

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1623	Exerc.: 2020	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: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 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: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
12.268,00	3.666,66	8.601,34		


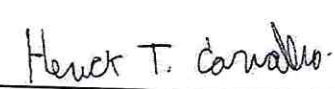
CREDOR		
R.Social/Nome: 26079 - VANUSA DE SOUSA LIMA CARDOSO	R.G.: 1190118246	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 006.912.045-51	I.E.:	Bairro:
I.M.:	Agência:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:		Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor referente a prestação de serviços como Assistente Social no centro do COVID-19, neste município.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/12/2020
 Valor: 3.666,66 (Tres Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/12/2020  JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/12/2020  HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade
---	---

Empenho: 1623

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1623	Liq: 4806	Exerc.: 2020	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: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 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
12.268,00	3.666,66	8.601,34			

CREADOR

R.Social/Nome: 26079 - VANUSA DE SOUSA LIMA CARDOSO	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 006.912.045-51	Bairro:
I.M.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Conta:
R.G.: 1190118246	
I.E.:	
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor referente a prestação de serviços como Assistente Social no centro do COVID-19, neste município.

Data do Empenho: 01/12/2020	Data da Liquidação: 28/12/2020
Valor Bruto: 3.666,66	Valor Bruto por Extenso: Tres Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos

RETENÇÃO

218810104000103021400 - IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	195,19
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	183,33
Total da Retenção:	378,52

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 28/12/2020	3.666,66
Valor Líquido: 3.288,14 (Tres Mil Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Quatorze Centavos)	Total do Documento: 3.666,66

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:

Vertical text on the right side of the page, likely a page number or identifier, possibly "1/1".

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1623	Exerc.: 2020	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: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666 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
12.268,00	3.666,66	8.601,34	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26079 - VANUSA DE SOUSA LIMA CARDOSO	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 006.912.045-51	R.G.: 1190118246
I.M.:	Bairro:
Banco:	Agência:
	Cidade/UF: CANDIBA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor referente a prestação de serviços como Assistente Social no centro do COVID-19, neste município.

DATA EMPENHO: 01/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/12/2020 DATA PAGAMENTO: 28/12/2020

Valor Bruto: 3.666,66

Valor Bruto por Extenso: Tres Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis 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	3.288,14

Total Pago: 3.288,14

Pague-se a quantia de R\$ 3.666,66 (Tres Mil Seiscentos e Sessenta e Seis Reais e Sessenta e Seis Centavos)

JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA
CPF.: 055.763.705-89
Secretário

Foi paga a importância autorizada

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE
CPF.: 316.352.965-87
Tesoureiro

Empenho: 1623

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: VANUSA DE SOUSA LIMA CARDOSO

RG: 1190118246

Insc. Municipal:

Endereço:

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 006.912.045-51

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1623

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666

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

Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor referente a prestação de serviços como Assistente Social no centro do COVID-19, neste município.

Valor Bruto R\$:

3.666,66

RETENÇÕES

IRRF PESSOA FÍSICA - FMS 14

195,19

ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14

183,33

Total Retido R\$:

378,52

PAGUE-SE EM: 28/12/2020

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	3.288,14

Valor Liquido R\$:

3.288,14

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 3288,14 (Tres Mil Duzentos e Oitenta e Oito Reais e Quatorze 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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, s/n - Centro - Candiba - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 278/2020

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 Srª **VANUSA DE SOUZA LIMA CARDOSO**, CPF nº 006.912.045-51, RG nº 11.901.182-46 SSP/BA, CRESS 09830 BA, residente à Rua José Neves, 000, Centro, na cidade de Candiba, estado da Bahia, para prestação de serviços como Assistente Social 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 Assistente Social 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 DA CONTRATADA A CONTRATADA e CONTRATANTE ficam obrigados a dar cumprimento às determinações da Legislação vigente.

CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA: A CONTRATADA se obriga a prestar serviços como Assistente Social 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 ela 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\$ 3.666,66 (três mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos)**, a ser pago em parcelas mensais no valor de R\$ 2.500,00 (dois mil e quinhentos 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: 2.075 – Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública – COVID 19 – Portaria 1666.

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 da 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.



Emissão de comprovantes

G3372814586215121
28/12/2020 15:06:20

28/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:12
172801728 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/12/2020
NR. DOCUMENTO	551.728.000.006.526
VALOR TOTAL	3.288,14

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VANUSA DE SOUZA LIMA
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 6.526-9
NR. DOCUMENTO 551.728.000.013.918

=====

NR. AUTENTICACAO	5.245.898.3D5.ED1.CCF
------------------	-----------------------

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

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 8167000001-0 83330907202-7
01231010500-7 00000968312-9
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 183,33

DOCUMENTO: 122812
AUTENTICACAO SISBB: D.6FE.584.64D.889.568

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.39
1728001728 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81630000001-4 95190907202-1
01231010100-6 00000968407-7
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 195,19

DOCUMENTO: 122813
AUTENTICACAO SISBB: 6.EC2.20B.541.768.2A0



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

CÓDIGO: 1219	CONTRIBUINTE PRESTADOR: VANUSA SOUZA LIMA CARDOSO		CNPJ / CPF: 00691204551	Nº DAM 9683
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua JOSE NEVES			NÚMERO:	
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: SANTO ANDRÉ	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
CONTRIBUINTE TOMADOR:			DOCUMENTOS	
			C.N.P.J. / CPF:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO:	ALIQUOTA:	VALOR DO IMPOSTO: 183,33	TAXA S.A:	VALOR TOTAL: 183,33
DADOS PARA PAGAMENTO				
MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020
Composição do Lançamento:				
Valor Tributativo:	183,33	Valor Devido com Desconto:	183,33	
Taxa de Expediente:		Valor Devido sem Desconto:	183,33	
Valor de Base Calculo:		Valor do Desconto:	183,33	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***				
			(=) VALOR DEVIDO - R\$	183,33
			(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
			(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
			(+) MULTA DE MORA - R\$	
			(+) JUROS DE MORA - R\$	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	183,33

Operador



8167000001 . 0

83330907202 . 7

01231010500 . 7

00000968312 . 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8167000001 . 0

83330907202 . 7

01231010500 . 7

00000968312 . 9

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	Nº DAM: 9683	DATA LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	INSCRIÇÃO:
						(=) VALOR DEVIDO - R\$
						183,33
						(=) VALOR A PAGAR - R\$
						183,33

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 PRAÇA KENNEDY
 CNPJ: 13982608000100

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM
Imposto sobre a Renda e Proventos de
Qualquer Natureza
 I.R.R.F

CÓDIGO: 1219	CONTRIBUINTE: VANUSA SOUZA LIMA CARDOSO		Nº DAM: 9684	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua JOSE NEVES			NÚMERO: .	
COMPLEMENTO: CASA	BAIRRO: SANTO ANDRÉ	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
R.G.:	C.P.F.: 006912045-51	C.N.P.J.:	INSCRIÇÃO: 1219	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE				
CÓDIGO ATRV: 292	ESPECIFICAÇÃO: I.R.R.F			
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 195,19	Quant/Aiq (%): 1	VALOR UFPM: 195,19	VALOR: 195,19	TAXA EXPEDIENTE: 195,19
VALOR TOTAL: 195,19				
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: 001	EXERCÍCIO: 2020	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020
Composição do Lançamento:				
Valor do Tributo:	195,19	Valor Devido com Desconto:	195,19	(=) VALOR DEVIDO - R\$ 195,19
Taxa de Expediente:		Valor Devido sem Desconto:	195,19	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$
Valor de Base Calculo:	195,19	Valor do Desconto:		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$
INSTRUÇÕES:				
1-PAGAVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A				
2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA				
*** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***				
				(+) MULTA DE MORA - R\$
				(+) JUROS DE MORA - R\$
				(=) VALOR A PAGAR - R\$ 195,19

Operador: 1226

8163000001 . 4 95190907202 . 1 01231010100 . 6 00000968407 . 7



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 CNPJ: 13982608000100

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM
Imposto sobre a Renda e Proventos de
Qualquer Natureza
 I.R.R.F

PARCELA: 001	EXERCÍCIO: 2020	Nº DAM: 9684	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	COD. CONTRIBUINTE: 1219
CONTRIBUINTE: VANUSA SOUZA LIMA CARDOSO					(=) VALOR DEVIDO - R\$ 195,19	
						(=) VALOR A PAGAR - R\$ 195,19

8163000001 . 4 95190907202 . 1 01231010100 . 6 00000968407 . 7

