

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 6371

Data: 16/12/2020

Empenho Nº: 1822

Credor: 589 - FRANCISCO XAVIER JUNIOR



Valor Bruto R\$: 2.426,36

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 2.426,36

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. | 71287   | 2.426,36 |



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 1822 / 2020 Data do Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

|  |                           |
|--|---------------------------|
| FORNECEDOR                               |                           |
| Nome: 589 - FRANCISCO XAVIER JUNIOR      | Tipo Pessoa: Jurídica     |
| Endereço:                                | Complemento:              |
| Bairro:                                  | Cidade: JEQUIE Estado: BA |
| CNPJ: 32.419.490/0001-51 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 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: 3.3.90.30.99 | - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS                           |

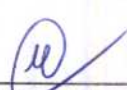
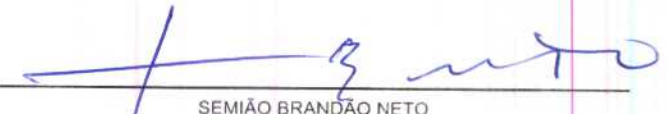
|                           |                |                  |             |
|---------------------------|----------------|------------------|-------------|
| Modalidade: Não se Aplica | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio:                 | 7.309,00       | 2.426,36         | 4.882,64    |
| Patrimônio: -             |                |                  |             |

HISTÓRICO

AQUISIÇÃO DE FORNECIMENTO COM ENTREGA PARCELADA. MATERIAL DE LIMPEZA E MATERIAL DE CONSUMO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS, DESTE MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA-BA.

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

## Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos ## 2.426,36

|  |   |
|--|---|
| <p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2020.</p> <p><br/>EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES<br/>Secretário(a)<br/>CPF : 443.447.085-04</p> | <p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/12/2020</p> <p><br/>SEMIÃO BRANDÃO NETO<br/>Secretário(a)<br/>CPF : 209.292.185-15</p> |
|--|---|



# 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: 1822 / 2020

Data do Empenho:

16/12/2020

TIPO DO EMPENHO:

Ordinário/Normal

### FORNECEDOR

Nome: 589 - FRANCISCO XAVIER JUNIOR

Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço:

Complemento:

Bairro:

Cidade: JEQUIE

Estado: BA

CNPJ: 32.419.490/0001-51

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: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Não se Aplica

Convênio:

Contrato:

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

Patrimônio: -

7.309,00

2.426,36

4.882,64

### HISTÓRICO

LIQUIDAÇÃO DE FORNECIMENTO COM ENTREGA PARCELADA, MATERIAL DE LIMPEZA E MATERIAL DE CONSUMO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS, DESTE MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA-BA.

Data do Empenho: 16/12/2020

Data do Liquidação: 16/12/2020

### RETENÇÕES

| Código  | Descrição     | Valor    |
|---|---------------|----------|
|   |               |          |
| ## Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos ## |               | 0,00     |
|   | Valor Retido  | 0,00     |
|   | Valor Líquido | 2.426,36 |

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

| DATA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
|             | 08/12/2020   | 831    | 1     |           |               | 2.426,36  |

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

| Código    | Descrição                              | Valor R\$ |
|-----------|--|-----------|
| 331119900 | LIQUIDAÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO | 2.426,36  |

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2020.

ARLENE ALVES SODRE  
Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento  
CPF : 226.437.008-48

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

SEMIÃO BRANDÃO NETO  
Secretário(a)  
CPF : 209.292.185-15

1966447



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 1822 / 2020 Data do Empenho: 16/12/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

**FORNECEDOR**  
Nome: 589 - FRANCISCO XAVIER JUNIOR Tipo Pessoa: Jurídica  
Endereço: Complemento:  
Bairro: Cidade: JEQUIE Estado: BA  
CNPJ: 32.419.490/0001-51 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: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

| Modalidade:   | Contrato: | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|---------------|-----------|----------------|------------------|-------------|
| Não se Aplica |           | 10.309,00      | 2.426,36         | 7.882,64    |

**DESCRIÇÃO**  
FORNECIMENTO DE FORNECIMENTO COM ENTREGA PARCELADA, MATERIAL DE LIMPEZA E MATERIAL DE CONSUMO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS SECRETARIAS MUNICIPAIS, DESTA MUNICÍPIO DE CRAVOLÂNDIA-BA.

Data do Empenho: 16/12/2020 Data do Liquidação: 16/12/2020 Data do Pagamento: 16/12/2020

## Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos ## Valor Bruto 2.426,36

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.426,36 (Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos), proveniente desta nota. Em, 16/12/2020

  
EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES  
Secretário(a)  
CPF : 443.447.085-04

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 16/12/2020

  
SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA  
Coordenador de Administração Financeira e Contábil  
CPF : 963.959.155-68

### IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

| Conta   | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                      | Nº Doc. | Valor    |
|---------|-----------------|------------|----------------------------|---------|----------|
| 23546-6 | FMS CUSTEIO SUS | 1163-0     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 71287   | 2.426,36 |

### RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 6371 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 2.426,36 (Dois mil e quatrocentos e vinte e seis reais e trinta e seis centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6371, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:16:08  
116301163 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 16/12/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 550.060.000.071.287 |
| VALOR TOTAL           | 2.426,36            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO XAVIER JUNIOR  
AGENCIA: 0060-4 CONTA: 71.287-6  
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.E49.2F9.459.F06.C54 |
|------------------|-----------------------|

Recebemos de FRANCISCO XAVIER os produtos e/ou serviços constantes da Nfe indicada ao lado.  
Emissão: 08/12/2020 Dest/Rem: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CRAVOLANDIA Valor Total: 2.426,36

NF-e  
Nº 000.000.831  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FRANCISCO XAVIER**

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000.000.831  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

2920 1232 4194 9000 0151 5500 1000 0008 3110 8255 0070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

TRAVESSA JOAQUIM LOBO 2, 161-D -  
CENTRO - JEQUIE - BA - CEP: 45200-390  
Fone: (73)98808-1272

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
010 \*\*VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129200620798588 2020-12-08T09:50:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
154590150

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

32.419.490/0001-51

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

|   |  |                                  |                               |
|---|--|----------------------------------|-------------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CRAVOLANDIA |  | CNPJ / CPF<br>11.496.506/0001-50 | DATA DA EMISSÃO<br>08/12/2020 |
| ENDEREÇO<br>PCA LOMANTO JUNIOR, S/N                         |  | BAIRRO / DISTRITO<br>CENTRO      | CEP<br>45330-000              |
| MUNICÍPIO<br>CRAVOLANDIA                                    |  | UF<br>BA                         | DATA DA SAÍDA<br>08/12/2020   |
|   |  | TELEFONE / FAX                   | HORA DA SAÍDA<br>09:50:13     |
|   |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL               |                               |

**DUPLICATAS**

|              |                         |                      |
|--------------|-------------------------|----------------------|
| Número : 001 | Vencimento : 02/01/2021 | Valor : R\$ 2.426,36 |
|--------------|-------------------------|----------------------|

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 2.426,36                 |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 2.426,36                 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                |         |                                  |             |                  |              |                    |
|--------------------------------|---------|----------------------------------|-------------|------------------|--------------|--------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL<br>PRÓPRIA |         | FRETE POR CONTA<br>0 - REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF           | CNPJ / CPF         |
| ENDEREÇO                       |         | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF           | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                     | ESPÉCIE | MARCA                            | NUMERAÇÃO   | PESO BRUTO       | PESO LÍQUIDO |                    |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                           | NCM/SH   | CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE   | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE DE CÁLC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA % |      |
|----------------|--|----------|-------|------|-------|--------|----------------|----------------|---------------|--------------------|------------|-----------|------------|------|
|                |  |          |       |      |       |        |                |                |               |                    |            |           | ICMS       | IPI  |
| 000326         | INSETICIDA MULTI AEROSOL PROINSET                        | 38089119 | 0103  | 5102 | UN    | 5,00   | 15,000         | 0,00           | 75,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000262         | PANO DE CHAO ALVEJADO IRMAOS NEVES                       | 63052000 | 0103  | 5102 | UN    | 14,00  | 3,600          | 0,00           | 50,40         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000305         | FLANELA ALGODAO USO GERAL FLANELA E CIA                  | 63071000 | 0103  | 5102 | UN    | 10,00  | 2,460          | 0,00           | 24,60         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000864         | PANO DE PRATO EM ALGODAO IRMAOS NEVES                    | 63071000 | 0103  | 5102 | UN    | 10,00  | 2,640          | 0,00           | 26,40         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000226         | COPO DESCARTAVEL 200ML BRANCO                            | 39249000 | 0103  | 5102 | PC    | 110,00 | 4,340          | 0,00           | 477,40        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000266         | COPO DESCARTAVEL 50 ML COPOSCHIO COPOSCHIO               | 39249000 | 0103  | 5102 | PC    | 10,00  | 2,120          | 0,00           | 21,20         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 004511         | GUARDANAPO DE PAPEL 22,15CM C/50UND 5 ESTRELAS           | 48183000 | 0103  | 5102 | PC    | 15,00  | 3,560          | 0,00           | 53,40         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 002247         | PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/1000FL 2 DOBRAS SOPAPEL DESTAK | 48182000 | 0103  | 5102 | PC    | 55,00  | 11,560         | 0,00           | 635,80        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 001846         | FOSFORO GABOARDI/QLUZ/ZEBRA GABOARDI                     | 36050000 | 0103  | 5102 | PC    | 2,00   | 3,780          | 0,00           | 7,56          | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 003048         | PILHA PANASONIC AA PANASONIC                             | 20060000 | 0500  | 5405 | UN    | 4,00   | 2,200          | 0,00           | 8,80          | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000259         | DETERGENTE LIQUIDO 500ML DIVERSOS ZAB                    | 34022000 | 0103  | 5102 | UN    | 72,00  | 1,650          | 0,00           | 118,80        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000260         | DESINFETANTE LIQUIDO 1000ML LAVANDA/EUCALIPTO ZAB/TEIU   | 38089419 | 0103  | 5102 | LT    | 115,00 | 4,120          | 0,00           | 473,80        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 000258         | AGUA SANITARIA 1000 ML ZAB                               | 28289011 | 0103  | 5102 | LT    | 132,00 | 2,000          | 0,00           | 264,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 003089         | SABAO EM BARRA 200GR C/50UN *                            | 20060000 | 0500  | 5405 | CX    | 2,00   | 52,000         | 0,00           | 104,00        | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 003033         | SABONETE LIQUIDO 500ML MMV                               | 34013000 | 0500  | 5405 | UN    | 6,00   | 11,000         | 0,00           | 66,00         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 001628         | PALITO DE DENTE CX C/100 GABOARDI                        | 44219900 | 0500  | 5405 | CX    | 3,00   | 0,800          | 0,00           | 2,40          | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |
| 003047         | PILHA PANASONIC AAA PANASONIC                            | 20060000 | 0500  | 5405 | UN    | 8,00   | 2,100          | 0,00           | 16,80         | 0,00               | 0,00       | 0,00      | 0,00       | 0,00 |

**CALCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                      |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR TOTAL DO ISSQN |
|                     | 0                        | 0                        | 0                    |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |  |
|--|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>PEDIDO 935 DADOS BANCARIOS - BANCO DO BRASIL AGENCIA 0060-4 C/CORRENTE 71.287-6 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | <p><b>DECLARAÇÃO</b></p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.</p> <p>EM 08/12/2020</p> <p>SERVIDOR</p> |
|--|--|

Valor Aprox. Tributos R\$ 101,82 (4.20%) Fonte:IBPT