

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 897	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 55 - Transferência Especial da União			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		
47.480,00	1.200,00	46.280,00		

CREDOR			
R.Social/Nome: 25539 - ALTAIR MACHADO	R.G.:		Endereço:
C.N.P.J/CPF: 23.720.748/0001-64	I.E.:		Bairro:
I.M.:	Agência:		Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:			Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do Covid-19.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 13/07/2020						

Valor: 1.200,00 (Um Mil Duzentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA
 EM: 13/07/2020

 NOELIO DE SOUZA BEBE JUNIOR
 CPF.: 028.444.415-48
 Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO
 EM: 13/07/2020

Herick Teixeira Carvalho
 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: 897	Liq: 2665	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: 55 - Transferência Especial da União	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
47.480,00	1.200,00	46.280,00			

CREDOR

R.Social/Nome: 25539 - ALTAIR MACHADO
C.N.P.J/CPF: 23.720.748/0001-64
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 fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do Covid-19.

Data do Empenho: 13/07/2020

Data da Liquidação: 28/07/2020

Valor Bruto: 1.200,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Duzentos Reais

RETENÇÃO

11180231010000 - Imp S/ Serv Qualquer Nat - Principal-ISS

60,00

Total da Retenção:

60,00

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 179 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 28/07/2020 - Data de Validade:

1.200,00

Total do Documento:

1.200,00

Valor Líquido: 1.140,00 (Um Mil Cento e Quarenta 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.

Herick Teixeira Carvalho

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: 897

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 897	Exerc.: 2020	Tipo: Normal	Crédito: Orçamentário e Suplementar
------------	--------------	--------------	--------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			DADOS COMPLEMENTARES		
Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			Modalidade: Outros/Não se Aplica		
Função: 10 - SAÚDE			Contrato:		
Sub-Função: 301 - ATENÇÃO BÁSICA			Convênio:		
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA			Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física		
Ação: 2068 - Incentivo ao Programa Saúde Familiar			Incorporação:		
Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física			Desp. de Pessoal:		
Fonte 55 - Transferência Especial da União					
Saldo Anterior 47.480,00	Valor do Empenho 1.200,00	Saldo Atual 46.280,00	Saldo Anterior do Empenho 0,00	SubEmpenho 0,00	Saldo Atual do Empenho 0,00

CREDOR

R.Social/Nome: 25539 - ALTAIR MACHADO
C.N.P.J/CPF: 23.720.748/0001-64
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 fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do Covid-19.

DATA EMPENHO: 13/07/2020 DATA LIQUIDAÇÃO: 28/07/2020 DATA PAGAMENTO: 07/08/2020

Valor Bruto: 1.200,00

Valor Bruto por Extenso: Um Mil Duzentos Reais

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:

CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	13918-1 - FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	9999	14	1.140,00

Total Pago: 1.140,00

Pague-se a quantia de R\$ 1.200,00 (Um Mil Duzentos 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: 897

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Nome: ALTAIR MACHADO

RG: Insc. Municipal: C.N.P.J./C.P.F.: 23.720.748/0001-64

Endereço: Insc. Estadual:

Banco: Cidade: CANDIBA UF: BA

Tipo Conta: Agência: Conta:

Tp. Op.:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 897

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: 55 - Transferência Especial da União

ESPECIFICAÇÃO

Valor que se empenha para atender despesas com fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do Covid-19.

Valor Bruto R\$:**1.200,00****RETENÇÕES**

Imp S/ Serv Qualquer Nat - Principal-ISS 60,00
Total Retido R\$: 60,00

PAGUE-SE EM: 07/08/2020

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1	9999	1.140,00

Valor Liquidado R\$:**1.140,00****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 1140 (Um Mil Cento e Quarenta Reais), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 07 de agosto 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: 179/2020

Data de Emissão: 28/07/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: ALTAIR MACHADO
 Endereço: Rua CEARA Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: JÔSE COELHO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: 23.720.748/0001-64 Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 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.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Referente a fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do covid 19.	1.200,00	1.200,00
<p>20683655 EMP</p>					

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 8674

Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$	1.200,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	60,00
Imposto de Renda R\$	0,00
Valor INSS R\$	0,00
Total da Nota	1.140,00

Recebemos,

Total da Nota 1.140,00

Candiba, 28 de julho de 2020

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)





PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos

13.982.608-000100

NOTA FISCAL AVULSA
Prestação de Serviços
2ª Via

Nº: 179/2020

Data de Emissão: 28/07/2020

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: ALTAIR MACHADO
 Endereço: Rua CEARA Cep: 46380-000 Número: S/N
 Bairro: JOSE COELHO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
 Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
 CNPJ: 23.720.748/0001-64 Insc. Est.: Insc. Mun.:
 CPF: 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.:

Item	Qtde	Un	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	1	Uni	Referente a fornecimento de lanches para equipe de vigilância sanitária e saúde na campanha de prevenção do covid 19.	1.200,00	1.200,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 8674

Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$	1.200,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	60,00
Imposto de Renda R\$	0,00
Valor INSS R\$	0,00
Total da Nota	1.140,00

Recebemos,

Total da Nota 1.140,00

Candiba, 28 de julho de 2020

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)





Emissão de comprovantes

G3350711065948721
07/08/2020 11:10:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.29
28001728 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TELE - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 13.918-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : BA 290660 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3693-5 - PINDAI
CONTA: 50.988-4

FAVORECIDO: ALTAIR MACHADO
CPF/CNPJ: 088.350.188-03
VALOR: R\$ 1.140,00
DEBITO EM: 07/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080704
AUTENTICACAO SISBB: C.259.2E9.E8B.B14.D43

SBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.29
28001728 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 81600000000-9 60000907202-3
00731000100-8 00000867410-3
Data do pagamento 07/08/2020
Valor Total 60,00

DOCUMENTO: 080705
AUTENTICACAO SISBB: 4.969.53E.048.B52.476

Transação efetuada com sucesso por: JB542946 JARBAS H M OLIVEIRA.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Departamento de Tributos
PRAÇA KENNEDY
CANDIBA
BA

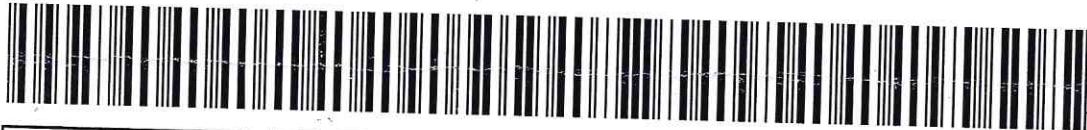
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nota Fiscal Avulsa

ISS Nota Fiscal Avulsa

CÓDIGO: 3101	CONTRIBUINTE: ALTAIR MACHADO		DAM Nº 8674	
TIPO / NOME LOGRADOURO: Rua CEARA			NÚMERO: S/N	
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JOSE COELHO	MUNICÍPIO: CANDIBA	UF: BA	
DOCUMENTOS				
C.P.F.:	R.G.:	ORGÃO EMISSOR:	CNPJ: 23720748000164	
COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO				
BASE DE CÁLCULO: 1.200,00	ALÍQUOTA: 5,00 %	VALOR DO IMPOSTO: 60,00	TAXA DE EXPEDIENTE:	VALOR TOTAL: 60,00
DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA: Única	Nº DA NOTA 179	EXERCÍCIO: 2020	DATA LANÇAMENTO: 28/07/2020	DATA VENCIMENTO: 31/07/2020
Composição do Imposto/Lançamentos			DATA DE CÁLCULO: 31/07/2020	
INSTRUÇÕES: 1-PAGÁVEL NAS AGENCIAS DO BANCO DO BRASIL S/A 2-MANTENHA SEUS IMPOSTOS EM DIA *** SO RECEBER ATÉ O VENCIMENTO ***			(=) VALOR DEVIDO - R\$	60,00
			(-) VALOR DO DESCONTO - R\$	
			(+) CORREÇÃO MONETÁRIA - R\$	
			(+) MULTA DE MORA - R\$	
			(+) JUROS DE MORA - R\$	
			(=) VALOR A PAGAR - R\$	60,00

Operador: 1226



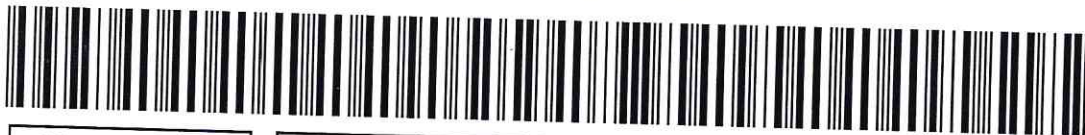
81600000000 . 9	60000907202 . 3	00731000100 . 8	0000867410 . 3
-----------------	-----------------	-----------------	----------------

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

DESTAQUE AQUI

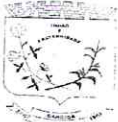
VÁLIDO SOMENTE SE AUTENTICADO MECANICAMENTE POR BANCO AUTORIZADO

VIA CONTRIBUINTE



81600000000 . 9	60000907202 . 3	00731000100 . 8	0000867410 . 3
-----------------	-----------------	-----------------	----------------

ATENÇÃO: NÃO AMASSE, NÃO DOBRE, NÃO PERFURE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANDIBA

Secretaria de Finanças
Departamento de Tributos

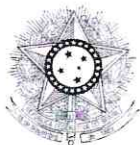
DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

ISS Nota Fiscal Avulsa

PARCELA: Única	EXERCÍCIO: 2020	Nº LANÇAM. 8674	DATA DE LANÇAMENTO: 28/07/2020	DATA DE VENCIMENTO: 31/07/2020	DATA DE CÁLCULO ATÉ: 31/07/2020
					(=) VALOR DEVIDO - R\$
					60,00
					(=) VALOR A PAGAR - R\$
					60,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VIA PROCESSAMENTO



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ALTAIR MACHADO 08835018803 (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 23.720.748/0001-64

Certidão n°: 19403552/2020

Expedição: 07/08/2020, às 11:31:04

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

Certifica-se que **ALTAIR MACHADO 08835018803 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **23.720.748/0001-64**, **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.



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: 20202259471

RAZÃO SOCIAL	
ALTAIR MACHADO 08835018803	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
128.994.223	23.720.748/0001-64

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 07/08/2020, 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.

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 23.720.748/0001-64
Razão Social: ALTAIR MACHADO
Endereço: RUA CEARA 99998 / CENTRO / CANDIBA / BA / 46380-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 04/08/2020 a 02/09/2020

Certificação Número: 2020080405224876637975

Informação obtida em 07/08/2020 11:32:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br