

Estado do(a) BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



EXERCÍCIO 2021

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1114

DATA: 31/08/2021

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

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	13918 - 1	FUNDO MUNIC. SAUDE CUSTEIO SUS	83102	2.200,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE SUBEMPENHO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 6	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

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
Data do Empenho: 02/08/2021						
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:
02/08/2021


MURILO DE SENA BATISTA
038.631.325-30
Tesoreroiro



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

Proc. Adm:	Empenho: 173 / 6	Liq: 2.235	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	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 do Empenho: 12/03/2021	Data do Sub Empenho: 02/08/2021	Data da Liquidação: 30/08/2021
-----------------------------	---------------------------------	--------------------------------

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: 9999 - Matrícula: - Data de Emissão: 30/08/2021	2.200,00
--	----------

Valor Líquido: 2.200,00 (Dois Mil Duzentos Reais)	Total do Documento: 2.200,00
---	------------------------------

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: 173 / 6	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

CREADOR

Instituição/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 EMPENHO: 12/03/2021 - DATA DO SUB EMPENHO: 02/08/2021 DATA LIQUIDAÇÃO: 30/08/2021 DATA PAGAMENTO: 31/08/2021

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	83102	14	2.200,00

Total Pago: 2.200,00

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

REBECCA CARDOSO PEREIRA

011.605.235-09

Secretário

Foi paga a importância autorizada

MURILO DE SENA BATISTA

038.631.325-30

Tesoureiro

Empenho: 173 / 6



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: UF: BA
Endereço: Cidade: CANDIBA Conta:
Banco: Agência: Tp. Op.:
Tipo Conta:

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Empenho Nº: 173 / 6

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: 31/08/2021				
RETENÇÕES		Banco	Agência	Conta	Nº Documento	Valor
		001	1728-0	13918-1	83102	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, 31 de agosto 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.

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 nº: 23369787/2021
Expedição: 02/08/2021, às 11:49:25
Validade: 28/01/2022 - 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 nº 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 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.



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: 20213089294

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 02/08/2021, 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.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.432.356/0001-05

Razão Social: ASSOCIACAO BENEFICENTE ROSA CHOQUE DE CANDIBA

Endereço: PC DA MATRIZ 97 / 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: 18/08/2021 a 16/09/2021

Certificação Número: 2021081802584039966002

Informação obtida em 30/08/2021 10:05:34

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



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 83.102
Valor 2.200,00
Destinação 0
Data transferência 31/08/2021

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 2C6FCB779A1CB4B5

Assinada por	J6318336 REGINALDO MARTINS PRADO	31/08/2021 11:29:03
	J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA	31/08/2021 11:30:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6984655 REBECCA CARDOSO PEREIRA.