

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

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

ORDEN DE PAGAMENTO

NOTA DE EMPENHO: 357 / 5 / 2020

PROC. ADM/SD:

TIPO DA NOTA

TIPO DE CRÉDITO

NORMAL GLOBAL ESTIMATIVO

ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMNTAR ESPECIAL EXTRAORDINÁRIO

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

FUNÇÃO

0204000 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10 SAÚDE

SUB - FUNÇÃO

PROGRAMA

302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

004 ELEVAR A QUALIDADE DE VIDA DA POPULACAO

ATIVIDADE / PROJETO

ELEMENTO DE DESPESA

2021 GERENCIAMENTO DA SEC. MUNIC DE SAÚDE

3.3.9.0.30.00.00.00 Material de Consumo

FONTE DE RECURSOS: 02 - Rec. Imp. Transf. Saúde - 15% - 02

SALDO DA DOTAÇÃO

LICITAÇÃO: 003-2019-PP-SRP - Pregão Presencial para Registro de
CONTRATO: 008-2020 - BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP
CONVÊNIO:

| SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|----------------|------------------|----------------|
| R\$ 234.752,12 | R\$ 1.000,00 | R\$ 233.752,12 |

ITEM DESP: 33903099 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

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 DESPESA COM FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTA MUNICIPIO. PARA ATENDER OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ESTAO TRABALHANDO NA BARREIRA SANITÁRIA NAS PRINCIPAIS ENTRADAS DA SEDE, MARAGOGIPINHO E ZONA RURAL EM COMBATE AO COVID19. NF2517

Movimentação de Sub-empenho

Saldo anterior: 996,00

Valor: 572,00

Saldo atual: 424,00

VALOR DO EMPENHO R\$

R\$ 1.000,00

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

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).

EM: 03/01/2020

EM: 03/01/2020

EM: 19/06/2020

ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR
Prefeito
48385816534

EDSON MOURA COSTA
Contador
CRC 9.548 BA

LIQUIDAÇÃO

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº: 1963

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR PAGAMENTO.

VALOR TOTAL BRUTO R\$: 572,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$: 0,00
PAGA-SE A QUANTIA DE R\$: 572,00
Quinhentos e Setenta e Dois Reais

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA

EM: 19/06/2020

| Banco | Conta | Cheque/Doc. Eco. | Valor |
|-------|---------|------------------|--------|
| BB | 10494-9 | 999 | 572,00 |

EM: 22/06/2020

EM: 22/06/2020

ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA
Secretária de Administração
61125547553

ANTONIO MIRANDA SILVA JUNIOR
Prefeito
48385816534

ADRIANA LAGO FERREIRA SILVA
Secretária de Administração
61125547553

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE**

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

Nome: BELMIRO GOMES ANDRADE-EPP C.N.P.J./C.P.F.: 01.896.623/0001-57
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: Rua das Flores, 290, Cacha Pregos Cidade: VERA CRUZ UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 357 / 5

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 DESPESA COM FORNECIMENTO DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. PARA ATENDER OS PROFISSIONAIS DA SAÚDE QUE ESTAO TRABALHANDO NA BARREIRA SANITÁRIA NAS PRINCIPAIS ENTRADAS DA SEDE, MARAGOGIPINHO E ZONA RURAL EM COMBATE AO COVID19. NF2517

| Valor Bruto R\$: | 572,00 | PAGUE-SE EM: 22/06/2020 | | | | |
|--------------------|--------|-------------------------|---------|---------|--------------|--------|
| RETENÇÕES | | Banco | Agência | Conta | Nº Documento | Valor |
| | | 001 | 02380- | 10494-9 | 999 | 572,00 |
| Valor Liquido R\$: | 572,00 | | | | | |

RECIBO

Recebi do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE ARATUIPE a quantia supra R\$ R\$ 572,00 (Quinhentos e Setenta e Dois Reais), 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:

| | | | |
|--|---|---|-------------------------------------|
| RECEBIDOS DE BELMIRO GOMES ANDRADE EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO | | VALOR NOTA R\$ 572,00 | NF-e Nº: 000.002.517 SÉRIE: 1 |
| DATA DE RECEBIMENTO / / | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE ARATUIPE | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| BELMIRO GOMES ANDRADE EPP RUA DAS FLORES, 290 CACHA PREGOS VERA CRUZ BA TEL/FAX: CEP: 44470000 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.002.517 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1 |  CHAVE DE ACESSO 2920 0601 8966 2300 0157 5500 1000 0025 1710 1095 9829 | |
| | | Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora | |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 129201610218748 - 19/06/2020 16:48:02 | |
| 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 | FONE/FAX | UF BA | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DE SAÍDA |

FATURA

| | | | |
|-------------|------------------------|----------------------|-----------------------|
| Número: 001 | Valor Original: 572,00 | Valor Desconto: 0,00 | Valor Líquido: 572,00 |
|-------------|------------------------|----------------------|-----------------------|

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 572,00 |
| 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 572,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR APROX. DOS TRIBUTOS |
|------------|------------------------------|----------|-------|------|-------|---------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|------|---------------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 2552 | AGUA COPINHO | 22011000 | 3 500 | 5405 | UND | 26,0000 | 22,0000 | 572,00 | 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 SAU003559/2020

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.

PREGÃO PRESENCIAL - 003-2019-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 ÁGUA MINERAL 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 |
|--|--------|-----|-------|----------------|-------------|
| AGUA, MINERAL, SEM GAS, OBTIDA DIRETAMENTE DE FONTES NATURAIS, ENVASADA COM 200ML. APRESENTAÇÃO: A AGUA DEVERA APRESENTAR-SE LIMPIDA, SEM FLOCOS EM DEPOSITO OU CORPOS ESTRANHOS E COM VALIDADE PARA CONSUMO DE, NO MINIMO, 60 DIAS DA DATA DA ENTREGA. ACONDICIONAMENTO: EM COPO FABRICADO EM PLASTICO RESISTENTE, COM TAMPA LACRADA, COM ROTULO INTACTO, SEM VAZAMENTOS, MANCHAS, ODORES, FUROS, FISSURAS OU AMASSOS. GARANTIA: OBSERVANDO-SE IRREGULARIDADES NA QUALIDADE DA AGUA, E DENTRO DO PRAZO DE VALIDADE PARA CONSUMO, PODERAO SER TOMADAS AMOSTRAS PARA ENCAMINHAMENTO A LABORATORIO CREDENCIADO, CORRENDO POR CONTA DO CONTRATADO OS ENSAIOS, TESTES E DEMAIS PROVAS EXIGIDAS POR NORMAS TECNICAS OFICIAIS, NOS TERMOS DA LEI ESTADUAL DE LICITACOES. ROTULAGEM: ROTULO COM CARIMBO DE APROVAÇÃO OU NUMERO DO PROCESSO DO DNPM, CONTENDO, NO MINIMO, NOME DA FONTE, E DA EMPRESA ENVASADORA SEU CNPJ, MUNICIPIO, ESTADO, NUMERO DO LOTE, COMPOSIÇÃO QUIMICA, CARACTERISTICAS FISICO - QUIMICAS. CAIXA COM 48 UNIDADES | MILEVE | CX | 26,00 | 22,00 | 572,00 |

Quantidade de itens: 1

Total dos itens: 572,00

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



G338220932222465011
22/06/2020 09:37:56

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 62.201
Valor 572,00
Data transferência 22/06/2020

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1FE82D5F5AB1B9EA

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

22/06/2020 09:36:42
22/06/2020 09:37:56

Transação efetuada com sucesso.

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