

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 508

DATA: 11/05/2021

CREDOR: Alécia Prado Silva

VALOR BRUTO R\$ 16.500,00

VALOR DAS DEDUÇÕES R\$ 4.493,14

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.006,86

DOTAÇÃO: 020400 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
2075 Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
3390360000 Outros SERV de TERC - Pessoa Física
14 SUS

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	14818 - 0	FMS - COVID 19 - PORT. 1666	9999	12.006,86



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE EMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 384	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: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 074A/2021 - 2021 Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	
Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
76.940,00	16.500,00	60.440,00		

ENDEREÇO		
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

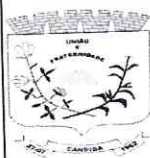
Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo COVID-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

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

Data do Empenho: 05/04/2021

Valor: 16.500,00 (Dezesesseis Mil Quinhentos Reais)

<p>AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 05/04/2021</p> <p> REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário</p>	<p>DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:05/04/2021</p> <p> MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro</p>
---	---



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm: Empenho: 384 / 1 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: - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 074A/2021-Alécia Prado Silva 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
9.940,00	16.500,00	60.440,00	16.500,00	16.500,00	0,00

CREADOR

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

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA


Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo COVID-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

Itens do Empenho

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 05/04/2021

Valor: 16.500,00 (Dezesesseis Mil Quinhentos Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 05/04/2021  REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 05/04/2021  MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoureiro
--	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BA

CNPJ: 11.634.059/0001-58

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 384 / 1	Liq: 1.129	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: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte: 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 074A/2021-Alécia Prado Silva 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
76.940,00	16.500,00	60.440,00	16.500,00	16.500,00	0,00

COR

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

Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo COVID-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

Data do Empenho: 05/04/2021 Data do Sub Empenho: 05/04/2021 Data da Liquidação: 11/05/2021

Valor Bruto: 16.500,00 Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais



RETENÇÃO

218810104000103021400 - IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	3.668,14
218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	825,00
Total da Retenção:	4.493,14

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 98 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 11/05/2021 - Data de Validade: 16.500,00
Total do Documento: 16.500,00

Valor Líquido: 12.006,86 (Doze Mil Seis Reais e Oitenta e Seis 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.	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

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

NOTA DE PAGAMENTO

Proc. Adm:	Empenho: 384 / 1	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: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS	Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: 074A/2021 - Alécia Prado Silva 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
76.940,00	16.500,00	60.440,00	16.500,00	16.500,00	0,00

CORRESPONDENTE		
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:

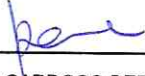

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo COVID-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

DATA EMPENHO: 05/04/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 05/04/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 11/05/2021 DATA PAGAMENTO: 11/05/2021

Valor Bruto: 16.500,00	Valor Bruto por Extenso: Dezesesseis Mil Quinhentos Reais
------------------------	---

Nº DO PROCESSO DE PAGAMENTO:						
CÓDIGO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA	DOCUMENTO	FONTE	VALOR
001	BANCO DO BRASIL SA.	1728 - 0	14818-0 - FMS - COVID 19 - PORT. 1666	9999	14	12.006,86

Total Pago: **12.006,86**

Pague-se a quantia de R\$ 16.500,00 (Dezesesseis Mil Quinhentos Reais)	Foi paga a importância autorizada
 REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	 MURILO DE SENA BATISTA 038.631.325-30 Tesoreroiro

Empenho: 384 / 1

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Nome: Alécia Prado Silva	C.N.P.J./C.P.F.: 655.075.925-00	Matrícula:
RG:	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço:	Cidade: CANDIBA	UF: BA
Banco:	Agência:	Conta:
Tipo Conta:	Tp. Op.:	

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 384 / 1

Unidade Orçamentária: 020400 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto / Atividade: 2075 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública COVID-19-Portaria 1.666
Elemento de Despesa: 3390360000 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física
Fonte de Recurso: 14 - SUS

ESPECIFICAÇÃO

Prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no Centro de Apoio a pessoas acometidas pelo COVID-19 neste município de Candiba, com carga horária de 40/h semanais.

Valor Bruto R\$:	16.500,00	PAGUE-SE EM: 11/05/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
IRRF PESSOA FISICA - FMS 14	3.668,14	001	1728-0	14818-0	9999	12.006,86
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	825,00					
Total Retido R\$:	4.493,14					
Valor Liquido R\$:	12.006,86					

RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 12006,86 (Doze Mil Seis Reais e Oitenta e Seis Centavos), correspondente a especificação acima descrita.
Para devidos efeitos passo e firmo em (duas) vias, dando plena e geral quitação.

CANDIBA / BA, 11 de maio 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: 98/2021
Data de Emissão: 11/05/2021

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: ALECIA PRADO SILVA
Endereço: Rua CELCINA BATISTA Cep: 46380-000 Número: s/n
Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.
CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:
CPF: 655.075.925-00 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 prestação de serviços médicos no Hospital Municipal e no centro de Apoio a pessoas acometidas pelo Covid-19 neste município de Candiba-BA, com carga horária de 40/h semanais.	16.500,00	16.500,00

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10222
Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$	16.500,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	825,00
Imposto de Renda R\$	3.668,14
Valor INSS R\$	0,00
Total da Nota	12.006,86

Recebemos,

Total da Nota 12.006,86

Candiba, 11 de Maio de 2021

Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)

11/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:56:46
172801728 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS - COVID19-POT16666
AGENCIA: 1728-0 CONTA: 14.818-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.923.000.027.958
VALOR TOTAL	12.006,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALECIA PEREIRA PRADO
AGENCIA: 0923-7 CONTA: 27.958-7
NR. DOCUMENTO 551.728.000.014.818

=====

NR.AUTENTICACAO	3.0B1.A61.960.D42.229
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.



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: 5860856/2021

Expedição: 15/02/2021, às 15:26:57

Validade: 13/08/2021 - 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.



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



SECRETARIA DA FAZENDA

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.