

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 672	Exerc.: 2020	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar 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
235.900,00	1.300,00	234.600,00

CREADOR

R.Social/Nome: 25833 - PAULO CESAR DE BRITO SOUZA	Endereço: RUA TOME DE SOUZA 14
C.N.P.J/CPF: 053.192.835-71	R.G.: 1410383490
I.M.:	I.E.:
Banco:	Agência:
	Bairro:
	Cidade/UF: CANDIBA / BA
	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

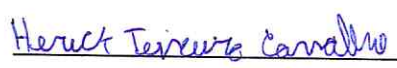
Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços referente a anuncio sobre informações sobre o Covid-19 neste município.

Itens do Empenho

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

Data do Empenho: 01/06/2020

Valor: 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/06/2020 <hr/> NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR CPF.: 028.444.415-48 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/06/2020  HÉRICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade
---	---

Empenho: 672

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 672	Liq: 2044	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	-----------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar 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
235.900,00	1.300,00	234.600,00			

CREDOR		
R.Social/Nome: 25833 - PAULO CESAR DE BRITO SOUZA	Endereço: RUA TOME DE SOUZA 14	
C.N.P.J/CPF: 053.192.835-71	R.G.: 1410383490	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 referente a anuncio sobre informações sobre o Covid-19 neste município.

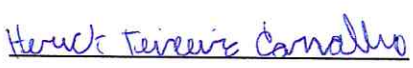
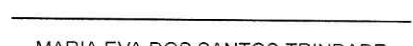
Data do Empenho: 01/06/2020	Data da Liquidação: 19/06/2020
-----------------------------	--------------------------------

Valor Bruto: 1.300,00	Valor Bruto por Extenso: Um Mil Trezentos Reais
-----------------------	---

RETENÇÃO	
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	65,00
Total da Retenção:	65,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL	
Número do Documento: 144 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 19/06/2020 - Data de Validade:	1.300,00
Total do Documento:	1.300,00

Valor Líquido: 1.235,00 (Um Mil Duzentos e Trinta e Cinco 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.	DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.
 HÉRICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade	 MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro

Empenho: 672

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 672	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar		
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES			
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar 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	
235.900,00	1.300,00	234.600,00	0,00	0,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 25833 - PAULO CESAR DE BRITO SOUZA		Endereço: RUA TOME DE SOUZA 14				
C.N.P.J/CPF: 053.192.835-71		R.G.: 1410383490		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 referente a anuncio sobre informações sobre o Covid-19 neste município.						
DATA EMPENHO: 01/06/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 19/06/2020 DATA PAGAMENTO: 19/06/2020						
Valor Bruto: 1.300,00		Valor Bruto por Extenso: Um Mil Trezentos 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	1.235,00
					Total Pago:	1.235,00
Pague-se a quantia de R\$ 1.300,00 (Um Mil Trezentos Reais)			Foi paga a importância autorizada			
<hr/> NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR CPF.: 028.444.415-48 Secretário			<hr/> MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE CPF.: 316.352.965-87 Tesoureiro			

Empenho: 672

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: PAULO CESAR DE BRITO SOUZA	C.N.P.J./C.P.F.: 053.192.835-71	Matricula:
RG: 1410383490 Insc. Municipal:	Insc. Estadual:	
Endereço: RUA TOME DE SOUZA 14	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 672

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar
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 referente a anuncio sobre informações sobre o Covid-19 neste município.

Valor Bruto R\$:	1.300,00	PAGUE-SE EM: 19/06/2020				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	65,00					
Total Retido R\$:	65,00	001	1728-0	13918-1	9999	1.235,00
Valor Liquidado R\$:	1.235,00					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ R\$ 1.235,00 (Um Mil e Duzentos e Trinta e Cinco Reais), correspondente a especificação acima descrita.

Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 19 de junho de 2020

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: 144/2020

Data de Emissão: 19/06/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: PAULO CÉSAR DE BRITO SOUZA
 Endereço: Rua Tome de Souza Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 053.192.835-71 R.G.: 141.038.349-0 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	Referente a anuncio sobre informações sobre o covid 19 em carro de som no período do dia 01/06 ao dia 07/06/2020.	1.300,00	1.300,00

20683614

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 8508 Em: _____ Agente Público	Valor dos Serviços R\$	1.300,00
	Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	65,00
	Imposto de Renda R\$	0,00
	Valor INSS R\$	0,00
	Total da Nota	1.235,00

Recebemos, Candiba, 19 de junho de 2020
 Total da Nota 1.235,00
 Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)
Paulo Cesar de Brito Souza



816700000065009072020063000010000000850810



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços
2ª Via

Nº: 144/2020

Data de Emissão: 19/06/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: PAULO CÉSAR DE BRITO SOUZA
 Endereço: Rua Tome de Souza Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 053.192.835-71 R.G.: 141.038.349-0 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	Referente a anuncio sobre informações sobre o covid 19 em carro de som no período do dia 01/06 ao dia 07/06/2020.	1.300,00	1.300,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 8508 Em: _____ Agente Público	Valor dos Serviços R\$	1.300,00
	Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	65,00
	Imposto de Renda R\$	0,00
	Valor INSS R\$	0,00
	Total da Nota	1.235,00

Recebemos, _____, 19 de junho de 2020
 Total da Nota 1.235,00
 Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)
Paulo Cesar de Brito Souza



8167000000650009072020063000010000000850810

19/06/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:16:28
172801728 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/06/2020
NR. DOCUMENTO 171.728.510.014.576
VALOR TOTAL 1.235,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO CESAR BRITO SOUZA
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 510.014.576-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 171.728.000.013.918
=====

NR. AUTENTICACAO 1.102.B4B.5E3.45C.139
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JB542045 NOELIO S BEBE JR.



Emissão de comprovantes

G3361914117745121
19/06/2020 14:16:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/06/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.16.58
1728001728 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1
=====

Convenio	MUNICIPIO DE CANDIBA		
Codigo de Barras	81670000000-2	65000907202-8	
	00630000100-2	00000850810-3	
Data do pagamento		19/06/2020	
Valor Total		65,00	

DOCUMENTO: 061903
AUTENTICACAO SISBB: 7.709.45A.603.E91.796



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
PRAÇA KENNEDY
CANDIBA
BA

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

ISS Nota Fiscal Avulsa

CÓDIGO: 813	CONTRIBUINTE: PAULO CÉSAR DE BRITO SOUZA	DAM Nº 8508			
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua Tome de Souza					NÚMERO: S/N
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA		
DOCUMENTOS					
C.P.F.: 053.192.835-71	R.G.: 1410383490	ORGÃO EMISSOR: SSP-BA	CNPJ:		
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE DE CÁLCULO: 1.300,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 65,00	TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 65,00	
DADOS PARA PAGAMENTO					
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 144	EXERCÍCIO: 2020	DATA LANÇAMENTO: 19/06/2020	DATA VENCIMENTO: 30/06/2020	DATA DE CÁLCULO: 30/06/2020
Composição do Imposto/Lançamentos 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\$	65,00	
			(-) VALOR DO DESCONTO - R\$		
			(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$		
			(+) MULTA DE MORA - R\$		
			(+) JUROS DE MORA - R\$		
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	65,00	

Operador: 1226



8167000000 . 2

65000907202 . 8

00630000100 . 2

00000850810 . 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO



8167000000 . 2

65000907202 . 8

00630000100 . 2

00000850810 . 3

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Secretaria de Finanças
Departamento de Tributos

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISS Nota Fiscal Avulsa

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2020	Nº LANÇAM. 8508	DATA DE LANÇAMENTO: 19/06/2020	DATA DE VENCIMENTO: 30/06/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 30/06/2020
			(=) VALOR DEVIDO - R\$	65,00	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	65,00	

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAULO CESAR DE BRITO SOUZA

CPF: 053.192.835-71

Certidão nº: 14185653/2020

Expedição: 19/06/2020, às 14:25:35

Validade: 15/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAULO CESAR DE BRITO SOUZA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **053.192.835-71**, **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.

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: 20201735634

NOME XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 053.192.835-71

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 19/06/2020, 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.



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: **PAULO CESAR DE BRITO SOUZA**
CPF: **053.192.835-71**

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 15:08:11 do dia 10/02/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 08/08/2020.

Código de controle da certidão: **E6FF.1AD6.5715.8EDF**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.