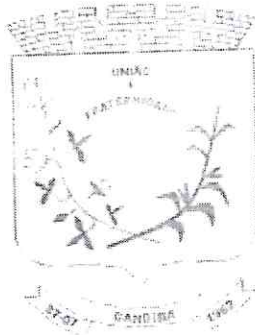


Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 391


DATA: 20/04/2021

CREDOR: KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE 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                     |
|          | 2070       | Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde |
|          | 3390360000 | Outros SERV de TERC - Pessoa Física          |
|          | 02         | R.Imp.Tr.Saúde - 15% .                       |

| BANCO               | N. CONTA | NOME DA CONTA | DOCMTO | VALOR    |
|---------------------|----------|---------------|--------|----------|
| BANCO DO BRASIL SA. | 6495 - 5 | FUS           | 9999   | 1.795,50 |

|   |   |  |
|---|---|--|
|  | <h2 style="margin: 0;">FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</h2> <p style="margin: 0;">Praça Kennedy, nº 1<br/>Centro<br/>CANDIBA - BA<br/>CNPJ: 11.634.059/0001-58</p> | <p style="margin: 0;"><b>NOTA DE EMPENHO</b></p> |
|---|---|--|

|            |              |              |              |                                     |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 266 | Exerc.: 2021 | Tipo: NORMAL | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|--------------|--------------|-------------------------------------|

|  |   |                  |             |          |          |          |  |
|--|---|------------------|-------------|----------|----------|----------|--|
| <b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>  | <b>DADOS COMPLEMENTARES</b>   |                  |             |          |          |          |  |
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde<br>Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física<br>Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% .  | Modalidade: Outros/Não se Aplica<br>Contrato:<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal:<br>Obs: |                  |             |          |          |          |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Saldo Anterior</td> <td style="width: 25%;">Valor do Empenho</td> <td style="width: 20%;">Saldo Atual</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5.313,00</td> <td style="text-align: center;">1.890,00</td> <td style="text-align: center;">3.423,00</td> </tr> </table> | Saldo Anterior  | Valor do Empenho | Saldo Atual | 5.313,00 | 1.890,00 | 3.423,00 |  |
| Saldo Anterior   | Valor do Empenho  | Saldo Atual      |             |          |          |          |  |
| 5.313,00   | 1.890,00  | 3.423,00         |             |          |          |          |  |



|  |           |                         |
|--|-----------|-------------------------|
| <b>CREADOR</b>   |           |                         |
| Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE 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:                  |

|   |
|---|
| <b>HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA</b>   |
| Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021. |

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

Data do Empenho: 18/03/2021

Valor: 1.890,00 ( Um Mil Oitocentos e Noventa Reais)

|   |   |
|---|---|
| AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM:<br><p style="text-align: center;">18/03/2021</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="margin: 0;">REBECCA CARDOSO PEREIRA</p> <p style="margin: 0;">011.605.235-09</p> <p style="margin: 0;">Secretário</p> </div> | DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO<br><p style="text-align: center;">EM:18/03/2021</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p style="margin: 0;">MURILO DE SENA BATISTA</p> <p style="margin: 0;">038.631.325-30</p> <p style="margin: 0;">Tesoureiro</p> </div> |
|---|---|



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

|            |              |          |              |              |                                     |
|------------|--------------|----------|--------------|--------------|-------------------------------------|
| Proc. Adm: | Empenho: 266 | Liq: 816 | Exerc.: 2021 | Tipo: Normal | Crédito: Orçamentário e Suplementar |
|------------|--------------|----------|--------------|--------------|-------------------------------------|

| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA  |                  |             | DADOS COMPLEMENTARES  |            |                        |
|---|------------------|-------------|---|------------|------------------------|
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde<br>Elemento: 3.3.9.0.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física<br>Fonte: 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% . |                  |             | Modalidade: Outros/Não se Aplica<br>Contrato:<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal: |            |                        |
| Saldo Anterior  | Valor do Empenho | Saldo Atual | Saldo Anterior do Empenho   | SubEmpenho | Saldo Atual do Empenho |
| 5.313,00  | 1.890,00         | 3.423,00    |   |            |                        |

### CREADOR

Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES      Endereço:  
C.N.P./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 para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

Data do Empenho: 18/03/2021      Data da Liquidação: 20/04/2021

Valor Bruto: 1.890,00      Valor Bruto por Extenso: Um Mil Oitocentos e Noventa Reais

### RETENÇÃO

218810108000202000000 - ISS PESSOA FISICA - 02 (15%)      94,50  
Total da Retenção:      94,50

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 68/2021 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 20/04/2024 - 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 LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
LILIAN DA SILVA MENDES  
638.014.426-91  
Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 266



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

### NOTA DE PAGAMENTO

|   |                  |              |   |                                     |                        |
|---|------------------|--------------|---|-------------------------------------|------------------------|
| Proc. Adm:  | Empenho: 266     | Exerc.: 2021 | Tipo: Normal  | Crédito: Orçamentário e Suplementar |                        |
| CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA  |                  |              | DADOS COMPLEMENTARES  |                                     |                        |
| Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Função: 10 - SAÚDE<br>Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL<br>Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA<br>Ação: 2070 - Gestão das Ações do Fundo Municipal de Saúde<br>Elemento: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física<br>Fonte 02 - R.Imp.Tr.Saúde - 15% . |                  |              | Modalidade: Outros/Não se Aplica<br>Contrato:<br>Convênio:<br>Cat. da Despesa: 39 - Prestação de Serviços-Pessoa Física<br>Incorporação:<br>Desp. de Pessoal: |                                     |                        |
| Saldo Anterior  | Valor do Empenho | Saldo Atual  | Saldo Anterior do Empenho   | SubEmpenho                          | Saldo Atual do Empenho |
| 5.313,00  | 1.890,00         | 3.423,00     | 0,00  | 0,00                                | 0,00                   |

#### CREDOR

Social/Nome: 26209 - KLEOMATHYRSSON DE ALBURQUERQUE TORRES      Endereço:  
C.N.P./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 para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

DATA EMPENHO: 18/03/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 20/04/2021 DATA PAGAMENTO: 20/04/2021

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 | 6495-5 - FUS | 9999      | 02    | 1.795,50 |

Total Pago: 1.795,50

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

Foi paga a importância autorizada

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

  
MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 266



**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: 266

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**

or que se empenha para atender despesas com prestação de serviços em carro equipado com som na divulgação de informações, orientações e prevenção no combate a Pandemia COVID 19 neste município no período de 18/03 a 18/04/2021.

| Valor Bruto R\$:             | 1.890,00        | PAGUE-SE EM: 20/04/2021 |         |        |              |          |
|------------------------------|-----------------|-------------------------|---------|--------|--------------|----------|
| RETENÇÕES                    |                 | Banco                   | Agência | Conta  | Nº Documento | Valor    |
| ISS PESSOA FISICA - 02 (15%) | 94,50           |                         |         |        |              |          |
| <b>Total Retido R\$:</b>     | <b>94,50</b>    | 001                     | 1728-0  | 6495-5 | 9999         | 1.795,50 |
| <b>Valor Liquido R\$:</b>    | <b>1.795,50</b> |                         |         |        |              |          |

**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, 20 de abril 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: 68/2021  
Data de Emissão: 20/04/2021

**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.:

| Item | Qtde | Un | Descrição dos Serviços   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|------|----|--|----------------|-------------|
| 1    | 1    | Un | 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 18/03 a 18/04/2021. | 1.890,00       | 1.890,00    |

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10123  
Em:

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            |
| <b>Total da Nota</b>          | <b>1.795,50</b> |

Recebemos,  
Total da Nota 1.795,50

Candiba

20 de Abril de 2021  
Kleomathyrsson De A. Torres  
Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



8166000000945009072021043000010000001012310

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

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

**Creditado**

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 3693 PINDAI  
Conta corrente (com DV) 98531  
CPF 081.321.975-26  
Nome favorecido KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 42.002  
Valor 1.795,50  
Destinação 0  
Data transferência 20/04/2021

**"C" - CNPJ diferente**

Autenticação SISBB D620EBD80D770C59

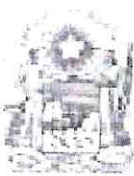
Assinada por JE708916 MURILO DE SENA BATISTA  
JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO

20/04/2021 12:06:23

20/04/2021 12:07:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE708531 REGINALDO MARTINS PRADO.



## 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: 20211495264

|  |                |
|--|----------------|
| NOME   |                |
| XX |                |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL   | CPF            |
|  | 081.321.975-26 |

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 12/04/2021, 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.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES  
CPF: 081.321.975-26  
Certidão n°: 10344617/2021  
Expedição: 23/03/2021, às 14:53:21  
Validade: 18/09/2021 - 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 14:51:57 do dia 23/03/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/09/2021.

Código de controle da certidão: **97A8.AABA.8231.5DCD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# Prefeitura Municipal de CANDIBA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO - CND CONTRIBUINTE

Emissão: 23 de março de 2021  
Validade: 21 de junho de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO  
105

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO  
4203

RAZÃO SOCIAL

KLEOMATHYRSSON DE ALBUQUERQUE TORRES

NOME FANTASIA

C.N.P.J

INSC. EST.

C.P.F  
08132197526

R.G  
1436839696

ENDEREÇO

Rua JOSE NEVES N° 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.

Setor Municipal de Tributos - PM Candiba

PREFEITURA  
MUNICIPAL  
DE CANDIBA  
BAHIA