

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1624	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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
197.666,00	1.840,00	195.826,00		


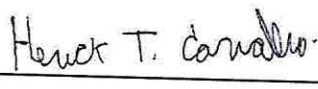
CREDOR			
R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA		Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339	
C.N.P.J/CPF: 08.160.104/0001-75	R.G.:	Bairro: CENTRO	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA	
Banco:	Agência:	Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor que se empenha para atender despesas com exames de covid-19 realizados em pacientes carentes deste município.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 02/12/2020

Valor: 1.840,00 (Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 02/12/2020  _____ JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:02/12/2020  _____ HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade
--	--

Empenho: 1624

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm: Empenho: 1624 Liq: 4728 Exerc.: 2020 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: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID
19 Portaria 1666
Elemento: - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
Fonte: 14 - SUS

DADOS COMPLEMENTARES

Modalidade: Outros/Não se Aplica
Contrato:
Convênio:
Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica
Incorporação:
Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
197.666,00	1.840,00	195.826,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339
C.N.P./CPF: 08.160.104/0001-75 R.G.: Bairro: CENTRO
I.M.: I.E.: Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com exames de covid-19 realizados em pacientes carentes deste município.

Data do Empenho: 02/12/2020

Data da Liquidação: 30/12/2020

Valor Bruto: 1.840,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 1646 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 30/12/2020 - Data de Validade:

1.840,00

Total do Documento: 1.840,00

Valor Líquido: 1.840,00 (Um Mil Oitocentos e Quarenta 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 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:

1624

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1624	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: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros -Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
197.666,00	1.840,00	195.826,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 24855 - SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA
C.N.P.J/CPF: 08.160.104/0001-75
I.M.:
Banco:

R.G.:
I.E.:
Agência:

Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339
Bairro: CENTRO
Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com exames de covid-19 realizados em pacientes carentes deste município.

DATA EMPENHO: 02/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/12/2020 DATA PAGAMENTO: 30/12/2020

Valor Bruto: 1.840,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	14818-0 - FMS - COVID 19 - PORT. 1666	9999	14	1.840,00

Total Pago: 1.840,00

Pague-se a quantia de R\$ 1.840,00 (Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais)



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: 1624

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: SERVIPRATIC LAB LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS C.N.P.J./C.P.F.: 08.160.104/0001-75
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: RUA SÁTIRO DIAS, 339 Cidade: GUANAMBI UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 1624

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID 19 Portaria 1666
Elemento de Despesa: 3390390000 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com exames de covid-19 realizados em pacientes carentes deste município.

Valor Bruto R\$:	1.840,00	PAGUE-SE EM: 30/12/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	14818-0	9999	1.840,00
Valor Líquido R\$:	1.840,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1840 (Um Mil Oitocentos e Quarenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 30 de dezembro de 2020

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUANAMBI

Secretaria Municipal da Fazenda

Central de Tributos

PRACA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 - CENTRO
Guanambi - BA - 464300000

Nota: 2020000

00101646

Código Verificação

FED0049C2

Código QR



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFES

Data e Hora de Emissão: 30/12/2020 - 07:47 hs

Período de Competência: 12/2020

Município de Prestação: Guanambi - BA

Reg. Especial Tributação: Nenhum

Natureza da Operação: Tributação no município

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SERVIPRATIC LAB LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS LTDA-ME

CPF/CNPJ: 08.160.104/0001-75

Nome Fantasia: VIDAS LABORATORIO DE ANLISES CLINICAS E CITOLOGICAS

Inscrição Municipal: 4031801

Email: kalandranet@hotmail.com

Fone/Fax: (77) 3452-0200

Inscrição Estadual:

Incentivador Cultural: Não

Simplex Nacional: Sim

ME: Não

Endereço: RUA SATIRO DIAS, 339 - Centro - CEP: 46.430-000 - Guanambi - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA

CPF/CNPJ: 11.634.059/0001-58

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

Email: S.SAUDECANDIBA@BOL.COM.BR

Fone/Fax: (77) 3661-2029

Inscrição Estadual:

Endereço: Praça Kennedy, 1 - Centro - CEP: 46.380-000 - Candiba - BA

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
NAE: 8640-2/02 - Laboratórios clínicos

Intermediário:

Instrução Civil - Obra:

ART:

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES DE COVID-19 DOS PACIENTES:

URA RAMOS LIMA
SE NEVES LIMA
A CLARA RAMOS LIMA ROCHA
RIA LUISA RAMOS LIMA ROCHA
RLOS MAURICIO ROCHA
RLOS MAURICO ROCHA FILHO
JRIA RAMOS LIMA SANTOS
VA LISLEY RAMOS LIMA SANTOS

20753914

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 1.840,00

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuições (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
0,00	0,00	0,00	1.840,00	3,84000	
		ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Valor Líquido (R\$)	
		70,66	0,00	1.840,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Entidade desta NFES pode ser verificada no site <https://guanambi-ba.issintegra.com.br/>.
NFES foi emitida com respaldo na Lei Nº 088/2005 e no Decreto Nº 520/2019.
Prestador de Serviços optante pelo Simplex Nacional.

**Emissão de comprovantes**G3323017243670681
30/12/2020 17:29:04

30/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 17:28:40
172801728 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS - COVID19-POT16666
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.818-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.923.000.029.931
VALOR TOTAL	1.840,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: S L LAB ANA CLIN LTDA ME
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 29.931-6

NR. DOCUMENTO 551.728.000.014.818

=====

NR. AUTENTICACAO	F.501.2DB.673.0F1.C2B
------------------	-----------------------

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