

Estado do(a) BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 559

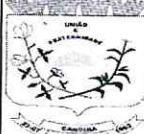
DATA: 19/05/2021

CREDOR: DELIANE MARTINS MOREIRA BATISTA

VALOR BRUTO R\$	850,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	42,50
VALOR LÍQUIDO R\$	807,50

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	807,50

 <p><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE</b> Praça Kennedy, nº 1 Centro CANDIBA - BA CNPJ: 11.634.059/0001-58</p>	<b>NOTA DE EMPENHO</b>				
	Proc. Adm:	Empenho: 457	Exerc.: 2021	Tipo: NORMAL	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: 3.3.90.36.00.00 - Outros SERV de TERC - Pessoa Física Fonte 14 - SUS			Modalidade: Outros/Não se Aplica Contrato: Convênio: Cat. da Despesa: 33903699 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física Incorporação: Desp. de Pessoal: Obs:	

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
60.440,00	850,00	59.590,00

**CREADOR**

Social/Nome: 24697 - DELIANE MARTINS MOREIRA BATISTA      Endereço:

C.N.P.J/CPF: 370.492.658-29      R.G.: 1275523838      Bairro: CENTRO

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 de fisioterapia respiratória, drenagem e fisioterapia motora realizados em Tatiane Martins Rodrigues e Martins, pós Covid-19.

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

Data do Empenho: 14/05/2021

Valor: 850,00 ( Oitocentos e Cinquenta Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 14/05/2021   REBECCA CARDOSO PEREIRA 011.605.235-09 Secretário	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:14/05/2021   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: 457	Liq: 1.318	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	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: 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
60.440,00	850,00	59.590,00			

### CREADOR

R.Social/Nome: 24697 - DELIANE MARTINS MOREIRA BATISTA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 370.492.658-29	R.G.: 1275523838	Bairro: CENTRO
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 de fisioterapia respiratória, drenagem e fisioterapia motora realizados em Tatiane Martins Rodrigues e Martins, pós Covid-19.

Data do Empenho: 14/05/2021 - Data da Liquidação: 19/05/2021

Valor Bruto: 850,00 Valor Bruto por Extenso: Oitocentos e Cinquenta Reais

### RETENÇÃO

218810108000214000000 - ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	42,50
<b>Total da Retenção:</b>	<b>42,50</b>

### DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL

Número do Documento: 106 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 19/05/2021 - Data de Validade:	850,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>850,00</b>

Valor Líquido: 807,50 ( Oitocentos e Sete 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 LIQUIDADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

  
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: 457	Exerc.: 2021	Tipo: Normal	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: 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
60.440,00	850,00	59.590,00	0,00	0,00	0,00

**CREADOR**

Nome: 24697 - DELIANE MARTINS MOREIRA BATISTA	Endereço:	
C.N.P.J/CPF: 370.492.658-29	R.G.: 1275523838	Bairro: CENTRO
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 de fisioterapia respiratória, drenagem e fisioterapia motora realizados em Tatiane Martins Rodrigues e Martins, pós Covid-19.

DATA EMPENHO: 14/05/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 19/05/2021 DATA PAGAMENTO: 19/05/2021

Valor Bruto: 850,00

Valor Bruto por Extenso: Oitocentos e Cinquenta 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	807,50

Total Pago: 807,50

Segue-se a quantia de R\$ 850,00 ( Oitocentos e Cinquenta Reais)

Foi paga a importância autorizada

  
REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

  
MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro





## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Praça Kennedy, nº 1

Centro

CANDIBA - BAHIA

CNPJ (MF): 11.634.059/0001-58

Nome: DELIANE MARTINS MOREIRA BATISTA

RG: 1275523838

Insc. Municipal:

Endereço:

Banco:

Tipo Conta:

C.N.P.J./C.P.F.: 370.492.658-29

Insc. Estadual:

Cidade: CANDIBA

Agência:

Tp. Op.:

Matrícula:

UF: BA

Conta:

### CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Empenho Nº: 457

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

Valor que se empenha para atender despesas com prestação de serviços de fisioterapia respiratória, drenagem e fisioterapia motora realizados em Tatiane Martins Rodrigues e Martins, pós Covid-19.

Valor Bruto R\$:	850,00	PAGUE-SE EM: 19/05/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
ISS PESSOA FÍSICA - FMS 14	42,50					
<b>Total Retido R\$:</b>	<b>42,50</b>	001	1728-0	14818-0	9999	807,50
<b>Valor Líquido R\$:</b>	<b>807,50</b>					

#### RECIBO

Recebi do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE a quantia supra R\$ 807,5 ( Oitocentos e Sete 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, 19 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: 106/2021

Data de Emissão: 19/05/2021

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Contribuinte: DELIANE MARTINS MOREIRA  
Endereço: Rua Matriz Cep: 46380-000 Número: 32  
Bairro: CENTRO Complemento: Município: CANDIBA UF: BA  
Natureza: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.  
CNPJ: Insc. Est.: Insc. Mun.:  
CPF: 370.492.658-29 R.G.: 127.552.383-8 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 serviços de fisioterapia respiratória, drenagem, e fisioterapia motora, a paciente Tatiane Martins Rodrigues e Martins, pós Covid 19.	850,00	850,00
<p>Banco do Brasil conta 4228-0 11695-5</p>					

Nota Fiscal vinculada ao DAM: 10257

Em:

Agente Público

Valor dos Serviços R\$	850,00
Imposto s/ Serviço 5,00 % R\$	42,50
Imposto de Renda R\$	0,00
Valor INSS R\$	0,00
<b>Total da Nota</b>	<b>807,50</b>

Recebemos,

Total da Nota 807,50

Candiba

19 de Maio de 2021  
Assinatura do Prestador do(s) Serviço(s)



81630000000425009072021053100010000001025710



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DELIANE MARTINS MOREIRA

CPF: 370.492.658-29

Certidão n°: 17801578/2021

Expedição: 02/06/2021, às 15:47:48

Validade: 28/11/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DELIANE MARTINS MOREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **370.492.658-29**, **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.

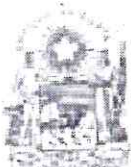
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

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: **20212217595**

NOME <b>DELIANE MARTINS MOREIRA</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF <b>370.492.658-29</b>

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 02/06/2021, 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: 19 de maio de 2021  
Validade: 17 de agosto de 2021

NÚMERO DA CERTIDÃO

177

NÚMERO DA INSCRIÇÃO

CÓDIGO

2657

RAZÃO SOCIAL

DELIANE MARTINS MOREIRA

NOME FANTASIA

C.N.P.J

. . / -

INSC. EST.

C.P.F

37049265829

R.G

1275523838

ENDEREÇO

Rua Matriz Nº 32, 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



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: DELIANE MARTINS MOREIRA**  
**CPF: 370.492.658-29**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidas; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 15:50:00 do dia 02/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 29/11/2021.

Código de controle da certidão: **FAF8.2FAB.485A.C524**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	FMS - COVID19-POT16666
Agência	1728-0
Conta corrente	14818-0

**Creditado**

---

Nome	DELIANE MARTINS MOREIRA
Agência	1728-0
Conta corrente	11695-5
Valor	807,50
Destinação	0
Data	Nesta data

---

Assinada por	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO	19/05/2021 12:05:48
	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA	19/05/2021 12:07:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.