

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 2476

Data: 28/05/2020

Empenho Nº: 913

Credor: 341 - MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ



Valor Bruto R\$: 650,00
Valor Retido R\$: 32,50
Valor Líquido R\$: 617,50

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2058.3336.14
Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7554	617,50



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 913 / 2020 Data do Empenho: 27/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR					
Nome:	341 - MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ	Tipo Pessoa:	Física		
Endereço:	RUA LAFAIETE COUTINHO,	Complemento:			
Bairro:	CENTRO	Cidade:	CRAVOLANDIA	Estado:	BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	033.373.175-10	RG:	
Conta:	Agência:	Banco:	-		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL

Unidade: 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica
Programa: 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação: 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL157-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 243-2020	5.000,00	650,00	4.350,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
CONFEÇÃO DE 150 (CENTO E CINQUENTA), MASCARA DE PROTEÇÃO, EM TECIDO PERCAL, DUPLA CAMADA, PARA PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PUBLICA. DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CRAVOLANDIA - BA.


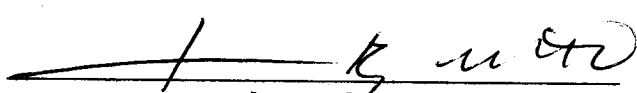
Data do Empenho: 27/05/2020 Data do Liquidação: 27/05/2020

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.08.00.02.00	ISS - FMS	32,50
## Seiscentos e dezessete reais e cinquenta centavos ##		Valor Retido 32,50
		Valor Líquido 617,50

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	27/05/2020	1336	1			650,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
332219900	LIQUIDAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISIC	650,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 27/05/2020.  ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 27/05/2020, podendo efetuar o pagamento.  SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15
---	--



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

CNPJ: 11.496.506/0001-50 - CEP: 45.330-000 - CRAVOLANDIA - BA

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 913 / 2020 Data do Empenho: 27/05/2020 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

FORNECEDOR					
Nome:	341 - MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ	Tipo Pessoa: Física			
Endereço:	RUA LAFAIETE COUTINHO,	Complemento:			
Bairro:	CENTRO	Cidade:	CRAVOLANDIA	Estado:	BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	033.373.175-10	RG:	
Conta:	Agência:	Banco:	-		


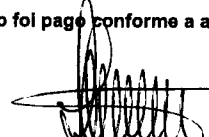
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2058.3336.14 - ESPECIAL
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	3.3.90.36.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Física

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: DL157-2020	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 243-2020	5.000,00	650,00	4.350,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
CONFEÇÃO DE 150 (CENTO E CINQUENTA), MASCARA DE PROTEÇÃO, EM TECIDO PERCAL, DUPLA CAMADA, PARA PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PUBLICA, DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19), NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CRAVOLANDIA - BA.

Data do Empenho: 27/05/2020 Data do Liquidação: 27/05/2020 Data do Pagamento: 28/05/2020

Seiscentos e cinquenta reais ## Valor Bruto 650,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 650,00 (Seiscentos e cinquenta reais), proveniente desta nota. Em, 28/05/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 28/05/2020
 EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04	 SILVIO CESAR BARRETO DE ALMEIDA Coordenador de Administração Financeira e Contábil CPF : 963.959.155-68

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
23546-6	FMS CUSTEIO SUS	1163-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	7554	617,50

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 2476 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 650,00 (Seiscentos e cinquenta reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 2476, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

28/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:45:53
116301163 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.178.000.007.554
VALOR TOTAL	617,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA CRISTINA J LIMA
AGENCIA: 4178-5 CONTA: 7.554-X
NR. DOCUMENTO 551.163.000.023.546

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DF2.0F1.514.2C4.EC7



**PREFEITURA MUNICIPAL
CRAVOLÂNDIA**
SETOR DE TRIBUTOS
PRC LOMANTO JUNIOR, SN - CENTRO
CRAVOLÂNDIA - BA - CEP: 45330-000

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

Número: 1336

1ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **27/05/2020**

Prestador

Nome/Razão Social: **MARIA CRISTINA JACONA DA LIMA CRUZ**
Endereço: **RUA LAFAYETE COUTINHO S/N CENTRC**
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **033.373.175/10** Insc. Estadual:

Tomador

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -FUMSAUDE**
Endereço: **PÇA LOMANTO JUNIOR S/N SEDE CENTRO**
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:
CNPJ/CPF: **11.496.506/0001-50** Insc. Estadual:

Unidade	Quantidade	Descrição dos Serviços	Valor		
			Alíq. ISSQN	Unitário	Total
UN	1	CONFEÇÃO DE 150 (CENTO E CINQUENTA) MASCARA DE PROTEÇÃO, EM TECIDO PERCAL, DUPLA CAMADA, PARA PREVENÇÃO E ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAÚDE PUBLICA, DECORRENTE DO CORONAVIRUS (COVID19) NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CRAVOLÂNDIA- BA.	5,00 %	650,00	650,00

DECLARAÇÃO
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.
EM 27/05/2020
SERVIDOR

CARLA 27/05/2020 10:23:32



9999000006.1 50001267202.7 00527999099.7 90000001336.8

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM utilizado para cobrança do imposto
650,00	32,50	7694

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **650,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **32,50**

Valor a Receber **617,50**

Recebi(emos) o(s) Serviço(s) constante(s) da Nota Fiscal de Prestação de Serviços emitida pela **PREFEITURA MUNICIPAL CRAVOLANDIA**

R\$ 650,00

Valor Total desta Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 1336



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: MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ
CPF: 033.373.175-10

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 08:28:48 do dia 18/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/11/2020.

Código de controle da certidão: **8869.0A2B.B482.8646**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



UNION JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ

CPF: 033.373.175-10

Certidão nº: 11206346/2020

Expedição: 18/05/2020, às 08:29:52

Validade: 13/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ**, inscrito(a) no CPF sob o nº **033.373.175-10**, **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 Cravolândia

CENTRO - CRAVOLÂNDIA - BA CEP: 45330-000

CNPJ: 13.763.396/0001-70

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000034/2020.E

Nome/Razão Social: **MARIA CRISTINA JACONA DA LIMA CRUZ**

CPF/CNPJ: **033.373.175-10**

Endereço: **RUA LAFAYETE COUTINHO, S/N
CENTRO CRAVOLÂNDIA - BA CEP: 45330-000**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

Esta certidão foi emitida em 18/05/2020 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **17/07/2020**

Esta certidão abrange somente o CPF/CNPJ acima identificado.

Código de controle desta certidão: **3700004715630000001000060000034202005187**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://cravolandia.saatri.com.br>, Contribuinte/Outros - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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: 20201438666

NOME	
MARIA CRISTINA JANOCA DE LIMA CRUZ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
	033.373.175-10

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 18/05/2020, 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.