

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 3359

Data: 14/07/2020

Empenho Nº: 1047

Credor: 128 - ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA



Valor Bruto R\$: 962,25

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 962,25

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3330.14

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	71403	962,25



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO
 CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 1047 / 2020 **Data do Empenho:** 03/07/2020 **TIPO DO EMPENHO:** Ordinário/Normal

FORNECEDOR		Nome: 128 - ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: PRAÇA MANOEL WALDON DE ANDRADE, 121		Complemento: LOJA		Estado: BA	
Bairro: CENTRO	Cidade: SANTA INES	CPF: -		RG: -	
CNPJ: 13.775.848/0001-34	Insc. Estadual: -	Agência: -		Banco: -	
Conta: -					



DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2058.3330.14 - ESPECIAL
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: PPRP015-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: -	Contrato: -	14.170,90	962,25	13.208,65
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
 AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTI, COM ENTREGA PARCELADA, DESTINADOS A SAÚDE DESTES MUNICÍPIO, PARA O ANO DE 2020. REF. NF.º. 2373982020.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Novecentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos ## **962,25**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 03/07/2020.  <hr/> EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 03/07/2020  <hr/> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLÂNDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1047 / 2020 Data do Empenho: 03/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR
Nome: 128 - ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA MANOEL WALDON DE ANDRADE, 121 Complemento: LOJA
Bairro: CENTRO Cidade: SANTA INES Estado: BA
CNPJ: 13.775.848/0001-34 Insc. Estadual: CPF:
Conta: Agência: Banco: - RG:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARÊNCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade:	Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.:	PPRP015-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:		14.170,90	962,25	13.208,65
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO
AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTI, COM ENTREGA PARCELADA, DESTINADOS A SAÚDE DESTE MUNICÍPIO, PARA O ANO DE 2020. REF. NF.º. 2373982020

Data do Empenho: 03/07/2020 Data do Liquidação: 03/07/2020



RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Novecentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos ##		Valor Retido 0,00
		Valor Líquido 962,25

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	02/07/2020	2373982020	1			962,25

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
331119900	LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	962,25

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 03/07/2020.</p> <p> ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 03/07/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---

1916442



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1047 / 2020 Data do Empenho: 03/07/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR
Nome: 128 - ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: PRAÇA MANOEL WALDON DE ANDRADE, 121 Complemento: LOJA
Bairro: CENTRO Cidade: SANTA INES Estado: BA
CNPJ: 13.775.848/0001-34 Insc. Estadual: CPF: RG:
Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3330.14 - ESPECIAL
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.01 - MATERIAL DE CONSUMO

Modalidade:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão presencial para registro de preço	PPRP015-2019	14.170,90	962,25	13.208,65
Convênio:	Contrato:			
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
AQUISIÇÃO DE HORTIFRUTI, COM ENTREGA PARCELADA, DESTINADOS A SAÚDE DESTA MUNICÍPIO, PARA O ANO DE 2020. REF. NF º. 2373982020

Data do Empenho: 03/07/2020 Data do Liquidação: 03/07/2020 Data do Pagamento: 14/07/2020

Novecentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos ## Valor Bruto 962,25

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 962,25 (Novecentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos), proveniente desta nota. Em, 14/07/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 14/07/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA Coordenador de Administração Financeira e Contábil CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	71403	962,25

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 3359 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 962,25 (Novecentos e sessenta e dois reais e vinte e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 3359, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.16
1163001163 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3575-0 - SANTA INES

CONTA: 6.981-7

FAVORECIDO: ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA 0

CPF/CNPJ: 13.775.848/0001-34

VALOR: R\$ 962,25

DEBITO EM: 14/07/2020

=====

DOCUMENTO: 071403

AUTENTICACAO SISBB: 1.41D.F40.2C8.979.58D

Transação efetuada com sucesso por: JC121673 EDINALVA OLIVEIRA.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA
 SAÍDA ENTRADA
Nº 2373982020

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA 01060165554			DATA DA EMISSÃO 02/07/2020	
ENDEREÇO PC MANOEL WALDON DE ANDRADE 121 LOJA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA/ENTRADA 02/07/2020
MUNICÍPIO SANTA INES		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 27905	UF BA	HORA DA SAÍDA 10:35
FONE / FAX 73-81974920	CEP 45.320-000	CNPJ / CPF 13.775.848/0001-34	INSCRIÇÃO ESTADUAL 012.313.857	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRAVOLANDIA			DIRETORIA / INFAZ *****	
ENDEREÇO PCA MARIO CRAVO sn PREFEITURA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		REPARTIÇÃO FISCAL *****
MUNICÍPIO CRAVOLANDIA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 9509	UF BA	NOME DO FUNCIONÁRIO *****
FONE / FAX	CEP 45.330-000	CNPJ / CPF 11.496.506/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000.000.000	CADASTRO *****

DADOS DO BEM, MERCADORIA OU SERVIÇO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	S.T.	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	% DESC	% RED BC ICMS	% ICMS	% MVA	% MVA
maçã vermelha	41	5102	kg	40,00	0,9	275,00	0	0	0	0	0
maracujá	41	5102	kg	30,00	2,4	72,00	0	0	0	0	0
pera	41	5102	kg	25,00	9,5	237,5	0	0	0	0	0
melancia	41	5102	kg	70,00	1,2	84,00	0	0	0	0	0
goiaba	41	5102	kg	10,00	3,9	39,00	0	0	0	0	0
melão	41	5102	kg	15,00	2,95	44,25	0	0	0	0	0
tomate	41	5102	kg	30,00	3,4	102,00	0	0	0	0	0
cenoura	41	5102	kg	10,00	2,4	24,00	0	0	0	0	0
batatinha	41	5102	kg	10,00	2,9	29,00	0	0	0	0	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0	VALOR DO ICMS 0	BASE CÁLCULO SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR DO ICMS SUBST. 0	VALOR TOTAL 962,25
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR TOTAL DO IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 962,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA 01060165554		INSCRIÇÃO ESTADUAL 012.313.857		CNPJ / CPF 13.775.848/0001-34	
MUNICÍPIO SANTA INES	UF BA	QUANTIDADE DE VOLUMES 0	ESPÉCIE DE VOLUMES 0	PESO BRUTO 0	PESO LIQ. 0
FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> REMETENTE <input type="checkbox"/> DESTINATÁRIO	PLACA VEÍCULO	MUNICÍPIO	UF	PLACA CARROCERIA	MUNICÍPIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Avulsa emitida pela Internet Mercadoria destinada ao Lanche e sopa para a barreira sanitária do COVID19.	RESERVADO AO FISCO 1º VIA DESTINATÁRIO DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00/00/00 ASSINATURA/CARIMBO
FOLHA 01 / 06 - CONTINUA	

DECLARAÇÃO

DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.

EM 02/07/2020

SERVIDOR



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA FAZENDA

NOTA FISCAL AVULSA
 SAÍDA ENTRADA
Nº 2373982020

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA 01060165554			DATA DA EMISSÃO 02/07/2020	
ENDEREÇO PC MANOEL WALDON DE ANDRADE 121 LOJA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA SAÍDA/ENTRADA 02/07/2020
MUNICÍPIO SANTA INES		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 27905	UF BA	HORA DA SAÍDA 10:35
FONE / FAX 73-81974920	CEP 45.320-000	CNPJ / CPF 13.775.848/0001-34	INSCRIÇÃO ESTADUAL 012.313.857	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRAVOLANDIA			DIRETORIA / INFAZ *****	
ENDEREÇO PCA MARIO CRAVO sn PREFEITURA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		REPARTIÇÃO FISCAL *****
MUNICÍPIO CRAVOLANDIA		CÓDIGO DO MUNICÍPIO 9509	UF BA	NOME DO FUNCIONÁRIO *****
FONE / FAX -	CEP 45.330-000	CNPJ / CPF 11.496.506/0001-50	INSCRIÇÃO ESTADUAL 000.000.000	CADASTRO *****

DADOS DO BEM, MERCADORIA OU SERVIÇO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	S.T.	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	% DESC	% RED BC ICMS	% ICMS	% MVA	% MVA
chuchu	41	5102	kg	10,00	3,6	36,00	0	0	0	0	0
abóbora	41	5102	kg	5,00	1,9	9,5	0	0	0	0	0
laranja	41	5102	un	30,00	0,3	9,00	0	0	0	0	0

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS 0	VALOR DO ICMS 0	BASE CÁLCULO SUBSTITUIÇÃO 0	VALOR DO ICMS SUBST. 0	VALOR TOTAL 962,25
VALOR DO FRETE 0	VALOR DO SEGURO 0	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0	VALOR TOTAL DO IPI 0	VALOR TOTAL DA NOTA 962,25

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ROSENILDE ROCHA DE OLIVEIRA BRAGA 01060165554		INSCRIÇÃO ESTADUAL 012.313.857		CNPJ / CPF 13.775.848/0001-34	
MUNICÍPIO SANTA INES	UF BA	QUANTIDADE DE VOLUMES 0	ESPÉCIE DE VOLUMES 0	PESO BRUTO 0	PESO LIQ. 0
FRETE POR CONTA <input checked="" type="checkbox"/> REMETENTE <input type="checkbox"/> DESTINATÁRIO	PLACA VEÍCULO	MUNICÍPIO	UF	PLACA CARROCERIA	MUNICÍPIO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota Fiscal Avulsa emitida pela Internet Mercadoria destinada ao Lanche e sopa para a padeira sanitária do COVID19. FOLHA 02 / 06 - CONTINUA	RESERVADO AO FISCO 1º VIA DESTINATÁRIO DATA LIMITE PARA EMISSÃO 00/00/00 ASSINATURA/CARIMBO
--	---