

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1021	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: - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte 55 - Transferência Especial da União

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Convênio:
Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Incorporação:
Desp. de Pessoal:
Obs:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
41.490,00	1.000,00	40.490,00

CREDOR

R.Social/Nome: 24599 - MANOEL MESSIAS DA SILVA ROCHA
C.N.P.J/CPF: 485.137.255-87
I.M.:
Banco:
R.G.:
I.E.:
Agência:
Endereço: PÇA. DA INDEPENDENCIA
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: CANDIBA / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aluguel de toldo para barreira de prevenção ao Covid-19.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 06/08/2020

Valor: 1.000,00 (Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 06/08/2020

JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA
CPF.: 055.763.705-89
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:06/08/2020


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: 1021	Liq: 3026	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: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 55 - Transferência Especial da União	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
41.490,00	1.000,00	40.490,00			

CREADOR

R.Social/Nome: 24599 - MANOEL MESSIAS DA SILVA ROCHA
C.N.P./CPF: 485.137.255-87 R.G.:
I.M.: I.E.:
Banco: Agência: Endereço: PÇA. DA INDEPENDENCIA
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: CANDIBA / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aluguel de toldo para barreira de prevenção ao Covid-19.

Data do Empenho: 06/08/2020

Data da Liquidação: 28/08/2020

Valor Bruto: 1.000,00 Valor Bruto por Extenso: Um Mil Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS


Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 28/08/2020

1.000,00

Total do Documento: 1.000,00

Valor Líquido: 1.000,00 (Um Mil 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:

1021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1021	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: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 55 - Transferência Especial da União	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
41.490,00	1.000,00	40.490,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 24599 - MANOEL MESSIAS DA SILVA ROCHA	Endereço: PÇA. DA INDEPENDENCIA
C.N.P.J/CPF: 485.137.255-87	R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.:	I.E.: Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com aluguel de toldo para barreira de prevenção ao Covid-19.

DATA EMPENHO: 06/08/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/08/2020 DATA PAGAMENTO: 28/08/2020

Valor Bruto: 1.000,00 Valor Bruto por Extenso: Um Mil 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	1.000,00

Pague-se a quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais) Total Pago: 1.000,00

<p>Pague-se a quantia de R\$ 1.000,00 (Um Mil Reais)</p> <p>_____ JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário</p>	<p>Foi paga a importância autorizada</p> <p>_____ MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro</p>
---	---

Empenho: 1021

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: MANOEL MESSIAS DA SILVA ROCHA

RG: Insc. Municipal:

Endereço: PÇA. DA INDEPENDENCIA

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 485.137.255-87

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1021

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar

Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física

Fonte de Recurso: 55 - Transferência Especial da União

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com aluguel de toldo para barreira de prevenção ao Covid-19.

Valor Bruto R\$:**1.000,00**

RETENÇÕES

PAGUE-SE EM: 28/08/2020

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	1.000,00

Valor Liquido R\$:**1.000,00****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1000 (Um Mil Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 28 de agosto de 2020

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

Emissão de comprovantes

G3352809202380831
28/08/2020 09:25:32

1/2820 - BANCO DO BRASIL - 09:25:03
11728 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

TELA 290660 FMS CUSTEIO SUS
CONTA: 28-0 CONTA: 13.918-1
=====

DATA TRANSFERENCIA	28/08/2020
DOCUMENTO	551.728.000.038.405
VALOR	1.000,00

TRANSFERIDO PARA:
NOME: EDIMAR RODRIGUES ROCHA *
CONTA: 28-0 CONTA: 38.405-4
DOCUMENTO 551.728.000.013.918
=====

IDENTIFICACAO	9.66C.092.4A2.148.C03
---------------	-----------------------

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

20683655