

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 161	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:
Obs:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	2.650,00	97.350,00

CREDOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate do covid-19 a população de Candiba-BA.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 18/03/2021

Valor: 2.650,00 (Dois Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
EM: 18/03/2021

REBECCA CARDOSO PEREIRA
011.605.235-09
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:18/03/2021

MURILO DE SENA BATISTA
038.631.325-30
Tesoureiro

Empenho: 161

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 161	Liq: 589	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
100.000,00	2.650,00	97.350,00			

CREADOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate do covid-19 a população de Candiba-BA.

Data do Empenho: 18/03/2021 Data da Liquidação: 18/03/2021

Valor Bruto: 2.650,00 Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Seiscentos e Cinquenta Reais

RETENÇÃO

218810104000103021400 - IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	55,95
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	132,50
Total da Retenção:	188,45

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 42 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 18/03/2021 - Data de Validade: 2.650,00
Total do Documento: 2.650,00

Valor Líquido: 2.461,55 (Dois Mil Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Cinco 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: 161	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
100.000,00	2.650,00	97.350,00	0,00	0,00	0,00

CREADOR

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 prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate do covid-19 a população de Candiba-BA.

DATA EMPENHO: 18/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 18/03/2021 DATA PAGAMENTO: 19/03/2021

Valor Bruto: 2.650,00	Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Seiscentos e Cinquenta 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	31901	14	2.461,55

Total Pago: 2.461,55

Pague-se a quantia de R\$ 2.650,00 (Dois Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)

Foi paga a importância autorizada

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 161

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES

RG: Insc. Municipal:

C.N.P.J./C.P.F.: 081.321.975-26

Matrícula:

Endereço:

Insc. Estadual:

Banco:

Cidade: CANDIBA

UF: BA

Tipo Conta:

Agência:

Conta:

Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 161

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 prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate do covid-19 a população de Candiba-BA.

Valor Bruto R\$:**2.650,00****RETENÇÕES**

IRRF PESSOA FISICA - FMS 14

55,95

ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14

132,50

Total Retido R\$:**188,45****PAGUE-SE EM: 19/03/2021**

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	14818-0	31901	2.461,55

Valor Liquido R\$:**2.461,55****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2461,55 (Dois Mil Quatrocentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Cinco Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 19 de março 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: 42/2021
 Data de Emissão: 18/03/2021

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 17/02 a 17/03/2021.	2.650,00	2.650,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10031
 Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$ 2.650,00
 Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$ 132,50
 Imposto de Renda R\$ 55,95
 Valor INSS R\$ 0,00
Total da Nota 2.461,55

Recebemos,

Total da Nota 2.461,55

Candiba, 18 de Março de 2021
Kleomathyrrson de A. Torres
 Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8165000001325009072021033100010000001003110



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 31.901
Valor 2.461,55
Destinação 0
Data transferência 19/03/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 6549AF5E10DD0AF9

Assinada por J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO 19/03/2021 09:11:18
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA 19/03/2021 09:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.



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 DESTA 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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES

CPF: 081.321.975-26

Certidão n°: 10344617/2021

Expedição: 23/03/2021, às 14:53:21

Validade: 18/09/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES**, inscrito(a) no CPF sob o n° **081.321.975-26**, **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.



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.



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

R.G

08132197526

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

PREFEITURA
MUNICIPAL
DE CANDIBA
BAHIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
PRAÇA KENNEDY
CANDIBA
BA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

ISS Nota Fiscal Avulsa

CÓDIGO: 4203	CONTRIBUINTE: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES		DAM Nº 10031	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua JOSE NEVES			NÚMERO: s/n	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
C.P.F.: 081.321.975-26	R.G.: 1436839696	ORGÃO EMISSOR:	CNPJ:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 2.650,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 132,50	TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 132,50
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 42	EXERCÍCIO: 2021	DATA LANÇAMENTO: 18/03/2021	DATA VENCIMENTO: 31/03/2021
Composição do Imposto/Lançamentos			DATA DE CÁLCULO: 31/03/2021	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***			(=) VALOR DEVIDO - R\$	132,50
			(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
			(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
			(+) MULTA DE MORA - R\$	
			(+) JUROS DE MORA - R\$	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	132,50

Operador: 1226



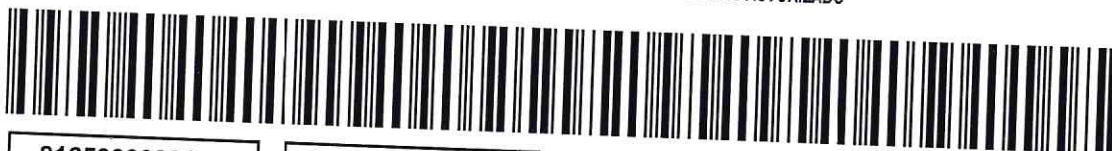
8165000001 . 2	32500907202 . 7	10331000100 . 5	00001003110 . 2
----------------	-----------------	-----------------	-----------------

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8165000001 . 2	32500907202 . 7	10331000100 . 5	00001003110 . 2
----------------	-----------------	-----------------	-----------------

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Secretaria de Finanças
Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

ISS Nota Fiscal Avulsa

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2021	Nº LANÇAM. 10031	DATA DE LANÇAMENTO: 18/03/2021	DATA DE VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021
(=) VALOR DEVIDO - R\$					132,50
(=) VALOR A PAGAR - R\$					132,50

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.15.31
1728001728

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS - COVID19-POT16666
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.818-0
EFETUADO POR: REBECCA C PEREIRA

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 8165000001-2 32500907202-7
10331000100-5 00001003110-2
Data do pagamento 19/03/2021
Valor Total 132,50
=====

DOCUMENTO: 031902
AUTENTICACAO SISBB:
E.DBD.9F8.40A.6BE.A53

Assinada por	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO	19/03/2021 09:12:15
	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA	19/03/2021 09:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
PRAÇA KENNEDY
CANDIBA
BA

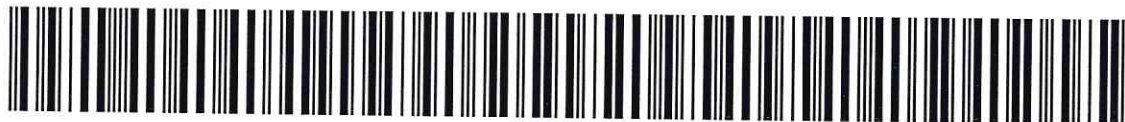
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

I.R.R.F

CÓDIGO: 4203	CONTRIBUINTE: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES	DAM Nº 10032
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua JOSE NEVES		NÚMERO: s/n
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA UF: BA
DOCUMENTOS		
C.P.F.: 081.321.975-26	R.G.: 1436839696	ORGÃO EMISSOR: CNPJ:
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTOS		
BASE DE CÁLCULO: 2.650,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 132,50
TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 132,50	
DADOS PARA PAGAMENTO		
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 42	EXERCÍCIO: 2021
	DATA LANÇAMENTO: 18/03/2021	DATA VENCIMENTO: 31/03/2021
	DATA DE CÁLCULO: 31/03/2021	
Composição do Imposto/Lançamentos Composição do I.R.R.F = Base: 2650,00 * Aliquota: 0.00% - Dedução: 0.00		(=) VALOR DEVIDO - R\$ 55,95
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***		(-) VALOR DO DESCONTO - R\$
		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$
		(+) MULTA DE MORA - R\$
		(+) JUROS DE MORA - R\$
		(=) VALOR A PAGAR - R\$ 55,95

Operador: 1226



8163000000 . 6

55950907202 . 6

10331000100 . 5

00001003210 . 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO



8163000000 . 6

55950907202 . 6

10331000100 . 5

00001003210 . 0

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Secretaria de Finanças
Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

I.R.R.F

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2021	Nº LANÇAM. 10032	DATA DE LANÇAMENTO: 18/03/2021	DATA DE VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021
					(=) VALOR DEVIDO - R\$ 55,95
					(=) VALOR A PAGAR - R\$ 55,95

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.15.31
1728001728

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FMS - COVID19-POT16666
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.818-0
EFETUADO POR: REBECCA C PEREIRA

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81630000000-6 55950907202-6
10331000100-5 00001003210-0
Data do pagamento 19/03/2021
Valor Total 55,95
=====

DOCUMENTO: 031903
AUTENTICACAO SISBB:
7.CAB.E2F.FE1.32B.DB7

Assinada por J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

19/03/2021 09:12:36
19/03/2021 09:15:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.