

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


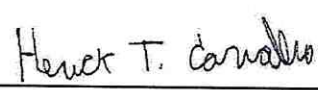
Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 1391 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: GLOBAL	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: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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	
28.610,00	14.250,00	14.360,00	7.125,00	7.125,00	0,00	
CREDOR						
R.Social/Nome: 25617 - CRISTIANNE ALVES RODRIGUES		Endereço: RUA PEDRO F. DE MORAES				
C.N.P./CPF: 003.234.935-13		R.G.: 1010984217		Bairro: CENTRO		
I.M.:		I.E.:		Cidade/UF: GUANAMBI / BA		
Banco:		Agência:		Conta:		
HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA						
Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços médicos no Centro do COVID 19 com carga horária de 20 horas semanais, neste município.						
Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 28/12/2020						
Valor: 14.250,00 (Quatorze Mil Duzentos e Cinquenta Reais)						
AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 03/11/2020  JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA CPF.: 055.763.705-89 Secretário			DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 28/12/2020  HERICK TEIXEIRA CARVALHO CPF.: 048.091.915-16 Auxiliar de Contabilidade			

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 1391 / 2	Liq: 4709	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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
28.610,00	14.250,00	14.360,00	7.125,00	7.125,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 25617 - CRISTIANNE ALVES RODRIGUES Endereço: RUA PEDRO F. DE MORAES
 C.N.P.J/CPF: 003.234.935-13 R.G.: 1010984217 Bairro: CENTRO
 I.M.: I.E.: Cidade/UF: GUANAMBI / BA
 Banco: Agência: Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços médicos no Centro do COVID 19 com carga horária de 20 horas semanais, neste município.

Data do Empenho: 03/11/2020

Data do Sub Empenho: 28/12/2020

Data da Liquidação: 28/12/2020

Valor Bruto: 7.125,00

Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Cento e Vinte e Cinco Reais

RETENÇÃO

218810104000103021400 - IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	1.090,01
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	356,25
Total da Retenção:	1.446,26

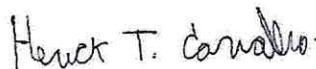
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 28/12/2020

7.125,00

Total do Documento:**7.125,00****Valor Líquido: 5.678,74 (Cinco Mil Seiscentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Quatro 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.

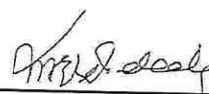


HERICK TEIXEIRA CARVALHO

CPF.:048.091.915-16

Auxiliar de Contabilidade

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.



MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho:

1391 / 2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 1391 / 2	Exerc.: 2020	Tipo: Global	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: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATENDIMENTO PORTARIA 2.067 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
28.610,00	14.250,00	14.360,00	7.125,00	7.125,00	0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 25617 - CRISTIANNE ALVES RODRIGUES	Endereço: RUA PEDRO F. DE MORAES
C.N.P.J/CPF: 003.234.935-13	R.G.: 1010984217
I.M.:	Bairro: CENTRO
Banco:	Cidade/UF: GUANAMBI / BA
Agência:	Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços médicos no Centro do COVID 19 com carga horária de 20 horas semanais, neste município.

DATA EMPENHO: 03/11/2020 - DATA DO SUB EMPENHO: 28/12/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/12/2020 DATA PAGAMENTO: 28/12/2020

Valor Bruto: 7.125,00

Valor Bruto por Extenso: Sete Mil Cento e Vinte e Cinco Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1-C - FMS - CUSTEIO - COVID	9999	55	5.678,74

Total Pago: 5.678,74


Pague-se a quantia de R\$ 7.125,00 (Sete Mil Cento e Vinte e Cinco Reais)

Foi paga a importância autorizada


 JACKSON ELISEU DE OLIVEIRA

CPF.: 055.763.705-89

Secretário


 MARIA EVA DOS SANTOS TRINDADE

CPF.: 316.352.965-87

Tesoureiro

Empenho: 1391 /

2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: CRISTIANNE ALVES RODRIGUES

RG: 1010984217

Insc. Municipal:

Endereço: RUA PEDRO F. DE MORAES

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 003.234.935-13

Insc. Estadual:

Cidade: GUANAMBI

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta: - -

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 1391 / 2

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2077 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA COVID-19 MANUT. DO CENTRO DE ATÍ

Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física

Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Empenho Global referente ao pagamento de despesas pela prestação de serviços médicos no Centro do COVID 19 com carga horária de 20 horas semanais, neste município.

Valor Bruto R\$:**7.125,00****RETENÇÕES**ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14
IRRF PESSOA FÍSICA - FMS 14

356,25

1.090,01

Total Retido R\$:**1.446,26****PAGUE-SE EM: 28/12/2020**

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1-C	9999	5.678,74

Valor Líquido R\$:**5.678,74****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 5678,74 (Cinco Mil Seiscentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 28 de dezembro de 2020

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

550 356
38-1.090,03
5.698,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Praça Kennedy, s/n - Centro - Candiba - BA
CNPJ: 11.634.059/0001-58

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 248/2020

Termo de contrato de prestação de serviços que entre si fazem de um lado o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, com sede à Praça Kennedy, s/n - Centro, na cidade de Candiba, estado da Bahia, CNPJ nº 11.634.059/0001-58, neste ato representado pelo Sr. **JACKSON ELIZEU DE OLIVEIRA**, Secretário Municipal de Saúde e do outro lado a Sr^a **CRISTIANNE ALVES RODRIGUES**, CPF nº 003.234.935-13, RG nº 1010984217 - SSP/BA, CRM-BA nº 24.274/BA, residente à Rua Pedro F. de Moraes, Centro, na cidade de Guanambi, estado da Bahia para prestação de serviços como médica no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia, com carga de 20 h/semanais, de acordo com as Cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO: Este contrato tem por finalidade a **prestação de serviços como médica no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia, com carga de 20 h/semanais.**

CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS: Os serviços aludidos na Cláusula anterior serão prestados dentro do prazo estabelecido em Lei, quando for o caso ou nas datas especificadas.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURÍDICA DO CONTRATADO: A CONTRATADA e CONTRATANTE ficam obrigados a dar cumprimento às determinações da Legislação vigente.

CLAUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO: A CONTRATADA se obriga a prestar serviços como médica no Centro do COVID-19 deste município de Candiba Bahia, com carga de 20 h/semanais.

Parágrafo Único: É obrigação da CONTRATADA manter, durante a execução do contrato em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação.

CLÁUSULA QUINTA - DO PREÇO, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E VIGÊNCIA: O preço dos serviços e condições de pagamento serão os seguintes: Valor Global de **R\$14.250,00 (quatorze mil, duzentos e cinquenta reais)**, a ser pago em parcelas mensais no valor de R\$7.125,00 (sete mil, cento e vinte e cinco reais). **Vigência: 31/12/2020.**

Parágrafo Primeiro – pelos serviços enumerados na cláusula primeira, salientamos que as despesas serão computadas da seguinte forma:

I – 60% dos serviços serão computados em pessoal e 40% serão computados em insumos no intuito de não ser contabilizado todo o valor dentro do limite estipulado no art 20 da lei de responsabilidade fiscal.

CLÁUSULA SEXTA- DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS: As despesas com a execução dos serviços, objeto do presente contrato, na importância prevista na Cláusula anterior correrá à conta da seguinte Dotação Orçamentária:

Unidade Orçamentária: 02.04.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.

Projeto/Atividade: 2.077 – Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública – COVID-19 – Manut. Do Centro de Atendimento.

Elemento de Despesa: 3.3.90.36.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Parágrafo Único - Das Previsões Orçamentárias: Fica o Poder Executivo obrigado a fazer prever, nas propostas orçamentárias subsequentes, vigentes durante o tempo de duração deste contrato, dotações suficientes para atender as obrigações aqui estabelecidas.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO REAJUSTE DO PREÇO: Os valores estipulados na Cláusula Quinta serão reajustados na mesma proporção e índice da inflação utilizado pelo Governo Federal na atualização de suas obrigações, garantido sempre o equilíbrio econômico-financeiro do contrato, nos termos do art. 26 da Lei nº 8.080/90 e das normas gerais da Lei Federal de Licitações e Contratos Administrativos.

Global
20773614

28/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:46:52
172801728 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.923.000.038.155
VALOR TOTAL	5.678,74

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CRISTIANNE A RODRIGUES
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 38.155-1

NR. DOCUMENTO 551.728.000.013.918

=====

NR.AUTENTICACAO	9.DBD.733.1D9.2D5.94D
-----------------	-----------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.38
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 81600000003-3 56250907202-0
01231010500-7 00000967712-1
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 356,25

DOCUMENTO: 122805
AUTENTICACAO SISBB: 4.02A.F1C.097.B4C.B3C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.50.38
1728001728 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81690000010-9 90010907202-6
01231010100-6 00000967807-9
Data do pagamento 28/12/2020
Valor Total 1.090,01

DOCUMENTO: 122806
AUTENTICACAO SISBB: 3.C01.EC8.FA4.486.E4E



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

CÓDIGO: 3532	CONTRIBUINTE PRESTADOR: CRISTIANNE ALVES RODRIGUES		CNPJ / CPF: 00323493513	Nº DAM 9677
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua PEDRO F. DE MORAES			NÚMERO: S/N	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: GUANAMBI	UF: BA	
DOCUMENTOS				
CONTRIBUINTE TOMADOR:			C.N.P.J. / CPF:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR DO IMPOSTO: 356,25	TAXA S.A:	VALOR TOTAL: 356,25
DADOS PARA PAGAMENTO				
MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020
Composição do Lançamento:			(=) VALOR DEVIDO - R\$	356,25
Valor Tributo:	356,25	Valor Devido com Desconto:	356,25	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$
Taxa de Expediente:		Valor Devido sem Desconto:	356,25	(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$
Valor de Base Calculo:		Valor do Desconto:		(+) MULTA DE MORA - R\$
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***			(+) JUROS DE MORA - R\$	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	356,25

Operador



8160000003 . 3

56250907202 . 0

01231010500 . 7

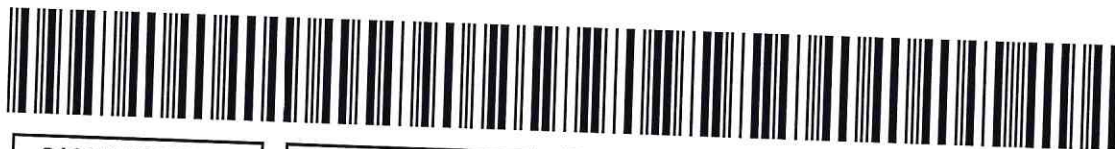
00000967712 . 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECÂNICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8160000003 . 3

56250907202 . 0

01231010500 . 7

00000967712 . 1

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

MÊS REFERÊNCIA: Dezembro	EXERCÍCIO: 2020	Nº DAM: 9677	DATA LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	INSCRIÇÃO:
					(=) VALOR DEVIDO - R\$	356,25
					(=) VALOR A PAGAR - R\$	356,25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 PRAÇA KENNEDY
 CNPJ: 13982608000100

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM
Imposto sobre a Renda e Proventos de
Qualquer Natureza
 I.R.R.F

CÓDIGO: 3532	CONTRIBUINTE: CRISTIANNE ALVES RODRIGUES			Nº DAM: 9678
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua PEDRO F. DE MORAES				NUMERO: S/N
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: GUANAMBI	UF: BA	
DOCUMENTOS				
R.G.:	C.P.F.: 003234935-13	C.N.P.J.:	INSCRIÇÃO: 3532	
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE				
CÓDIGO ATIV: 292	ESPECIFICAÇÃO: I.R.R.F			
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 1.090,01	Quant/Alq (%): 1	VALOR UFPM: 1.090,01	TAXA EXPEDIENTE: 1.090,01	VALOR TOTAL: 1.090,01
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: 001	EXERCÍCIO: 2020	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020
Composição do Lançamento:			(=) VALOR DEVIDO - R\$	1.090,01
Valor do Tributo:	1.090,01	Valor Devido com Desconto:	1.090,01	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$
Taxa de Expediente:	1.090,01	Valor Devido sem Desconto:	1.090,01	(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$
Valor de Base Calculo:	1.090,01	Valor do Desconto:		(+) MULTA DE MORA - R\$
INSTRUÇÕES:			(+) JUROS DE MORA - R\$	
1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A			(=) VALOR A PAGAR - R\$	1.090,01
2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA				
*** SO RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***				

Operador: 1226

8169000010 . 9

90010907202 . 6

01231010100 . 6

00000967807 . 9



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA CONTRIBUINTE

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
 Departamento de Tributos
 CNPJ: 13982608000100

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM
Imposto sobre a Renda e Proventos de
Qualquer Natureza
 I.R.R.F

PARCELA: 001	EXERCÍCIO: 2020	Nº DAM: 9678	DATA DE LANÇAMENTO: 28/12/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/12/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/12/2020	COD. CONTRIBUINTE: 3532
CONTRIBUINTE: CRISTIANNE ALVES RODRIGUES			(=) VALOR DEVIDO - R\$		1.090,01	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$		1.090,01	

8169000010 . 9

90010907202 . 6

01231010100 . 6

00000967807 . 9

