FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

Estado da Bahia

2021

Processo de Pagamento Nº 196

Data: 02/02/2021

Empenho Nº: 211 / 1

Credor: 62 - ELENITA MARIA BARBOSA

Valor Bruto R$:	**1.200,00**
Valor Retido R$:	**0,00**
Valor Líquido R$:	**1.200,00**

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2054.36.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

Ação: 2.054 - Gestão das Ações do Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS

Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
71016-6	FNSBLMAC - CAPS	4585-0	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	105312	1.200,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . - - SAO DESIDERIO - BA

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 003-2019

EMPENHO: 211 / 2021 **Data do Empenho: 04/01/2021** **TIPO DO EMPENHO: Global**

FORNECEDOR

Nome:	62 - ELENITA MARIA BARBOSA		**Tipo Pessoa:** Fisica
Endereço:	POVOADO DE SAMAMBAIA, 31	**Complemento:**	
Bairro:	ZONA RURAL	**Cidade:** SAO DESIDERIO	**Estado:** BA
CNPJ:	**Insc. Estadual:**	**CPF:** 769.959.765-68	**RG:** 07584176-24
Conta Poupança: 7.362-8	**Agência:** 2612-3	**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2054.36.14** **- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2.054 - Gestão das Ações do Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS
Elemento:	3.3.90.36.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.36.01 - LOCACAO DE IMOVEL

Modalidade: Dispensa	**Nº Disp.:** DP-006-2019	**Saldo Anterior**	**Valor do Empenho**	**Saldo Atual**
Convênio:	**Contrato:** 006-2019_2	20.000.00	**7.200,00**	12.800.00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL, LOCALIZADO À RUA SECUNDÁRIA, 27, BAIRRO: POR DO SOL, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇAO PSICOSSOCIAL - (CAPS I), DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2021

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

ATESTO PELA REGULARIDADE
04/01/2021
Gelvania de A. F. Viana
Coord. de Controle Interno
CPF: 535.449.985-68

Sete mil e duzentos reais

7.200,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 04/01/2021.

ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO
Gestor(a) do FMS
CPF : 038 024.415-24

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 04/01/2021

RAIMUNDO BRITO TIANO
CONTADOR
Reg. Prof.:

2508078

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . - - SAO DESIDERIO - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 003-2019

EMPENHO: 211 / 2021 | **Nº SUB-EMPENHO: 1** | **Data do Sub-Empenho: 26/01/2021** | **TIPO DO EMPENHO: Global**

FORNECEDOR

Nome:	**62 - ELENITA MARIA BARBOSA**		**Tipo Pessoa:** Física
Endereço:	POVOADO DE SAMAMBAIA, 31	**Complemento:**	
Bairro:	ZONA RURAL	**Cidade:** SAO DESIDERIO	**Estado:** BA
CNPJ:	**Insc. Estadual:**	**CPF:** 769.959.765-68	**RG:** 07584176-24
Conta Poupança: 7.362-8	**Agência:** 2612-3	**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2054.36.14** **- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** | **Data do Empenho: 26/01/2021**

Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2.054 - Gestão das Ações do Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS
Elemento:	3.3.90.36.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.36.01 - LOCACAO DE IMOVEL

Modalidade: Dispensa | **Nº Disp.:** DP-006-2019
Convênio: | **Contrato:** 006-2019_2
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	**7.200,00**	12.800,00

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL, LOCALIZADO À RUA SECUNDÁRIA, 27, BAIRRO: POR DO SOL, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇAO PSICOSSOCIAL - (CAPS I), DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2021. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
7.200,00	**1.200,00**	6.000,00

Nº Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	-				

ATESTO PELA REGULARIDADE
27/01/21
Gelvanie de A. F. Viana
Coord. de Controle Interno
CPF: 535.440.995-00

Um mil e duzentos reais

1.200,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/01/2021.

ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO
Gestor(a) do FMS
CPF : 038.024.415-24

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/01/2021

RAIMUNDO BRITO TIANO
CONTADOR
Reg. Prof.:

2524884

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . - - SAO DESIDERIO - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 003-2019

EMPENHO: 211 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 1** **Data do Sub-Empenho: 26/01/2021** **TIPO DO EMPENHO: Global**

FORNECEDOR

Nome:	**62 - ELENITA MARIA BARBOSA**		**Tipo Pessoa:** Fisica
Endereço:	POVOADO DE SAMAMBAIA, 31		**Complemento:**
Bairro:	ZONA RURAL	**Cidade:** SAO DESIDERIO	**Estado:** BA
CNPJ:	**Insc. Estadual:**	**CPF:** 769.959.765-68	**RG:** 07584176-24
Conta Poupança: 7.362-8	**Agência:** 2612-3	**Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2054.36.14** **- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** **Data do Empenho: 04/01/2021**

Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa:	002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação:	2.054 - Gestão das Ações do Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS
Elemento:	3.3.90.36.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.36.01 - LOCACAO DE IMOVEL

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DP-006-2019
Convênio: **Contrato:** 006-2019_2
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	**7.200,00**	12.800,00

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL, LOCALIZADO À RUA SECUNDÁRIA, 27, BAIRRO: POR DO SOL, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇAO PSICOSSOCIAL - (CAPS I), DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2021. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
7.200,00	**1.200,00**	6.000,00

Data do Empenho: 04/01/2021 **Data do Liquidação:** 26/01/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor

Um mil e duzentos reais

Valor Retido 0,00
Valor Liquido 1.200,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

DIVERSOS	Data Emissão	Nome do Doc.	Nº Documento	Valor R$
	26/01/2021	LOCAÇÃO DE IMOVEL	12021	1.200,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R$
33221210	LIQUIDAÇÃO LOCAÇÕES	1.200,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 26/01/2021.

ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO
Gestor(a) do FMS
CPF 038.024.415-24

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 26/01/2021, podendo efetuar o pagamento.

ÁVILA IZADORA QUEIROZ SANTOS
Secretária de Adm., Planej, Finan. e Orçamento
CPF : 023.494.085-90

252488

ATESTO A REGULARIDADE
Gelvanie do A. F. Viana
Coord. de Controle Interno
CPF: 835.440.995-00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO

PRAÇA EMERSOM BARBOSA - CENTRO

CNPJ: 11.206.254/0001-87 - CEP: . - - SAO DESIDERIO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 003-2019

EMPENHO: 211 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO:** 1 **TIPO DO EMPENHO:** Global

Data Empenho: 04/01/2021 **Data Sub-Empenho:** 26/01/2021 **Data Liquidação:** 26/01/2021 **Data Pagamento:** 02/02/2021

FORNECEDOR

Nome: 62 - ELENITA MARIA BARBOSA **Tipo Pessoa:** Física
Endereço: POVOADO DE SAMAMBAIA, 31 **Complemento:**
Bairro: ZONA RURAL **Cidade:** SAO DESIDERIO **Estado:** BA
CNPJ: **Insc. Estadual:** **CPF:** 769.959.765-68 **RG:** 07584176-24
Conta Poupança: 7.362-8 **Agência:** 2612-3 **Banco:** 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2054.36.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 002 - MAIS SAÚDE PARA SÃO DESIDÉRIO
Ação: 2.054 - Gestão das Ações do Centro de Atendimento Psicossocial - CAPS
Elemento: 3.3.90.36.00 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Fisica
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.36.01 - LOCACAO DE IMOVEL

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DP-006-2019
Convênio: **Contrato:** 006-2019_2
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	**7.200,00**	12.800,00

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DA LOCAÇÃO DE 01 (UM) IMÓVEL, LOCALIZADO À RUA SECUNDÁRIA, 27, BAIRRO: POR DO SOL, DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇAO PSICOSSOCIAL - (CAPS I), DE RESPONSABILIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. CONFORME CONTRATO E TERMO ADITIVO COM VIGENCIA ATÉ 31/12/2021. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2021.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
7.200,00	**1.200,00**	6.000,00

Data do Empenho: 04/01/2021 **Data do Liquidação:** 26/01/2021 **Data do Pagamento:** 02/02/2021

Um mil e duzentos reais

Valor Bruto **1.200,00**

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), proveniente desta nota. Em, 02/02/2021

ADRIANNO JOSÉ DE O. A. DO NASCIMENTO
Gestor(a) do FMS
CPF : 038.024.415-24

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 02/02/2021

JOSÉ CARLOS DE CARVALHO
Prefeito Municipal
CPF : 687.312.805-87

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
71016-6	FNSBLMAC - CAPS	4585-0	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	105312	1.200,00

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DESIDÉRIO a importância supra de R$ 1.200,00 (Um mil e duzentos reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.

2524884

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/01/2021 11:40

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: **20210387806**

NOME	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CPF 769.959.765-68

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 26/01/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE 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 São Desidério
PRAÇA EMERSON BARBOSA, 66
CENTRO - SÃO DESIDÉRIO - BA CEP: 47820-000
CNPJ: 13.655.436/0001-60

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000068/2021.E

Nome/Razão Social: **Elenita Maria Barbosa**

CPF/CNPJ: **769.959.765-68**

Endereço: **povoado de Sambambaia,**
Zona Rural SÃO DESIDÉRIO - BA CEP: 47820-000

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 **26/01/2021** com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **25/02/2021**

Esta certidão abrange somente o CPF/CNPJ acima identificado.

Código de controle desta certidão: **77000053280100000170870300000682021012 62**

Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:
https://saodesiderio.saatri.com.br, Contribuinte/Outros - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Impresso em 26/01/2021 às 11:36:47

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ELENITA MARIA BARBOSA
CPF: 769.959.765-68
Certidão nº: 3382915/2021
Expedição: 26/01/2021, às 11:42:17
Validade: 24/07/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELENITA MARIA BARBOSA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **769.959.765-68, 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.

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: ELENITA MARIA BARBOSA
CPF: 769.959.765-68

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 11:42:48 do dia 26/01/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/07/2021.
Código de controle da certidão: **1F60.78B1.3A32.F6D3**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	FMS CAPS
Conta Origem:	4585/006/00071016-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.206.254/0001-87

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2612/00000007362-8
Tipo de Conta:	02 - Conta Poupança
Tipo de Pessoa:	Física
Nome do Destinatário:	ELENITA MARIA BARBOSA
CPF/CNPJ Destinatário:	769.959.765-68
Valor:	R$ 1.200,00
Valor da Tarifa:	R$ 10,45
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PG LOCACAO DE IMOVEL
Histórico:	TED

Data de Débito:	02/02/2021
Data da Operação:	02/02/2021
Código da Operação:	00105312
Chave de Segurança:	EQUFUPTUCCFAM824
Operação realizada com sucesso.	