

Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1267

DATA: 30/09/2021

Lic/Disp/Inex 008/2021-D

CREDOR: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE

VALOR BRUTO R\$	2.200,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO R\$	2.200,00

DOTAÇÃO:	020400	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2075	Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
	3390390000	Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica
	14	SUS

<u>BANCO</u>	<u>N. CONTA</u>	<u>NOME DA CONTA</u>	<u>DOCMTO</u>	<u>VALOR</u>
BANCO DO BRASIL SA.	13918 - 1	FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	93003	2.200,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 7	Liq: 2.538	Exerc.: 2021	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: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-  
Portaria 1.666  
Elemento: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica  
Fonte: 14 - SUS

Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação  
Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

### CREDOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA  
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05  
I.M.:  
Banco:

R.G.:  
I.E.:  
Agência:

Endereço:  
Bairro:  
Cidade/UF: CANDIBA / BA  
Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Data do Empenho: 12/03/2021

Data do Sub Empenho: 02/09/2021

Data da Liquidação: 30/09/2021

Valor Bruto: 2.200,00

Valor Bruto por Extenso: Dois Mil Duzentos Reais

### RETENÇÃO

Total da Retenção: 0,00

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: DOCUMENTOS DIVERSOS

Número do Documento: 99999 - Matrícula: - Data de Emissão: 30/09/2021

2.200,00

Total do Documento: 2.200,00

Valor Líquido: 2.200,00 ( Dois Mil Duzentos 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 LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

  
LILIAN DA SILVA MENDES

638.014.426-91

Auxiliar de Contabilidade

Empenho: 173 /



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

## NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm: Empenho: 173 / 7 Exerc.: 2021

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Tipo: GLOBAL Crédito: Extraordinário

### DADOS COMPLEMENTARES

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL  
Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA  
Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-  
Portaria 1.666  
Elemento: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica  
Fonte 14 - SUS

Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação  
Contrato: 033/2021-ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
48.637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

### CREDOR

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA

C.N.P./CPF: 17.432.356/0001-05

I.M.:

Banco:

R.G.:

I.E.:

Agência:

Endereço:

Bairro:

Cidade/UF: CANDIBA / BA

Conta:

### HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 02/09/2021						
Valor: 12.000,00 ( Doze Mil Reais)						

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA

EM: 12/03/2021

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO

EM: 02/09/2021

MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 173 / 7

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

**NOTA DE PAGAMENTO**

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 7	Exerc.: 2021	Tipo: Global	Crédito: Extraordinário
------------	------------------	--------------	--------------	-------------------------

<b>CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>DADOS COMPLEMENTARES</b>
-----------------------------------	-----------------------------

Unidade: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL Programa: 032 - MELHORIA DA SAÚDE PÚBLICA Ação: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666 Elemento: 3.3.90.39.00.00 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: 008/2021-D - Dispensa de Licitação Contrato: 033/2021 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA Convênio: Cat. da Despesa: 33903903 - LOCAÇÃO DE IMÓVEL Incorporação: Desp. de Pessoal:
---	--

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
637,30	12.000,00	36.637,30	3.200,00	2.200,00	1.000,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 26215 - ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 17.432.356/0001-05	R.G.:	Bairro:
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: CANDIBA / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

DATA EMPENHO: 12/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 02/09/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/09/2021 DATA PAGAMENTO: 30/09/2021

Valor Bruto: 2.200,00 Valor Bruto por Extenso: Dois 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	93003	14	2.200,00

Total Pago: 2.200,00

Pague-se a quantia de R\$ 2.200,00 ( Dois Mil Duzentos Reais)

Foi paga a importância autorizada

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

  
MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesorero

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DECANDIBA C.N.P.J./C.P.F.: 17.432.356/0001-05

RG: Insc. Municipal:

Insc. Estadual:

Endereço:

Cidade: CANDIBA

UF: BA

Banco:

Agência:

Conta:

Tipo Conta:

Tp. Op.:

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Empenho Nº: 173 / 7

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666

Elemento de Despesa: 3390390000 - Outros SERV TERC - Pessoa Jurídica

Fonte de Recurso: 14 - SUS

**ESPECIFICAÇÃO**

Locação de 01 (um) imóvel para instalação e funcionamento do Centro do Covid-19 deste município

**Valor Bruto R\$:****2.200,00**

PAGUE-SE EM: 30/09/2021

**RETENÇÕES**

Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
001	1728-0	13918-1	93003	2.200,00

**Valor Líquido R\$:****2.200,00****RECIBO**

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 2200 ( Dois Mil Duzentos Reais), correspondente a especificação acima descrita. Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 30 de setembro de 2021

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



# Prefeitura Municipal de CANDIBA

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DEBITO - CND CONTRIBUINTE

Emissão: 2 de agosto de 2021  
Validade: 31 de outubro de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO  
294

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO  
1637

RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

NOME FANTASIA  
ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

C.N.P.J  
17.432.356/0001-05

INSC. EST.

C.P.F.

R.G.

ENDEREÇO  
Pca DA MATRIZ Nº 97, Bairro.: CENTRO , CEP: 46.380-000, Cidade: CANDIBA -BA

LOTE

QUADRA

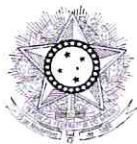
Certidão

**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.

*[Assinatura]*  
PREFEITURA  
MUNICIPAL  
DE CANDIBA  
BAHIA

Setor Municipal de Tributos - PM Candiba



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 17.432.356/0001-05  
Certidão n°: 29926535/2021  
Expedição: 30/09/2021, às 09:55:31  
Validade: 28/03/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 17.432.356/0001-05, **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: 20214001498

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	17.432.356/0001-05

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 30/09/2021, 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.





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 1728-0  
Conta corrente 13918-1 BA 290660 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 3693 PINDAI  
Conta corrente (com DV) 502324  
CNPJ 17.432.356/0001-05  
Nome favorecido ASSOCIACAO BENEFICIENTE ROSA CHOQUE DE  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 93.003  
Valor 2.200,00  
Destinação 0  
Data transferência 30/09/2021

**"C" - CNPJ diferente**

Autenticação SISBB DEFBBF6BE8C646DC

---

Assinada por	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA	30/09/2021 10:51:00
	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO	30/09/2021 10:52:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO.