

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 728

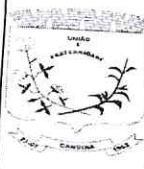
DATA: 21/06/2021

CREDOR: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE 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 Fisica
	14	SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	14818 - 0	FMS - COVID 19 - PORT. 1666	62101	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: 504	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES	
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Modalidade: Outros/Não se Aplica	
Função: 10 - SAÚDE			Contrato:	
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL			Convênio:	
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA			Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física	
Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666			Incorporação:	
Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física			Desp. de Pessoal:	
Fonte 14 - SUS			Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
39.240,00	1.890,00	37.350,00		

CREDOR		
Razão Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE 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 referente a serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba.

Item	Código	Descrição	Itens do Empenho		
			Unidade	Quantidade	Valor Único
Data do Empenho: 19/05/2021					
Valor: 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)					

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:
19/05/2021


REBECCA CARDOSO PEREIRA
011.605.235-09
Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
EM:19/05/2021


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: 504	Liq: 1.541	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
39.240,00	1.890,00	37.350,00			

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha referente a serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba.

Data do Empenho: 19/05/2021	Data da Liquidação: 18/06/2021
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: 153/2021 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 18/06/2021 - 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 LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.


 LILIAN DA SILVA MENDES
 638.014.426-91
 Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 504



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 504	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Extraordinário
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Modalidade: Outros/Não se Aplica		
Função: 10 - SAÚDE			Contrato:		
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL			Convênio:		
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA			Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física		
Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19- Portaria 1.666			Incorporação:		
Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física			Desp. de Pessoal:		
Fonte 14 - SUS					
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
39.240,00	1.890,00	37.350,00	0,00	0,00	0,00

CREADOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha referente a serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba.

DATA EMPENHO: 19/05/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 18/06/2021 DATA PAGAMENTO: 21/06/2021

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	62101	14	1.795,50

Deu-se a quantia de R\$ 1.890,00 (Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)

Total Pago: 1.795,50

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

Foi paga a importância autorizada

MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 504

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE 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: 504

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 referente a serviços prestados com carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate ao Covid-19 a população de Candiba.

Valor Bruto R\$:	1.890,00	PAGUE-SE EM: 21/06/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	94,50					
Total Retido R\$:	94,50	001	1728-0	14818-0	62101	1.795,50
Valor Liquidado 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, 21 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: 153/2021
Data de Emissão: 18/06/2021

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.:

n	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	1	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 19/05 a 19/06/2021.	1.890,00	1.890,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10350

Em:

[Handwritten Signature]
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

de *Junho* de *2021*

[Handwritten Signature]
Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8163000000945009072021063000010000001035010

**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 PINDAÍ
Conta corrente (com DV) 98531
CPF 081.321.975-26
Nome favorecido KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 62.101
Valor 1.795,50
Destinação 0
Data transferência 21/06/2021

CNPJ diferente

Autenticação SISBB F3CD167CC332926A

Assinada por J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO
J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA

21/06/2021 08:52:15

21/06/2021 09:08:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES

CPF: 081.321.975-26

Certidão n°: 19440354/2021

Expedição: 23/06/2021, às 08:22:55

Validade: 19/12/2021 - 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 08:19:51 do dia 23/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 20/12/2021.

Código de controle da certidão: **9521.D53C.892C.09D7**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.