA

CONTA: 300-0

FAVORECIDO: RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESP

CPF/CNPJ: 11.787.535/0001-70

VALOR: R\$ 5.130,00

DEBITO EM: 23/11/2020

=====

DOCUMENTO: 112302

AUTENTICACAO SISBB: 5.911.35F.3A6.942.A50

---

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



## 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: 20203450146

RAZÃO SOCIAL	
RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANCA LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
086.615.941	11.787.535/0001-70

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 21/11/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA 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.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.787.535/0001-70

Certidão nº: 30972845/2020

Expedição: 21/11/2020, às 15:26:15

Validade: 19/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.787.535/0001-70**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 11.787.535/0001-70  
**Razão Social:** RESTAURANTE E CHURRASCARIA NOVA ESPERANCA LTDA ME  
**Endereço:** AV GUANAMBI 21 A / PILÕES / 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:** 21/11/2020 a 20/12/2020

**Certificação Número:** 2020112102324177199766

Informação obtida em 21/11/2020 15:28:26

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