

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 328


DATA: 09/04/2021

CREDOR: Alécia Prado Silva

VALOR BRUTO R\$	16.500,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	4.493,14
VALOR LÍQUIDO R\$	12.006,86

DOTAÇÃO:	020400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2260	Gestão de Outros Programas do Fundo a Fundo - Especializada
	3390360000	Outros SERV de TERC - Pessoa Física
	14	SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	13918 - 1	FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	9999	12.006,86

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

Proc. Adm:	Empenho: 267	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------



CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES						
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 033 - MELHORIA DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Ação: 2260 - Gestão de Outros Programas do Fundo a Fundo - Especializada 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: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Saldo Anterior</td> <td style="width: 33%;">Valor do Empenho</td> <td style="width: 33%;">Saldo Atual</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17.203,00</td> <td style="text-align: center;">16.500,00</td> <td style="text-align: center;">703,00</td> </tr> </table>	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	17.203,00	16.500,00	703,00	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual					
17.203,00	16.500,00	703,00					

CREADOR			
R.Social/Nome: 26161 - Alécia Prado Silva	Endereço:		
C.N.P.J/CPF: 655.075.925-00	R.G.:	Bairro:	
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA	
Banco:	Agência:	Conta:	

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo Covid-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

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

Data do Empenho: 01/03/2021

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: <div style="text-align: center;">01/03/2021</div> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário </div>	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO <div style="text-align: center;">EM:01/03/2021</div> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 20%; margin: 0 auto;"/> MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro </div>
---	---

Empenho: 267

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 267	Liq: 819	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 033 - MELHORIA DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Ação: 2260 - Gestão de Outros Programas do Fundo a Fundo - Especializada 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: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:		
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
17.203,00	16.500,00	703,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 26161 - Alécia Prado Silva Endereço:
C.N.P.J/CPF: 655.075.925-00 R.G.: Bairro:
I.M.: I.E.: Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo Covid-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

Data do Empenho: 01/03/2021

Data da Liquidação: 31/03/2021

Valor Bruto: 16.500,00

Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais

RETENÇÃO

218810104000103021400 - IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	3.668,14
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	825,00
Total da Retenção:	4.493,14

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 999 - Matrícula: - Data de Emissão: 31/03/2021	16.500,00
Total do Documento:	16.500,00

Valor Líquido: 12.006,86 (Doze Mil Seis Reais e Oitenta e Seis 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

Empenho: 267



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


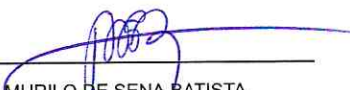
Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 267	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 033 - MELHORIA DA ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Ação: 2260 - Gestão de Outros Programas do Fundo a Fundo - Especializada 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: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal:			
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho	
17.203,00	16.500,00	703,00	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 26161 - Alécia Prado Silva			Endereço:			
C.N.P.J/CPF: 655.075.925-00		R.G.:	Bairro:			
I.M.:		I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA			
Banco:		Agência:	Conta:			
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo Covid-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.						
DATA EMPENHO: 01/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 31/03/2021 DATA PAGAMENTO: 09/04/2021						
Valor Bruto: 16.500,00		Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais				
Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1 - FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	9999	14	12.006,86
Total Pago:						12.006,86
Pague-se a quantia de R\$ 16.500,00 (Dezesesseis Mil Quinhentos Reais)			Foi paga a importância autorizada			
 REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário			 MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoreroiro			

Empenho: 267

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Nome: Alécia Prado Silva	C.N.P.J./C.P.F.: 655.075.925-00	Matrícula:
RG:	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 267

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2260 - Gestão de Outros Programas do Fundo a Fundo - Especializada
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

que se empenha para atender despesas com prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo Covid-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

Valor Bruto R\$:	16.500,00	PAGUE-SE EM: 09/04/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	825,00					
IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	3.668,14	001	1728-0	13918-1	9999	12.006,86
Total Retido R\$:	4.493,14					
Valor Liquido R\$:	12.006,86					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 12006,86 (Doze Mil Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 09 de abril de 2021

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

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
Agência	1728-0
Conta corrente	13918-1

Creditado

Nome	ALECIA PEREIRA PRADO
Agência	923-7
Conta corrente	27958-7
Valor	12.006,86
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

09/04/2021 08:32:41
09/04/2021 08:34:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 04.074.719-01

DATA DE EXPEDIÇÃO 19-07-2016

NOME

ALÉCIA PRADO SILVA

FILIAÇÃO

ALECI DA SILVA PRADO
EUNIDES PEREIRA PRADO

NATURALIDADE

CANDIBA BA

DATA DE NASCIMENTO

15-05-1973

DOC ORIGEM

C.CAS. CM GUANAMBI BA DS
CANDIBA LV 00001 FL 149 RT 0000295
655.075.925-00

CPF

Joana de Moura da A. A. Reis
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEBULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/75



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
ESTADO DA BAHIA

NOME
ALÉCIA PRADO SILVA

CRM Nº
13478

DATA DE INSCRIÇÃO
05/02/1999

VIA
1

DATA DE NASCIMENTO
15/05/1973

ASSINATURA DO PORTADOR

S
T
I
F
I
C
A
R

FILIAÇÃO

ALECI DA SILVA PRADO

EUNILDES CEREIRA PRADO

NATURALIDADE

CANDIBA-BA

RG

4074719 /SSP -BA

DATA DE EXPEDIÇÃO

02/02/1985

TÍTULO DE ELEITOR

653207205/74

SEÇÃO

0002

ZONA

064

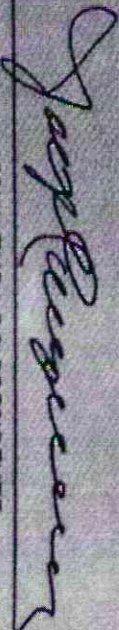
CPF

65507592500

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 24/08/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

P R O I B I D O P L A

loterias

Embasa - Empresa Balana de Águas e Saneamento S.A.

embasa

NOTA FISCAL/CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO

CNPJ 13.504.875/0001-10 INSC. EST. 00885571
Centro Administrativo da Balna-CAS, 4a Av. nr 420 - CEP 41.745-002

Matrícula 88299538	Mês/Ano 12/2020	DV 7	Cidade 0436	DV 7	Consumo em m3; 52
-----------------------	--------------------	---------	----------------	---------	----------------------

Nome/Endereço para entrega
ALECIA PRADO SILVA
RU CELCINA BATISTA,
BELA VISTA 46380000 CANDIBA

N° Hidrômetro Y20G702710	Cód. Leitura 00SP	Leitura Atual 000072	Leitura Anterior 000020	Período de Consumo 03/10 A 04/11
-----------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------------

Endereço da Ligação RU CELCINA BATISTA, BELA VISTA 46380000 CANDIBA	Data Leitura 04/11/2020	Data Impressão 09/11/2020
---	----------------------------	------------------------------

Especificação	Valor em R\$
Consumo Água 52 m3	519,35

INFORMAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO	BASE DE CÁLCULO R\$		%	VALOR IMPOSTO R\$
	PIS	COFINS		
	519,35		1,16	6,02
			5,38	27,94

VENCIMENTO

Tarifa 1.2.001	04/12/2020	Total a Pagar em R\$ 519,35
-------------------	------------	--------------------------------

Mensagem:

Utilize o débito automático em conta corrente.
Mais conforto e comodidade para você.
Para maiores esclarecimentos ligue: 0800 0555 195

Multas e juros serão cobrados nas contas a serem emitidas nos próximos faturamentos.



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: **ALECIA PRADO SILVA**
CPF: **655.075.925-00**

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 08:40:22 do dia 20/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/07/2021.

Código de controle da certidão: **3EAC.F4F0.913E.46EE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 20210661078

NOME	
ALECIA PEREIRA PRADO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	655.075.925-00

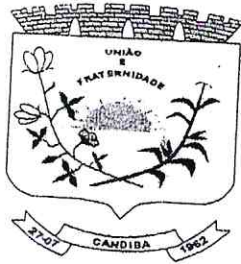
Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

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 15/02/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS 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.



Prefeitura Municipal de CANDIBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO - CND CONTRIBUINTE

Emissão: 1 de março de 2021
Validade: 30 de maio de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO
72

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO

4185

RAZÃO SOCIAL

ALECIA PRADO SILVA

NOME FANTASIA

C.N.P.J

.. / -

INSC. EST.

C.P.F

65507592500

R.G

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

LOTE

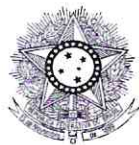
QUADRA

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.

~~PREFEITURA
MUNICIPAL
DE CANDIBA
BAHIA~~
Setor Municipal de Tributos, PM Candiba



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALECIA PRADO SILVA

CPF: 655.075.925-00

Certidão n°: 5860856/2021

Expedição: 15/02/2021, às 15:26:57

Validade: 13/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALECIA PRADO SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o n° 655.075.925-00, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.