

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 4520

Data: 11/09/2020

Empenho Nº: 1329 / 1

Credor: 209 - ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA



Valor Bruto R\$: 1.104,00

Valor Retido R\$: 55,20

Valor Líquido R\$: 1.048,80

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.	91103	1.048,80



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AV. LOMANTO JUNIOR - CENTRO

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 162-2019

<b>EMPENHO:</b> 1329 / 2020	<b>Nº SUB-EMPENHO:</b> 1	<b>Data do Sub-Empenho:</b> 09/09/2020	<b>TIPO DO EMPENHO:</b> Estimativo
-----------------------------	--------------------------	--	------------------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
<b>Nome:</b> 209 - ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA			<b>Tipo Pessoa:</b> Fisica
<b>Endereço:</b> RUA: ANISIO OLIVEIRA, 94			<b>Complemento:</b> POVOADO
<b>Bairro:</b> ILHA FORMOSA	<b>Cidade:</b> CRAVOLANDIA	<b>Estado:</b> BA	
<b>CNPJ:</b>	<b>Insc. Estadual:</b>	<b>CPF:</b> 341.905.705-91	<b>RG:</b> 0361956932
<b>Conta:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Banco:</b> -	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	<b>Data do Empenho:</b> 09/09/2020
-----------------------------	------------------------------------

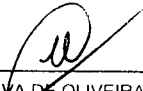
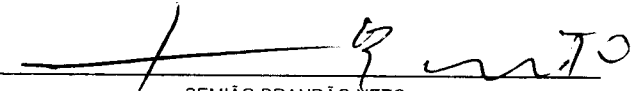
<b>Reduzido:</b> 2058.3336.14	<b>- ESPECIAL</b>
<b>Unidade:</b> 02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
<b>Função:</b> 10 - Saúde	
<b>Sub-Função:</b> 305 - Vigilância Epidemiológica	
<b>Programa:</b> 112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA	
<b>Ação:</b> 2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS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

<b>Modalidade:</b> Pregão presencial	<b>Nº Lic.:</b> 16-2019	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>	<b>Contrato:</b> 66-2020	4.542,00	500,00	4.042,00
<b>Patrimônio:</b> -				

<b>HISTÓRICO</b> EMPENHO REFERENTE AO PREPARO E FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PROFISSIONAIS EVENTUAIS QUE ATUAM JUNTO A ESTE MUNICIPIO, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA. (COVID 19)	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	2.000,00	1.104,00	896,00

Nº Ordem	Especificação ( Item )	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

<b>## Um mil e cento e quatro reais ##</b>	<b>1.104,00</b>
--	-----------------

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 09/09/2020.</p> <p style="text-align: center;"> _____ EDINALVA DE OLIVEIRA MENDES Secretário(a) CPF : 443.447.085-04</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 09/09/2020</p> <p style="text-align: center;"> _____ SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---



# 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: 162-2019

EMPENHO: 1329 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 1 Data do Sub-Empenho: 09/09/2020 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: 209 - ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA	Tipo Pessoa: Física
Endereço: RUA: ANISIO OLIVEIRA, 94	Complemento: POVOADO
Bairro: ILHA FORMOSA	Cidade: CRAVOLANDIA
CNPJ:	Insc. Estadual:
Conta:	Agência:
	CPF: 341.905.705-91
	RG: 0361956932
	Banco: -
	Estado: BA

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2058.3336.14 - ESPECIAL	Data do Empenho: 01/09/2020
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: Pregão presencial	Nº Lic.: 16-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 66-2020	4.542,00	500,00	4.042,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO EMPENHO REFERENTE AO PREPARO E FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PROFISSIONAIS EVENTUAIS QUE ATUAM JUNTO A ESTE MUNICÍPIO, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA. (COVID 19)	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.000,00	1.104,00	896,00

Data do Empenho: 01/09/2020 Data do Liquidação: 09/09/2020



RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.08.00.02.00	ISS - FMS	55,20
## Um mil e quarenta e oito reais e oitenta centavos ##		Valor Retido 55,20
		Valor Líquido 1.048,80

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	01/09/2020	1434	1			1.104,00

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
332219900	LIQUIDAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSIC	1.104,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 09/09/2020.</p> <p> ARLENE ALVES SODRE Chefe do Setor de Controle e Execução de Orçamento CPF : 226.437.008-48</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 09/09/2020, podendo efetuar o pagamento.</p> <p> SEMIÃO BRANDÃO NETO Secretário(a) CPF : 209.292.185-15</p>
--	---

1935730



# 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: 162-2019

EMPENHO: 1329 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 1	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/09/2020	Data Sub-Empenho: 09/09/2020	Data Liquidação: 09/09/2020	Data Pagamento: 11/09/2020

<b>FORNECEDOR</b>					
Nome:	209 - ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA	Tipo Pessoa:	Física		
Endereço:	RUA: ANISIO OLIVEIRA, 94	Complemento:	POVOADO		
Bairro:	ILHA FORMOSA	Cidade:	CRAVOLANDIA	Estado:	BA
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF:	341.905.705-91	RG:	0361956932
Conta:	Agência:	Banco:	-		

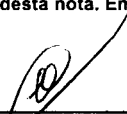
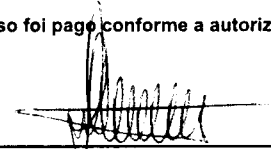
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2058.3336.14 - ESPECIAL
Unidade:	02.11.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	305 - Vigilância Epidemiológica
Programa:	112 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE COM TRANSPARENCIA E CIDADANIA
Ação:	2.058 - AÇÕES DE COMBATE AO CORONAVIRUS (COVID-19)
Elemento:	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: Pregão presencial	Nº Lic.: 16-2019	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 66-2020	4.542,00	500,00	4.042,00
Termônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> EMPENHO REFERENTE AO PREPARO E FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PROFISSIONAIS EVENTUAIS QUE ATUAM JUNTO A ESTE MUNICÍPIO, ATENDENDO ASSIM AS NECESSIDADES PARA MANUTENÇÃO DESTA SECRETARIA. (COVID 19)	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	2.000,00	1.104,00	896,00

Data do Empenho: 01/09/2020	Data do Liquidação: 09/09/2020	Data do Pagamento: 11/09/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Um mil e cento e quatro reais ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>1.104,00</b>
-------------------------------------	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.104,00 (Um mil e cento e quatro reais ), proveniente desta nota. Em, 11/09/2020	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 11/09/2020
 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.	91103	1.048,80

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 4520 / 2020</b>
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE a importância supra de R\$ 1.104,00 (Um mil e cento e quatro reais ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 4520, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/09/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.17  
1163001163 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 1163-0 CONTA: 23.546-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : BA 290950 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3575-0 - SANTA INES

CONTA: 361-1

FAVORECIDO: ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA

CPF/CNPJ: 341.905.705-91

VALOR: R\$ 1.048,80

DEBITO EM: 11/09/2020

=====

DOCUMENTO: 091103

AUTENTICACAO SISBB: A.F9E.128.9BC.26F.819



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

Nota Fiscal de Prestação de Serviços

**Número: 1434**

2ª via

Cond. de Pagto: **À VISTA**

Data de Emissão: **01/09/2020**


**Prestador**

Nome/Razão Social: **ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA**  
Endereço: **RUA ANISIO OLIVEIRA 94 ILHA FORMOSA**  
Cidade: **CRAVOLÂNDIA** UF: **BA** PIS:  
CNPJ/CPF: **341.905.705/91** 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		
			Aliq. ISSQN	Unitário	Total
UN	69	SERVIÇOS DE PREPARO E FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA PROFISSIONAIS DA BARREIRA DO (COVID 19),REFERENTE AO MÊS DE AGOSTO DE 2020..	5,00 %	16,00	1.104,00

**DECLARAÇÃO**  
DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM  
PRESTADOS E/OU MATERIAL RECEBIDO.  
EM...01.../...09.../...2020  
  
SERVIDOR

CARLA 09/09/2020 12:03:08



9999000011.1 04001267202.4 00901999099.4 90000001434.1

**Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza**

Base de Cálculo	Valor do Imposto	Número do DAM utilizado para cobrança do Imposto
<b>1.104,00</b>	<b>55,20</b>	<b>8541</b>

NÃO VALE COMO RECIBO

Total dos Serviços **1.104,00**

Valor IRRF

Valor INSS **0,00**

Valor ISSQN **55,20**

Valor a Receber **1.048,80**

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

R\$ **1.104,00**

Valor Total desta Nota Fiscal

Data do Recebimento

Assinatura do Tomador do(s) Serviço(s)

Nota Fiscal nº: 1434



CONSELHO NACIONAL  
DE TRABALHISTAS

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA

CPF: 341.905.705-91

Certidão n°: 19685870/2020

Expedição: 10/08/2020, às 11:05:05

Validade: 05/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **341.905.705-91**, **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.



**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: ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA**  
**CPF: 341.905.705-91**

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 11:07:24 do dia 10/08/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/02/2021.

Código de controle da certidão: **F8C9.D1DF.B55A.FE02**

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: 20202279895

NOME	
ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF
092.635.413 - BAIXADO	341.905.705-91

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 10/08/2020, 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 CRAVOLÂNDIA**  
SETOR DE TRIBUTOS  
PRC LOMANTO JUNIOR, SN - CENTRO  
CRAVOLÂNDIA - BA - CEP: 45330-000  
FONE(S): (73) 3545 2249 CNPJ/MF: 13.763.398/0001-70

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000099/2020

Nome/Razão Social: **ERCINIO DOS SANTOS PEREIRA**

Nome Fantasia:

Código Contribuinte: **670**

CPF/CNPJ: **341.905.705/91**

Endereço:

**RUA ANISIO OLIVEIRA, 94**  
**ILHA FORMOSA 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 07/07/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **05/09/2020**

Código de controle da certidão: **1100007259**



Emissor: CARLA

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CRAVOLÂNDIA**  
CNPJ - 13.763.396/0001-70



**RELAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS – PESSOAL DA BARREIRA  
DE ILHA FORMOSA - Mês Agosto de 2020**

- Geovany Santos de Jesus  
CPF: 106.648.065-62
- Jackson Jesus Almeida  
CPF: 075.969.425-71
- Viviane Bispo dos Santos  
CPF: 063.779.585-79
- Elza Alves dos Santos  
CPF: 593.190.975-34
- Erison Souza dos Santos  
CPF: 050.952.975-58

Cravolândia-BA, 01 de setembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Edinalva de Oliveira Mendes  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE