

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**


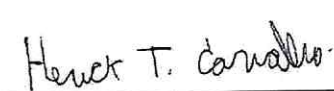
Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE SUBEMPENHO**

Proc. Adm:	Empenho: 1426 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL		Crédito: Extraordinário	
<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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	
213.130,00	1.532,00	211.598,00	487,00	487,00	0,00	
<b>CREADOR</b>						
R.Social/Nome: 26075 - LARISSA SANTOS SOARES		Endereço: RUA PADRE MOREIRA				
C.N.P.J/CPF: 054.088.275-50		R.G.: 1275681158		Bairro: CENTRO		
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: CANDIBA / BA		
Banco:		Agência:		Conta:		
<b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>						
Empenho Global referente prestação de serviços como recepcionista no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.						
<b>Itens do Empenho</b>						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 28/12/2020						
Valor: 1.532,00 ( Um Mil Quinhentos e Trinta e Dois Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 18/11/2020  JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 28/12/2020  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: 1426 / 2	Liq: 4756	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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
213.130,00	1.532,00	211.598,00	487,00	487,00	0,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26075 - LARISSA SANTOS SOARES      Endereço: RUA PADRE MOREIRA  
 C.N.P.J/CPF: 054.088.275-50      R.G.: 1275681158      Bairro: CENTRO  
 I.M.:      I.E.:      Cidade/UF: CANDIBA / BA  
 Banco:      Agência:      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Empenho Global referente prestação de serviços como recepcionista no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.

Data do Empenho: 18/11/2020      Data do Sub Empenho: 28/12/2020      Data da Liquidação: 28/12/2020

Valor Bruto: 487,00      Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais

**RETENÇÃO**

218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	24,35
<b>Total da Retenção:</b>	<b>24,35</b>

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS**

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 28/12/2020	487,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>487,00</b>

Valor Líquido: 462,65 ( Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco 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 ESTA LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

*Maria Eva dos Santos Trindade*

MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho:

1426 / 2



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 1426 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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
213.130,00	1.532,00	211.598,00	487,00	487,00	0,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26075 - LARISSA SANTOS SOARES	Endereço: RUA PADRE MOREIRA
C.N.P.J/CPF: 054.088.275-50	R.G.: 1275681158
I.M.:	Bairro: CENTRO
I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Empenho Global referente prestação de serviços como recepcionista no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.

DATA EMPENHO: 18/11/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 28/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/12/2020 DATA PAGAMENTO: 28/12/2020

Valor Bruto: 487,00      Valor Bruto por Extenso: Quatrocentos e Oitenta e Sete Reais

**Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:**

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FUNTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1-C - FMS - CUSTEIO - COVID	9999	55	462,65

Total Pago: 462,65

Pague-se a quantia de R\$ 487,00 ( Quatrocentos e Oitenta e Sete 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: 1426 /

2

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Nome: LARISSA SANTOS SOARES

RG: 1275681158

Insc. Municipal:

Endereço: RUA PADRE MOREIRA

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 054.088.275-50

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Empenho Nº: 1426 / 2

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATIV

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

Fonte de Recurso: 14 - SUS

**ESPECIFICAÇÃO**

Empenho Global referente prestação de serviços como recepcionista no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia.

**Valor Bruto R\$:****487,00****RETENÇÕES**

ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14

24,35

**Total Retido R\$:****24,35****PAGUE-SE EM: 28/12/2020**

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	462,65

**Valor Liquido R\$:****462,65****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 462,65 ( Quatrocentos e Sessenta e Dois Reais e Sessenta e Cinco 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.



150 24135

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Praça Kennedy, s/n - Centro - Candiba - BA  
CNPJ: 11.634.059/0001-58

462,65

**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 268/2020**

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 Sr<sup>a</sup> **LARISSA SANTOS SOARES**, CPF nº 054.088.275-50, RG nº 12.756.811-58 SSP/BA, residente à Rua Padre Moreira, 000, Centro, na cidade de Candiba, estado da Bahia, para prestação de serviços como recepcionista 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 recepcionista 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 DO CONTRATADO:** A CONTRATADA e CONTRATANTE ficam obrigados a dar cumprimento às determinações da Legislação vigente.

**CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO:** A CONTRATADA se obriga a prestar serviços como recepcionista 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 ele 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\$1.532,00 (um mil, quinhentos e trinta e dois reais)**, a ser pago em duas parcelas, sendo uma no valor de R\$1.045,00 (um mil e quarenta e cinco reais) e a outra no valor de R\$487,00 (quatrocentos e oitenta e sete 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: 2.077 – Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública – COVID-19 – Manut. Do Centro de Atendimento.

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.

**CLÁUSULA OITAVA - DO CONTROLE DE FISCALIZAÇÃO:** A execução do presente contrato será avaliada pelos órgãos competentes do CONTRATANTE, mediante procedimentos de supervisão em

Global

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.38  
1728001728 SEGUNDA VIA 0002

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: 8.999-0

FAVORECIDO: LARISSA SANTOS SOARES

CPF/CNPJ: 054.088.275-50

VALOR: R\$ 462,65

DEBITO EM: 28/12/2020

=====

DOCUMENTO: 122802

AUTENTICACAO SISBB: 0.F12.87A.433.CA5.48D

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 81630000000-6 24350907202-7

01231010500-7 00000968512-4

Data do pagamento 28/12/2020

Valor Total 24,35

-----  
DOCUMENTO: 122811

AUTENTICACAO SISBB: 5.276.E55.A9A.FE7.7F2





PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA  
PRAÇA KENNEDY  
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

CÓDIGO: <b>4063</b>	CONTRIBUINTE PRESTADOR: <b>LARISSA SANTOS SOARES</b>	CNPJ / CPF: <b>05408827550</b>	Nº DAM <b>9685</b>
TIPO / NOME LOGRADOURO: <b>Rua PADRE MOREIRA</b>			NÚMERO: <b>s/n</b>
COMPLEMENTO:	BAIRRO: <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO: <b>CANDIBA</b>	UF: <b>BA</b>
DOCUMENTOS			
CONTRIBUINTE TOMADOR:		C.N.P.J. / CPF:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO			
BASE DE CÁLCULO:	ALIQUOTA:	VALOR DO IMPOSTO: <b>24,35</b>	VALOR TOTAL: <b>24,35</b>
DADOS PARA PAGAMENTO			
MÊS REFERÊNCIA: <b>Dezembro</b>	EXERCÍCIO: <b>2020</b>	DATA DE LANÇAMENTO: <b>28/12/2020</b>	DATA DE VENCIMENTO: <b>31/12/2020</b>
		DATA DE CÁLCULO ATÉ: <b>31/12/2020</b>	
Composição do Lançamento:		(=) VALOR DEVIDO - R\$	<b>24,35</b>
Valor Tributo: 24,35	Valor Devido com Desconto: 24,35	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
Taxa de Expediente:	Valor Devido sem Desconto: 24,35	(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
Valor de Base Calculo:	Valor do Desconto:	(+) MULTA DE MORA - R\$	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***		(+) JUROS DE MORA - R\$	
		(=) VALOR A PAGAR - R\$	<b>24,35</b>

Operador



8163000000 . 6      24350907202 . 7      01231010500 . 7      00000968512 . 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO



8163000000 . 6      24350907202 . 7      01231010500 . 7      00000968512 . 4

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA  
PRAÇA KENNEDY  
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

MÊS REFERÊNCIA: <b>Dezembro</b>	EXERCÍCIO: <b>2020</b>	Nº DAM: <b>9685</b>	DATA LANÇAMENTO: <b>28/12/2020</b>	DATA VENCIMENTO: <b>31/12/2020</b>	DATA DE CÁLCULO ATÉ: <b>31/12/2020</b>	INSCRIÇÃO:
					(=) VALOR DEVIDO - R\$	<b>24,35</b>
					(=) VALOR A PAGAR - R\$	<b>24,35</b>

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO