



Estado do(a) BAHIA FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 556

DATA: 19/05/2021

CREDOR: KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES

VALOR BRUTO R\$	1.890,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	94,50
VALOR LÍQUIDO R\$	1.795,50

DOTAÇÃO:	020400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2075	Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
	3390360000	Outros SERV de TERC - Pessoa Física
	14	SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	14818 - 0	FMS - COVID 19 - PORT. 1666	9999	1.795,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Praça Kennedy, nº 1
 Centro
 CANDIBA - BA
 CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 474	Exerc.: 2021	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 1.666 Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 33%;">Saldo Anterior</th> <th style="width: 33%;">Valor do Empenho</th> <th style="width: 33%;">Saldo Atual</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">60.440,00</td> <td style="text-align: center;">1.890,00</td> <td style="text-align: center;">58.550,00</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	60.440,00	1.890,00	58.550,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
60.440,00	1.890,00	58.550,00					

CREDOR

Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES	Endereço:
R.G.: R.G.: 081.321.975-26	Bairro:
I.M.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Conta:
Agência:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

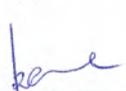
Valor que se empenha para atender despesas com serviços prestados de sonorização na divulgação de informações de orientação e prevenção no combate ao Covid-19, neste município.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 01/05/2021

Valor: 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/05/2021 <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/> REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário </div>	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 01/05/2021 <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 200px; margin: 0 auto;"/> MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro </div>
---	--

Empenho: 474



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 474	Liq: 1.382	Exerc.: 2021	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 1.666 Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
60.440,00	1.890,00	58.550,00			

DOR

R.Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 081.321.975-26	R.G.:
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro:
	Cidade/UF: CANDIBA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com serviços prestados de sonorização na divulgação de informações de orientação e prevenção no combate ao Covid-19, neste município.

Data do Empenho: 01/05/2021 - Data da Liquidação: 19/05/2021

Valor Bruto: 1.890,00 - Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa Reais

RETENÇÃO

218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	94,50
Total da Retenção:	94,50

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 107 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 19/05/2021 - Data de Validade: 1.890,00
Total do Documento: 1.890,00

Valor Líquido: 1.795,50 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos)

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.



 REBECCA CARDOSO PEREIRA
 011.605.235-09
 Secretário

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.



 LILIAN DA SILVA MENDES
 638.014.426-91
 Auxiliar de Contabilidade



	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça Kennedy, nº 1	
Centro	
CANDIBA - BA	
CNPJ: 11.634.059/0001-58	

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 474	Exerc.: 2021	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 1.666 Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
60.440,00	1.890,00	58.550,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES P.J/CPF: 081.321.975-26 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência:	Endereço: Bairro: Cidade/UF: CANDIBA / BA Conta:
--	----------------------------	---

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com serviços prestados de sonorização na divulgação de informações de orientação e prevenção no combate ao Covid-19, neste município.

DATA EMPENHO: 01/05/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 19/05/2021 DATA PAGAMENTO: 19/05/2021

Valor Bruto: 1.890,00 **Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa 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	1.795,50

Total Pago: 1.795,50

<p>Pague-se a quantia de R\$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)</p> <p style="text-align: center;"><i>per</i></p> <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário</p>	<p style="text-align: center;">Foi paga a importância autorizada</p> <p style="text-align: center;"><i>[Assinatura]</i></p> <hr style="width: 20%; margin: auto;"/> <p style="text-align: center;">MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58



Documento Assinado Digitalmente por: REGINALDO MARTINS PRADO - 28/06/2021 15:11:45
Acesse em: https://efcm.ba.gov.br/epv/validarDoc.seam?codigo_documento=30842633-092c-40fa-b6db-0c51de84d579

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES	C.N.P.J./C.P.F.: 081.321.975-26	Matrícula:
RG:	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 474

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com serviços prestados de sonorização na divulgação de informações de orientação e prevenção no combate ao Covid-19, neste município.

Valor Bruto R\$:	1.890,00	PAGUE-SE EM: 19/05/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	94,50					
Total Retido R\$:	94,50	001	1728-0	14818-0	9999	1.795,50
Valor Liquido R\$:	1.795,50					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1795,5 (Um Mil Setecentos e Noventa e Cinco Reais e Cinquenta Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 19 de maio de 2021

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços
1ª Via

Nº: 107/2021

Data de Emissão: 19/05/2021



Documento Assinado Digitalmente por: REGINALDO MARTINS PRADO - 28/06/2021 15:11:45
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: 3b842633-092c-46fa-b6db-0c5cde84d579

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
Endereço: Rua JOSE NEVES Cep: 46380-000 Número: s/n
Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
CPF: 081.321.975-26 R.G.: 143.683.969-6 PIS:

DESTINATÁRIO

Nome: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CANDIBA
Endereço: Pca KENNEDY Cep: 46380-000 Nº 01
Município: CANDIBA Bairro: CENTRO UF: BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58 Insc. Est.: Insc. Mun.:
CPF: R.G.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba-BA no período de 19/04 a 19/05/2021.	1.890,00	1.890,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10258
Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$	1.890,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	94,50
Imposto de Renda R\$	0,00
Valor INSS R\$	0,00
Total da Nota	1.795,50

Recebemos,

Total da Nota 1.795,50

Candiba, 19 de Maio de 2021

Kleomathysson De A. Torres
Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8168000000945009072021053100010000001025810



Prefeitura Municipal de CANDIBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO – CND CONTRIBUINTE

Emissão: 23 de março de 2021
Validade: 21 de junho de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO
105

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO 4203 RAZÃO SOCIAL KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES

NOME FANTASIA

C.N.P.J . . / - INSC. EST. C.P.F 08132197526 R.G 1436839696

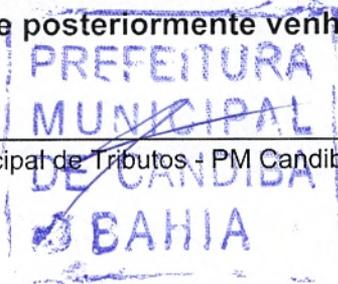
ENDEREÇO
Rua JOSE NEVES Nº s/n, Bairro.: CENTRO , CEP: 46.380-000, Cidade: CANDIBA -BA

LOTE QUADRA

Certidão
CERTIFICO nos termos da legislação vigente e na conformidade com os registros cadastrais desta municipalidade, que nenhum débito foi encontrado em nome do Requerente, pelo que expedimos a presente certidão, ressalvado o direito da Fazenda Municipal de rever e cobrar débitos que venha ser apurado.

As certidões fornecidas não excluem o direito da Fazenda Municipal cobrar, quaisquer débitos que posteriormente venham a ser apurados.

Setor Municipal de Tributos - PM Candiba





PDF Documento Assinado por meio eletrônico por REGINALDO AKMINNS PEREIRA O 28/06/2021 11:51:13 (9)
Assinatura em: https://www.sic.gov.br/assinatura/assinatura.aspx?atividade=assinatura&codigo_documento=0388426389-0926-456a-1627a-0c50a6e344577D

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20211495264

NOME XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 081.321.975-26

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 12/04/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



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: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
CPF: 081.321.975-26

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 se refere 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 14:51:57 do dia 23/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/09/2021.

Código de controle da certidão: **97A8.AABA.8231.5DCD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Documento assinado digitalmente por DENIS VIANA BOMMARTINS PERAZZO
CPF: 081.321.975-26
Assinatura: http://www.rfb.gov.br/pgfn/validar/assinatura/validar_documento?codigo_documento=36672389-097c-476e-b67d-8658a224a379

G331191202858825014
19/05/2021 12:07:18**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1728-0
Conta corrente 14818-0 FMS - COVID19-POT16666

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3693 PINDAI
Conta corrente (com DV) 98531
CPF 081.321.975-26
Nome favorecido KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.901
Valor 1.795,50
Cotação 0
Data transferência 19/05/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 3077D929D76B885F

Assinada por J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

19/05/2021 12:03:43
19/05/2021 12:07:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.