

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 116	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

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: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior 95.415,00	Valor do Empenho 16.650,00	Saldo Atual 78.765,00



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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Valor que se empenha para atender despesas com a prestação de serviços médicos com plantões no combate ao Covid-19 no Hospital Municipal de Candiba.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 01/02/2021

Valor: 16.650,00 (Dezesesseis Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 01/02/2021	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:01/02/2021
 REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	 MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro

Empenho: 116

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 116	Liq: 380	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	----------	--------------	--------------	-------------------------------------

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: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .			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
95.415,00	16.650,00	78.765,00			

CREDOR

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 para atender despesas com a prestação de serviços médicos com plantões no combate ao Covid-19 no Hospital Municipal de Candiba.

Data do Empenho: 01/02/2021

Valor Bruto: 16.650,00

Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Seiscentos e Cinquenta Reais

Data da Liquidação: 01/02/2021

RETENÇÃO

218810104000102020200 - IRRF PESSOA FISICA - 02 (15%)

218810108000202000000 - ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)

3.709,39

832,50

Total da Retenção:

4.541,89

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 01/02/2021

16.650,00

Total do Documento:

16.650,00

Valor Líquido: 12.108,11 (Doze Mil Cento e Oito Reais e Onze 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.


HERICK TEIXEIRA CARVALHO

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 PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 116	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

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: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .	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
95.415,00	16.650,00	78.765,00	0,00	0,00	0,00

CREDOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com a prestação de serviços médicos com plantões no combate ao Covid-19 no Hospital Municipal de Candiba.

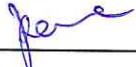

DATA EMPENHO: 01/02/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 01/02/2021 DATA PAGAMENTO: 11/03/2021

Valor Bruto: 16.650,00 Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Seiscentos e Cinquenta Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTES	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	6495-5 - FUS	9999	02	12.108,11

Total Pago: 12.108,11

<p>Pague-se a quantia de R\$ 16.650,00 (Dezesesseis Mil Seiscentos e Cinquenta Reais)</p> <p></p> <p>REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário</p>	<p>Foi paga a importância autorizada</p> <p></p> <p>MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoreroiro</p>
--	--

Empenho: 116

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: Alécia Prado Silva

RG:

Endereço:

Banco:

Tipo Conta:

Insc. Municipal:

C.N.P.J./C.P.F.: 655.075.925-00

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 116

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde

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

Fonte de Recurso: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com a prestação de serviços médicos com plantões no combate ao Covid-19 no Hospital Municipal de Candiba.

Valor Bruto R\$:

16.650,00

RETENÇÕES

IRRF PESSOA FISICA - 02 (15%)

3.709,39

ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)

832,50

Total Retido R\$:

4.541,89

PAGUE-SE EM: 11/03/2021

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	6495-5	9999	12.108,11

Valor Líquido R\$:

12.108,11

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 12108,11 (Doze Mil Cento e Oito Reais e Onze Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 11 de março de 2021

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



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI
Agência	1728-0
Conta corrente	6495-5

Creditado

Nome	ALECIA PEREIRA PRADO
Agência	923-7
Conta corrente	27958-7
Valor	12.108,11
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO	11/03/2021 14:04:31
	JE708916 MURILO DE SENA BATISTA	11/03/2021 14:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE708916 MURILO DE SENA BATISTA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

CÓDIGO: 4185	CONTRIBUINTE PRESTADOR: ALECIA PRADO SILVA		CNPJ / CPF: 65507592500	Nº DAM 10007
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua CELCINA BATISTA			NÚMERO: s/n	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
CONTRIBUINTE TOMADOR:			C.N.P.J. / CPF:	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO:	ALIQUOTA:	VALOR DO IMPOSTO: 832,50	TAXA S.A:	VALOR TOTAL: 832,50
DADOS PARA PAGAMENTO				
MÊS REFERÊNCIA: Fevereiro	EXERCÍCIO: 2021	DATA DE LANÇAMENTO: 11/03/2021	DATA DE VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021
Composição do Lançamento:				
Valor Tributo:	832,50	Valor Devido com Desconto:	832,50	(=) VALOR DEVIDO - R\$ 832,50
Taxa de Expediente:		Valor Devido sem Desconto:	832,50	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$
Valor de Base Calculo:		Valor do Desconto:		(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SÓ RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***				
				(+) MULTA DE MORA - R\$
				(+) JUROS DE MORA - R\$
				(=) VALOR A PAGAR - R\$ 832,50

Operador



8169000008 . 3

32500907202 . 7

10331010500 . 4

00001000712 . 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



8169000008 . 3

32500907202 . 7

10331010500 . 4

00001000712 . 8

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA
PRAÇA KENNEDY
CENTRO

DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISSQN Terceiros

MÊS REFERÊNCIA: Fevereiro	EXERCÍCIO: 2021	Nº DAM: 10007	DATA LANÇAMENTO: 11/03/2021	DATA VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021	INSCRIÇÃO:
						(=) VALOR DEVIDO - R\$ 832,50
						(=) VALOR A PAGAR - R\$ 832,50

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.06.44
1728001728

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 6.495-5
EFETUADO POR: MURILO SENA BATISTA

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81690000008-3 32500907202-7
10331010500-4 00001000712-8
Data do pagamento 11/03/2021
Valor Total 832,50
=====

DOCUMENTO: 031102
AUTENTICACAO SISBB:
F.38D.7B0.CEF.AC7.B4D

Assinada por JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO
JE708916 MURILO DE SENA BATISTA

11/03/2021 14:04:56
11/03/2021 14:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE708916 MURILO DE SENA BATISTA.



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: 4185	CONTRIBUINTE: ALECIA PRADO SILVA		Nº DAM: 10008		
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua CELCINA BATISTA			NUMERO: s/n		
COMPLEMENTO:	BAIRRO: CENTRO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA		
DOCUMENTOS					
R.G.:	C.P.F.: 655075925-00	C.N.P.J.:	INSCRIÇÃO: 4185		
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE					
CÓDIGO ATIV: 292	ESPECIFICAÇÃO: I.R.R.F				
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE DE CÁLCULO: 3.709,39	QuantVArq (%): 1	VALOR UPPM:	VALOR: 3.709,39	TAXA EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 3.709,39
DADOS PARA PAGAMENTO					
PARCELA: 001	EXERCÍCIO: 2021	DATA DE LANÇAMENTO: 11/03/2021	DATA DE VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021	
Composição do Lançamento:			(=) VALOR DEVIDO - R\$	3.709,39	
Valor do Tributo:	3.709,39	Valor Devido com Desconto:	3.709,39	(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
Taxa de Expediente:		Valor Devido sem Desconto:	3.709,39	(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
Valor de Base Calculo:	3.709,39	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\$	3.709,39	

Operador: 1226

8161000037 . 0 09390907202 . 2 10331010100 . 3 00001000807 . 6



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: 2021	Nº DAM: 10008	DATA DE LANÇAMENTO: 11/03/2021	DATA DE VENCIMENTO: 31/03/2021	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/03/2021	COD. CONTRIBUINTE: 4185
CONTRIBUINTE: ALECIA PRADO SILVA			(=) VALOR DEVIDO - R\$		3.709,39	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$		3.709,39	

8161000037 . 0 09390907202 . 2 10331010100 . 3 00001000807 . 6



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/03/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.06.44
1728001728

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUN SAUDE PREF MUNI
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 6.495-5
EFETUADO POR: MURILO SENA BATISTA

=====
Convenio MUNICIPIO DE CANDIBA
Codigo de Barras 81610000037-0 09390907202-2
10331010100-3 00001000807-6
Data do pagamento 11/03/2021
Valor Total 3.709,39
=====

DOCUMENTO: 031103
AUTENTICACAO SISBB:
2.D4C.2AC.00C.4D5.7EF

Assinada por	JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO	11/03/2021 14:05:17
	JE708916 MURILO DE SENA BATISTA	11/03/2021 14:06:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE708916 MURILO DE SENA BATISTA.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA BAHIA
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PEDRO MELLO
NÃO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS UNIB & PONS

FILIAÇÃO

ALECI DA SILVA PRADO

EUNICE FERREIRA PRADO

NATURALIDADE

CANDIBA-BA

RG

4074719 /SSP -BA

DATA DE EXPEDIÇÃO

02/02/1985

TÍTULO DE ELEITOR

653207205/74

SEÇÃO

0002

ZONA

064

CPF

65507592500

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO

SALVADOR-BA, 24/08/2010

ASSINATURA DO PRESIDENTE



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

P R O I B I D O P L A



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CEBULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

Documento de identidade nos termos da Lei nº 6.206/73



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO
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

R
E
G
I
S
T
R
A
D
O

loterias

Embasa - Empresa Baiana de Águas e Saneamento S.A.

embasa

empresa baiana de águas e saneamento s.a.

NOTA FISCAL/CONTA DE ÁGUA E/OU ESGOTO

CNPJ 13.504.875/0001-10 INSC. EST. 00665571
Centro Administrativo da Bahia-CAB, 4a Av. nº 420 - CEP 41.745-002

Matrícula 88299538	Mês/Ano 12/2020	DV 7	Cidade 0436	DV 7	Consumo em m3, 52
-----------------------	--------------------	---------	----------------	---------	----------------------

Nome/Endereço para entrega ALECIA PRADO SILVA RU CELCINA BATISTA, BELA VISTA 46380000 CANDIBA	
--	--

Nº Hidrômetro Y20G702710	Cód. Leitura 00SP	Leitura Atual 000072	Leitura Anterior 000020	Período de Consumo 03/10 A 04/11
-----------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------------	-------------------------------------

Endereço da Ligação RU CELCINA BATISTA, BELA VISTA 46380000 CANDIBA		Data Leitura 04/11/2020	Data Impressão 09/11/2020
---	--	----------------------------	------------------------------

Especificação	Valor em R\$
Consumo Água 52 m3	519,35

INFORMAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO	BASE DE CALCULO R\$		%	VALOR IMPOSTO R\$	
	PIS	COFINS			
		519,35	1,18		6,02
			5,38		27,94

Tarifa 1.2.001	VENCIMENTO	Total a Pagar em R\$ 519,35
-------------------	-------------------	--------------------------------

Mensagem:
04/12/2020

Utilize o débito automático em conta corrente.
Mais conforto e comodidade para você.
Para maiores esclarecimentos ligue: 0800 0555 195

Multas e juros serão cobrados nas contas a serem emitidas nos próximos faturamentos.

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG 04.074.719-01

DATA DE EXPEDIÇÃO 19-07-2016

NOME

ALÉCIA PRADO SILVA

FILIAÇÃO

ALECI DA SILVA PRADO

EUNIDES PEREIRA PRADO

NATURALIDADE

CANDIBA BA

DATA DE NASCIMENTO

15-05-1973

DOC ORIGEM

C.CAS. CM GUANAMBI BA DS

CANDIBA LV 00001 FL 149 RT 0000295

CPF 655.075.925-00

Joana de Moura da A. A. Reis
ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A)



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.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALECIA PRADO SILVA

CPF: 655.075.925-00

Certidão nº: 4894524/2021

Expedição: 04/02/2021, às 13:17:15

Validade: 02/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ALECIA PRADO SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **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 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: 20210661078

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 15/02/2021, 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.



Prefeitura Municipal de CANDIBA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO – CND CONTRIBUINTE

Emissão: 1 de março de 2021
Validade: 30 de maio de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO

72

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.

PREFEITURA
MUNICIPAL
DE CANDIBA
BAHIA
Setor Municipal de Tributos - PM Candiba