

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 935

DATA: 03/08/2021

Lic/Disp/Inex 008/2021-D

CREDOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE

VALOR BRUTO R\$ 2.200,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.200,00

DOTAÇÃO: 020400 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2075 Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
3390390000 Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
14 SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	14818 - 0	FMS - COVID 19 - PORT. 1666	80302	2.200,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 5	Exerc.: 2021	Tipo: GLOBAL	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: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

CREDOR		
R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA	Endereço:	
C.N.P./CPF: 17.432.356/0001-05	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 01/07/2021

Valor: 12.000,00 (Doze Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 12/03/2021  REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 01/07/2021  MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesorreiro
--	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 5	Liq: 1.856	Exerc.: 2021	Tipo: Global	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: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte: 14 - SUS			Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

CREDOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA	Endereço:
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05	R.G.:
I.M.:	Bairro:
Banco:	I.E.:
	Cidade/UF: CANDIBA / BA
	Agência:
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Data do Empenho: 12/03/2021	Data do Sub Empenho: 01/07/2021	Data da Liquidação: 30/07/2021
-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 2.200,00	Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Duzentos Reais
-----------------------	--

RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 30/07/2021

Total do Documento: 2.200,00

Valor Líquido: 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)

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

Empenho: 173

/ 5



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 5	Exerc.: 2021	Tipo: Global	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: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

CREDOR

Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

DATA EMPENHO: 12/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 01/07/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/07/2021 DATA PAGAMENTO: 03/08/2021

Valor Bruto: 2.200,00 Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Duzentos 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	80302	14	2.200,00

Total Pago: 2.200,00


Pague-se a quantia de R\$ 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)

Foi paga a importância autorizada


REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário


MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1
Centro
CANDIBA - BAHIA
CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA C.N.P.J./C.P.F.: 17.432.356/0001-05
RG: Insc. Municipal: Insc. Estadual:
Endereço: Cidade: CANDIBA UF: BA
Banco: Agência: Conta:
Tipo Conta: Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 173 / 5

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
Elemento de Despesa: 3390390000 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Valor Bruto R\$:	2.200,00	PAGUE-SE EM: 03/08/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	14818-0	80302	2.200,00
Valor Líquido R\$:	2.200,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2200 (Dois Mil Duzentos Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 03 de agosto de 2021

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



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: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA
CNPJ: 17.432.356/0001-05

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 16:34:13 do dia 22/02/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 21/08/2021.

Código de controle da certidão: **1A8E.7C28.3B72.BED8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.432.356/0001-05

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

Endereço: PC DA MATRIZ 97 / CENTRO / CANDIBA / BA / 46380-000

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: 30/07/2021 a 28/08/2021

Certificação Número: 2021073002492154512786

Informação obtida em 02/08/2021 11:55:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



Prefeitura Municipal de CANDIBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO – CND CONTRIBUINTE

Emissão: 2 de agosto de 2021
Validade: 31 de outubro de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO

294

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO

1637

RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

NOME FANTASIA

ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

C.N.P.J

17.432.356/0001-05

INSC. EST.

C.P.F

R.G

ENDEREÇO

Pca DA MATRIZ Nº 97, 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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 17.432.356/0001-05

Certidão nº: 23369787/2021

Expedição: 02/08/2021, às 11:49:25

Validade: 28/01/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.432.356/0001-05**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3693 PINDAI
Conta corrente (com DV) 502324
CNPJ 17.432.356/0001-05
Nome favorecido ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 80.302
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data transferência 03/08/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 1F30BA4373E0B0AE

Assinada por	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA	03/08/2021 11:25:22
	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO	03/08/2021 11:26:03

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO.