

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 707

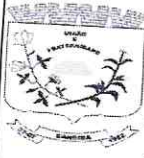
DATA: 16/06/2021

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 |
| | 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 | 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: 493 | 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: | |
| Saldo Anterior 58.550,00 | Valor do Empenho 16.500,00 | Saldo Atual 42.050,00 |

CREDOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha pela prestação de serviços médicos no Centro de Atendimento a pessoas com comodidade do COVID-19, com carga horaria de 40h semanais neste município de Candiba- Ba., no mês de maio/2021

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

Data do Empenho: 03/05/2021

Valor: 16.500,00 (Dezesesseis Mil Quinhentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
03/05/2021


REBECCA CARDOSO PEREIRA
011.605.235-09
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:03/05/2021


MURILO DE SENA BATISTA
038.631.325-30
Tesoureiro

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

| | | | | | |
|------------|--------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 493 | Liq: 1.455 | 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: - 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 |
| 58.550,00 | 16.500,00 | 42.050,00 | | | |

CREADOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha pela prestação de serviços médicos no Centro de Atendimento a pessoas com comodidade do COVID-19, com carga horária de 40h semanais neste município de Candiba- Ba., no mês de maio/2021

Data do Empenho: 03/05/2021

Data da Liquidação: 16/06/2021

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: NOTA FISCAL

Número do Documento: 150/2021 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 16/06/2021 - Data de Validade: 16/06/2022
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 LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


LILIAN DA SILVA MENDES

638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 493



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE PAGAMENTO

| | | | | |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 493 | 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 |
|----------------|------------------|-------------|---------------------------|------------|------------------------|
| 58.550,00 | 16.500,00 | 42.050,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CREADOR

| | |
|--|-------------------------|
| Endereço: | Endereço: |
| C.N.P./CPF: 26161 - Alécia Prado Silva | Bairro: |
| R.G.: | Cidade/UF: CANDIBA / BA |
| I.M.: | Conta: |
| I.E.: | |
| Agência: | |

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha pela prestação de serviços médicos no Centro de Atendimento a pessoas com comodidade do COVID-19, com carga horaria de 40h semanais neste município de Candiba- Ba., no mês de maio/2021



DATA EMPENHO: 03/05/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 16/06/2021 DATA PAGAMENTO: 16/06/2021

Valor Bruto: 16.500,00 Valor Bruto por Extenso: Dezesseis Mil Quinhentos 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 | 12.006,86 |

Total Pago: 12.006,86

| | |
|--|---|
| Pague-se a quantia de R\$ 16.500,00 (Dezesseis Mil Quinhentos 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: 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: 493

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 pela prestação de serviços médicos no Centro de Atendimento a pessoas com comodidade do COVID-19, com carga horária de 40h semanais neste município de Candiba- Ba., no mês de maio/2021

| | | | | | | |
|-----------------------------|------------------|--------------------------------|----------------|--------------|---------------------|--------------|
| Valor Bruto R\$: | 16.500,00 | PAGUE-SE EM: 16/06/2021 | | | | |
| RETENÇÕES | | Banco | Agência | Conta | Nº Documento | Valor |
| ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14 | 825,00 | 001 | 1728-0 | 14818-0 | 9999 | 12.006,86 |
| IRRF PESSOA FISICA - FMS 14 | 3.668,14 | | | | | |
| Total Retido R\$: | 4.493,14 | | | | | |
| Valor Líquido 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, 16 de junho 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: 150/2021

Data de Emissão: 16/06/2021

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: ALECIA PRADO SILVA

Endereço: Rua CELCINA BATISTA

Cep: 46380-000

Número: s/n

Bairro: CENTRO

Complemento:

Município: CANDIBA

UF: BA

Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.

CNPJ:

Insc. Est.:

Insc. Mun.:

CPF: 655.075.925-00

R.G.:

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.:

| m | Qtde | Un | Descrição dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|------|----|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | 1 | Prestação de serviços médicos no Centro de atendimento a pessoas com COVID 19, com carga horária de 40h semanais no mês de maio de 2021. | 16.500,00 | 16.500,00 |

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10341

Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$ 16.500,00

Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$ 825,00

Imposto de Renda R\$ 3.668,14

Valor INSS R\$ 0,00

Total da Nota 12.006,86

Recebemos,

Total da Nota 12.006,86

Candiba

16 de Junho de 2021

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8169000008250009072021063000010000001034110



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

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 16/06/2021 11:19:35
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA 16/06/2021 11:23:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO
Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.205/67



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA 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

FILIAÇÃO

ALECI DA SILVA PRADO

EUNIMES PEREIRA PRADO

NATURALIDADE

CANDIBA-BA

RG

4074719 /SSP -BA

DATA DE EXPEDIÇÃO

02/02/1985

TÍTULO DE ELEITOR

653207205/74

CPF

65507592500

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 24/08/2010

SEÇÃO

0002

ZONA

064

João Pereira
ASSINATURA DO PRESIDENTE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

P R O T O B I D O P L A



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: 20212211817

| | |
|----------------------|----------------|
| 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 02/06/2021, 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: 2 de junho de 2021
Validade: 31 de agosto de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO

195

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

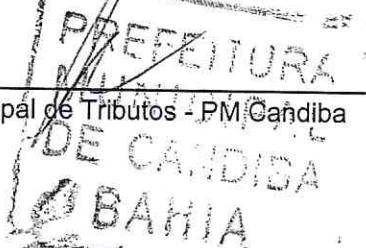
QUADRA

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.

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.



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.