

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

RUA DR. JOÃO MARTINS, 01  
CENTRO  
ARATUIPE - BA  
C.N.P.J.: 13.796.073/0001-83

**ORDEM DE PAGAMENTO**

NOTA DE EMPENHO: 976 / 1 / 2020

PROC. ADM/SD: 637/2019

<b>TIPO DA NOTA</b>		<b>TIPO DE CRÉDITO</b>	
NORMAL <input type="checkbox"/>	GLOBAL <input type="checkbox"/>	ESTIMATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	
		ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR <input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIAL <input type="checkbox"/> EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>
<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>		<b>FUNÇÃO</b>	
0204000	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	10	SAÚDE
<b>SUB - FUNÇÃO</b>		<b>PROGRAMA</b>	
302	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	004	ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO
<b>ATIVIDADE / PROJETO</b>		<b>ELEMENTO DE DESPESA</b>	
2021	GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE	3.3.9.0.30.00.00.00	Material de Consumo
<b>FUNÇÃO</b>		<b>SALDO DA DOTAÇÃO</b>	
LICITAÇÃO: 007-2019-PP-SRP - Pregão Presencial para Registro de CONTRATO: 119-A-2020 - BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP CONVÊNIO: ITEM DESP: 33903012 - GÊNERO ALIMENTÍCIO - OUTROS		SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO
		R\$ 23.926,65	R\$ 1.000,00
			SALDO ATUAL
			R\$ 22.926,65

**CREDOR(A): 91774 - BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP**  
**ENDEREÇO:** Rua das Flores, 290, Cacha Pregos  
**BAIRRO:** 44.470-000  
**CIDADE:** VERA CRUZ / BA  
**C.N.P.J/CPF:** 01.896.623/0001-57

I.E.:

R.G.:

**HISTÓRICO**

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM FORNECIMENTO PARCELADO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTA CIDADE, PARA OS PROFISSIONAIS SA SAÚDE QUE ESTAO TRABALHANDO NA BARREIRA SANITÁRIA NAS PRINCIPAIS ENTRADAS DA SEDE, MARAGOGIPINHO E ZONA RURAL EM COMBATE AO COVID19. NF2516

**Movimentação de Sub-empenho**

Saldo anterior: 1.000,00

Valor: 229,90

Saldo atual: 770,10

**VALOR DO EMPENHO R\$****R\$ 1.000,00**

<b>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA</b>  EM: 01/04/2020  ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR Prefeito 48385816534		<b>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO</b>  EM: 01/04/2020  EDSON MOURA COSTA Contador CRC 9.548 BA		<b>DECLARO QUE O(S) MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO OU QUE O(S) SERVIÇO(S) FOI(RAM) PRESTADOR(S)</b>  EM: 19/06/2020									
<b>LIQUIDAÇÃO</b>  DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.  EM: 19/06/2020  ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA Secretário de Administração 81125547553		<b>PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1962</b>  VALOR TOTAL BRUTO R\$: 229,90 VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00 PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 229,90 Duzentos e Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos  <table border="1"> <tr> <td>Banco</td> <td>Conta</td> <td>Cheque/Doc. Bco.</td> <td>Valor</td> </tr> <tr> <td>BB</td> <td>10494-9</td> <td>999</td> <td>229,90</td> </tr> </table> EM: 22/06/2020  ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR Prefeito 48385816534		Banco	Conta	Cheque/Doc. Bco.	Valor	BB	10494-9	999	229,90	<b>FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA</b>  EM: 22/06/2020  ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA Secretário de Administração 81125547553	
Banco	Conta	Cheque/Doc. Bco.	Valor										
BB	10494-9	999	229,90										

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

Rua Dr. João Martins, 01  
Centro  
ARATUIPE - BAHIA  
CNPJ (MF):13.796.073/0001-83

Nome: BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP  
RG: Insc. Municipal:  
Endereço: Rua das Flores, 290, Cacha Pregos  
Banco:  
Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 01.896.623/0001-57  
Insc. Estadual:  
Cidade: VERA CRUZ UF: BA  
Agência: Conta:  
Tp. Op.:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** Empenho Nº: 976 / 1

Unidade Orçamentária: 0204000 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Projeto / Atividade: 2021 - GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE  
Elemento de Despesa: 339030000000 - Material de Consumo  
Fonte de Recurso: 02 - Rec. Imp. Transf. Saúde - 15% - 02

**ESPECIFICAÇÃO**

EMPENHO PARA ATENDER DESPESAS COM FORNECIMENTO PARCELADO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE, DESTA CIDADE, PARA OS PROFISSIONAIS SA SAÚDE QUE ESTAO TRABALHANDO NA BARREIRA SANITÁRIA NAS PRINCIPAIS ENTRADAS DA SEDE, MARAGOGIPINHO E ZONA RURAL EM COMBATE AO COVID19. NF2516

Valor Bruto R\$:	229,90	PAGUE-SE EM: 22/06/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	02380-	10494-9	999	229,90
<b>Valor Líquido R\$:</b>	<b>229,90</b>					

**RECIBO**


Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ R\$ 229,90 (Duzentos e Vinte e Nove Reais e Noventa Centavos), correspondente a especificação acima descrita.  
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

ARATUIPE / BA. 22 de junho de 2020

Recebedor

NOME: BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP  
CPF:  
RG:

RECEBEMOS DE BELMIRO GOMES ANDRADE EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 229,90	NF-e Nº: 000.002.516 SÉRIE: 1
DATA DE RECLIBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARATUIPE	

<b>BELMIRO GOMES ANDRADE EPP</b>  RUA DAS FLORES, 290  CACHA PREGOS VERA CRUZ BA TEL/FAX: CEP: 44470000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b>  Nº 000.002.516 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 2920 0601 8966 2300 0157 5500 1000 0025 1610 1095 9759  Consulte de autenticação no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site de defesa: <a href="http://defeza.faz.gov.br">defeza.faz.gov.br</a>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201610218486 - 19/06/2020 16:45:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL 46841223	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 01.896.623/0001-57

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARATUIPE		CNPJ/CPF 11.412.421/0001-46	DATA DA EMISSÃO 19/06/2020
ENDEREÇO RUA DR MANOEL VITORINO, 290	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 44490-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO ARATUIPE	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

**FATURA**

Número: 001 Valor Original: 229,90 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 229,90

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 229,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00			VALOR TOTAL DA NOTA 229,90	

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CDSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
4399	ACUCAR	17011300	3 500	5405	KGS	9,0000	2,3200	20,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3154	CAFE TORRADO E MOIDO 250G	09012160	3 500	5405	UND	20,0000	4,5000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4779	REF LARANJA 2L	22021000	3 500	5405	UND	8,0000	5,9000	47,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4680	REF LIMAO 2L	22021000	3 500	5405	UND	7,0000	5,1000	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4202	REF GUARANA 2 LIT	22021000	3 500	5405	UND	7,0000	5,1600	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE****SECRETARIA DE SAÚDE**

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SAU003560/2020

Data: 02/06/2020

Ao Fornecedor: **BELMIRO GOMES ANDRADE - EPP**Fantasia: **MERCEARIA GOMES /**CNPJ: **01.896.623/0001-57**

Venho através desta solicitar os materiais abaixo relacionados, conforme processo licitatório.

PREGAO PARA REGISTRO DE PREÇO - 007-2019-PP-SRP

FATURADO EM NOME DO(A): FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE / CNPJ: 11.412.421/0001-46

PRAZO DE ENTREGA / FORMA DE PAGAMENTO: 3 DIAS / TRANSFERENCIA BANCÁRIA

SETOR DA ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / RUA DRº MANOEL VITORINO, CENTRO-ARATUIPE-BA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE GENEROS PARA ATENDIMENTO AOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ESTÃO TRABALHANDO NA BARREIRA SANITÁRIAS NAS PRINCIPAIS ENTRADAS DA SEDE, MARAGOGIPINHO E ZONA RURAL . EM COMBATE AO COVID -19 .(DO DIA 03 DE JUNHO AO DIA 10 DE JUNHO)

**DOTAÇÃO**

Projeto: 2021 - GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE

Elemento de Despesa: 33903000 - MATERIAL DE CONSUMO

**ITENS DO PEDIDO**

Descrição do item	Marca	Und	Qtde	Preço Unitário	Valor Total
AÇÚCAR, TIPO CRISTAL, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS ISENTO DE IMPUREZAS, PRAZO VALIDADE MIN. 12 MESES. PACOTE 1,00 KG	AGROVALE	KG.	9,00	2,32	20,88
CAFÉ EM PÓ - TIPO SUPERIOR, COM MÁXIMO DE 20% EM PESO DE GRÃOS 2 DE JULHO COM DEFEITOS PRETOS, VERDES E OU ARDIDOS (PVA), COM CLASSIFICAÇÃO DE BEBIDA DE MOLE A RIO, ISENTO DE GOSTO RIO ZONA, EM PÓ HOMOGÊNEO TORRADO E MOÍDO, COM CHEIRO, SABOR, APARÊNCIA CARACTERÍSTICOS, NOTA MÍNIMA NÃO INFERIOR A 7,2 NA ESCALA SENSORIAL, COM CERTIFICADO DE PUREZA ABIC OU LAUDO DE ANÁLISE EMITIDO POR LABORATÓRIO HABILITADO PELA REBLAS/ANVISA OU PELA ABIC. PACOTE COM 250G, COM DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE NOS PACOTES INDIVIDUAIS. VALIDADE MÍNIMA: 10 (DEZ) MESES A PARTIR DA DATA DA ENTREGA	VIVA SCHIN	PC	20,00	4,50	90,00
REFRIGERANTE DE 1ª QUALIDADE, SABOR LARANJA: INGREDIENTES, ÁGUA VIVA SCHIN GASEIFICADA, AÇÚCAR E EXTRATO VEGETAL DE LARANJA, AROMA, ACIDULANTE: ÁCIDO CÍTRICO, CONSERVADORES: SORBATO DE POTÁSSIO E BENZOATO DE SÓDIO, CORANTE, GARRAFA DE 2 LITROS.	VIVA SCHIN	GAR	8,00	5,90	47,20
REFRIGERANTE DE 1ª QUALIDADE, SABOR LIMÃO: INGREDIENTES, ÁGUA VIVA SCHIN GASEIFICADA, AÇÚCAR E EXTRATO VEGETAL DE LIMÃO, AROMA, ACIDULANTE: ÁCIDO CÍTRICO, CONSERVADORES: SORBATO DE POTÁSSIO E BENZOATO DE SÓDIO, CORANTE, GARRAFA DE 2 LITROS.	VIVA SCHIN	GAR	7,00	5,10	35,70
REFRIGERANTE, MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR GUARANÁ ( PET C/ 2L ) (PRIMEIRA LINHA)	VIVA SCHIN	GAR	7,00	5,16	36,12

Quantidade de itens: 5

**Total dos itens:****229,90**



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE

SECRETARIA DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO DE COMPRA DE PRODUTOS Nº SAU0003560/2020

Atenciosamente,

  
ANSELMO BERNADO LAGO FERREIRA SILVA

**CONTROLE ADMINISTRATIVO**

Confirmando quantitativos solicitados.  Não confirmando quantitativos solicitados.

Responsável: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ORDENADOR DE DESPESAS**

Autorizo o fornecimento dos itens

Responsável: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**LIBERAÇÃO DE FORNECIMENTO**

Autorizo o fornecimento dos itens acima relacionados, no local da solicitação.

Responsável: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: BELMIRO GOMES ANDRADE**  
**CNPJ: 01.896.623/0001-57**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:26:08 do dia 11/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/07/2020.

Código de controle da certidão: **F9C4.D587.3AF2.E490**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 01.896.623/0001-57  
**Razão Social:** BELMIRO GOMES ANDRADE  
**Endereço:** RUA DAS FLORES 290 O CASA / CACHA PREGOS / VERA CRUZ / BA / 44470-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/03/2020 a 08/07/2020

**Certificação Número:** 2020031102321985409092

Informação obtida em 22/06/2020 09:20:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

---

Agência 238-0  
Conta corrente 10494-9 P MUN ARATUIPE F M SAUDE

**Creditado**

---

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.

Agência (sem DV) 3534 NAZARE

Conta corrente (com DV) 37605

CNPJ 01.896.623/0001-57

Nome favorecido BELMIRO GOMES ANDRADE

Finalidade CREDITO EM CONTA

Número documento 62.202

Valor 229,90

Data transferência 22/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 8D43C8B7940708A5

---

Assinada por JD355682 ADRIANA L F SILVA  
JB497608 ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR

22/06/2020 09:37:16

22/06/2020 09:37:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB497608 ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR.