FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POCÕES

RUA CARDEAL DA SILVA - CENTRO
CNPJ: 11.113.324/0001-52 - CEP: 45.260-000 - POCOES - BA

NOTA DE PAGAMENTO

EMPENHO: 1637 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 2** **Data do Sub-Empenho: 10/08/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: **9749 - ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA** **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: PRACA CEL.RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES, 284 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** POCOES **Estado:** BA
CNPJ: 32.590.872/0001-43 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2038.30.2** **- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** **Data do Empenho: 03/06/2020**

Unidade: 03.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÕES
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 09 - Saúde Mais Perto de Você
Ação: 2.038 - MANUTENÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE
Elemento: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte: 2 - RECEITAS E TRANSF. DE IMPOSTOS - SAÚDE 15%
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO OUTROS

DESPESAS PAGAS COM FMS

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DL076/2020
Convênio: **Contrato:** 136/2020 - FMS
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
166.265,15	**100,00**	166.165,15

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TNT EM ROLO DE 50MT, QUE SERÃO UTILIZADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS, COMO MEDIDAS PREVENTIVAS A RESPEITO DO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO NAS BARREIRAS DE VIGILANCIA E OS DEMAIS PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAÚDE, DESTE

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	**Sub-Empenho**	**Saldo Atual**
4.740,00	**4.739,90**	0,10

VALOR DO SUB-EMPENHO R$ **4.739,90**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em:

03/06/2020

LORENA SANTOS MASCARENHAS
GESTORA
CPF : 010.775.695-13

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em:

03/06/2020

GUSTAVO CORREIA SILVA
Auxiliar Contábil
CPF : 945.706.125-04

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em:

10/08/2020

MAICON DO NASCIMENTO AMARAL
FUNCIONARIO
CPF : 072.665.285-77

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 3483

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento em:

10/08/2020

LAZARO ANDRADE NASCIMENTO
ASSISTENTE CONTÁBIL
CPF : 929.132.615-15

Valor Bruto: 4.739,90
Valor Retido: 0,00
Valor Líquido: 4.739,90
Valor Pago: 4.739,90

(Quatro mil e setecentos e trinta e nove reais e noventa centavos)

Data do Pagamento: 18/08/2020

Banco	Conta	Nº Doc	Valor
001	8.421-2	259721	4.739,90

LORENA SANTOS MASCARENHAS
GESTORA
CPF : 010.775.695-13

O processo foi pago conforme a autorização em:

18/08/2020

MARCELO PEREIRA SILVEIRA
Secretário de Finanças
CPF 656.405.435-15

5764761

Emissão de comprovantes

18/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:33:04
055600556 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PM POCOES -FUS
AGENCIA: 0556-8 CONTA: 8.421-2

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.556.000.025.972
VALOR TOTAL	4.739,90

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSANILZA PEREIRA SOUZA
AGENCIA: 0556-8 CONTA: 25.972-1

NR. DOCUMENTO	550.556.000.008.421
NR.AUTENTICACAO	F.782.6F5.61D.362.1AE

Transação efetuada com sucesso por: JD843256 LORENA SANTOS MASCARENHAS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA

PRACA CEL. RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES, 284 LOJA - CENTRO - CEP:45260-000 - POCOES - BA
TEL. (77)3431-1665
www.totalmanager.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000000245 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2920 0832 5908 7200 0143 5500 1000 0002 4510 0015 1956

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce	129200612680602 12/08/2020 11:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155099416		32.590.872/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - POCOES	11.113.324/0001-52	10/08/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CARDEAL SILVA, 75	CENTRO	45260-000	12/08/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
POCOES		BA		11:25:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	199,08	4.739,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.739,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4127	TNT BRANCO ROLO COM 50 METROS GRAMATURA 40	56031290	0500	5102	RLO	31,000	152,900	0,00	4.739,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou serviços foram adquiridos e/ou executados
Em 12/08/2020
Assinatura

Maicon do Nascimento Amaral
Chefe do Departamento de Administração e Finanças
Decreto nº 189/2020

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS, ISS E IPI.	

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO
PÇA DA BANDEIRA, 02 SEDE - CENTRO
POÇÕES - BA - CEP: 45260-000
FONE(S): (77) 3431-5800/3431-1118 CNPJ/MF: 14.242.200/0001-65

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000130/2020

Nome/Razão Social: **ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA**

Nome Fantasia: **ABAETE PAPELARIA**

Inscrição Municipal: **0.3.3573** CPF/CNPJ: **32.590.872/0001-43**

Endereço: **PÇA CEL. RAIMUNDO P. MAGALHAES, 284 COMERCIO CENTRO POÇÕES - BA - CEP: 45260-000**

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 **19/06/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **17/09/2020**

Código de controle da certidão: **1100008919**

EmissorLEANE

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 05/08/2020 10:34

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: **20202235988**

RAZÃO SOCIAL	
ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
155.099.416	32.590.872/0001-43

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 05/08/2020, 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.

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: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
CNPJ: 32.590.872/0001-43

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 14:12:44 do dia 09/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/06/2020.
Código de controle da certidão: **F760.C6CC.93B1.A33F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

.GOV.BR)

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 32.590.872/0001-43 - ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
Período: 01/01/2020 a 03/07/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
F760.C6CC.93B1.A33F	Negativa	09/12/2019 14:12:44	06/06/2020	Válida Prorrogada até 04/09/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunda
BEF4.3B9A.90F8.7D48	Negativa	09/12/2019 09:43:23	06/06/2020	Válida Prorrogada até 04/09/2020	(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegund

1

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 555/2020, publicada no Diário Oficial da União em 24/03/2020, Edição 57, Seção 1, Página 33.

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 32.590.872/0001-43
Certidão nº: 4508833/2020
Expedição: 13/02/2020, às 09:18:54
Validade: 10/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.590.872/0001-43, 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.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.590.872/0001-43
Razão Social: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
Endereço: PC CEL RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES 284 / CENTRO / POCOES / BA / 45260-000

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 Servico - 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: 16/07/2020 a 14/08/2020

Certificação Número: 202007160550404908350 4

Informação obtida em 03/08/2020 10:48:27

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POCÕES

RUA CARDEAL DA SILVA - CENTRO
CNPJ: 11.113.324/0001-52 - CEP: 45.260-000 - POCOES - BA

003109

NOTA DE PAGAMENTO

EMPENHO: 1500 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO: 1** **Data do Sub-Empenho: 27/05/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 9749 - ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: PRACA CEL.RAIMUNDD PEREIRA MAGALHAES, 284 **Complemento:**
Bairro: CENTRD **Cidade:** POCOES **Estado:** BA
CNPJ: 32.590.872/0001-43 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2068.30.14 - EXTRAORDINÁRIO **Data do Empenho:** 07/05/2020

Unidade: 03.07.01 - FUNDD MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÕES
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 09 - Saúde Mais Perto da Você
Ação: 2.068 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE - COVID-19
Elemento: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte: 14 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO -SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO OUTROS

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DL076/2020
Convênio: **Contrato:** 136/2020 - FMS
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.141,00	**5.000,00**	45.141,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TNT EM ROLO DE 50MT, QUE SERÃO UTILIZADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS, COMO MEDIDAS PREVENTIVAS A RESPEITO DO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO NAS BARREIRAS DE VIGILANCIA E OS DEMAIS PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAÚDE -

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
5.000,00	**3.210,90**	1.789,10

VALOR DO SUB-EMPENHO R$ **3.210,90**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em:

07/05/2020

JORGE LUIS SANTOS LEMOS
GESTOR
CPF : 466.638.785-49

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em:

07/05/2020

GUSTAVO CORREIA SILVA
Auxiliar Contábil
CPF : 945.706.125-04

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em:

27/05/2020

JULIANO RIBEIRO DA SILVA
FUNCIONARIO
CPF : 053.550.465-92

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2066

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento em:

27/05/2020

LAZARO ANDRADE NASCIMENTO
ASSISTENTE CONTABIL
CPF : 929.132.615-15

Valor Bruto:	3.210,90
Valor Retido:	0,00
Valor Líquido:	3.210,90
Valor Pago:	3.210,90

(Três mil e duzentos e dez reais e noventa centavos)

Data do Pagamento: 28/05/2020

Banco	Conta	Nº Doc	Valor
104	624.041-8	102947	3.210,90

JORGE LUIS SANTOS LEMOS
GESTOR
CPF : 486.838.785-49

O processo foi pago conforme a autorização em:

28/05/2020

MARCELO PEREIRA SILVEIRA
Secretário de Finanças
CPF : 656.405.435-15

5760836

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POCÕES

RUA CARDEAL DA SILVA - CENTRO

CNPJ: 11.113.324/0001-52 - CEP: 45.260-000 - POCOES - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 003110

EMPENHO: 1500 / 2020 **Nº SUB-EMPENHO:** 1 **Data do Sub-Empenho:** 27/05/2020 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 9749 - ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: PRACA CEL.RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES, 284 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** POCOES **Estado:** BA
CNPJ: 32.590.872/0001-43 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2068.30.14 - EXTRAORDINÁRIO **Data do Empenho:** 07/05/2020

Unidade: 03.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÕES
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 09 - Saúde Mais Perto de Você
Ação: 2.068 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE - COVID-19
Elemento: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Fonte: 14 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO -SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO DUTROS

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DL072/2020
Convênio: **Contrato:** 136/2020 - FMS
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
44.400,00	**5.000,00**	39.400,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTD PELO FORNECIMENTO DE TNT EM ROLO DE 50MT, QUE SERÃO UTILIZADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS, COMO MEDIDAS PREVENTIVAS A RESPEITO DO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO NAS BARREIRAS DE VIGILANCIA E OS DEMAIS PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAÚDE - COVID-19, DESTE MUNICIPIO.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
5.000,00	**3.210,90**	1.789,10

VALOR DO SUB-EMPENHO R$ **3.210,90**

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em:	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em:	Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em:
07/05/2020	07/05/2020	27/05/2020
JORGE LUIS SANTOS LEMOS GESTOR CPF : 466.638.785-49	GUSTAVO CORREIA SILVA Auxiliar Contábil CPF : 945.706.125-04	JULIANO RIBEIRO DA SILVA FUNCIONARIO CPF : 053.550.465-92

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº _____

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento em:		O processo foi pago conforme a autorização em:
27/05/2020	**Valor Bruto:** 3.210,90 **Valor Retido:** 0,00 **Valor Líquido:** 3.210,90 **Valor Pago:** 0,00 (Três mil e duzentos e dez reais e noventa centavos) **Data do Pagamento:** ____/____/____ **Banco Conta Nº Doc Valor**	____/____/____
LAZARO ANDRADE NASCIMENTO ASSISTENTE CONTABIL CPF : 929.132.615-15	:	:

5700836

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POCÕES

RUA CARDEAL DA SILVA - CENTRO

CNPJ: 11.113.324/0001-52 - CEP: 45.260-000 - POCOES - BA

NOTA DE EMPENHO

003111

EMPENHO: 1500 / 2020 **Data do Empenho: 07/05/2020** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 9749 - ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA **Tipo Pessoa:** Jurídica
Endereço: PRACA CEL.RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES, 284 **Complemento:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** PDCOES **Estado:** BA
CNPJ: 32.590.872/0001-43 **Insc. Estadual:** **CPF:** **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2068.30.14 - EXTRAORDINÁRIO

Unidade: 03.07.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE POÇÕES
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - Administração Geral
Programa: 09 - Saúde Mais Perto de Você
Ação: 2.068 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE - COVID-19
Elemento: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CDNSUMO
Fonte: 14 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO -SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO OUTROS

Modalidade: Dispensa **Nº Disp.:** DL072/2020
Convênio: **Contrato:** 136/2020 - FMS
Patrimônio: -

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
44.400,00	**5.000,00**	39.400,00

HISTÓRICO

DESPESA EMPENHADA PARA O PAGAMENTO PELO FORNECIMENTO DE TNT EM ROLO DE 50MT, QUE SERÃO UTILIZADOS NA CONFECÇÃO DE MASCARAS, COMO MEDIDAS PREVENTIVAS A RESPEITO DO CORONAVIRUS (COVID-19), DESTINADOS AOS PROFISSIONAIS QUE ESTÃO NAS BARREIRAS DE VIGILANCIA E OS DEMAIS PROFISSIONAIS EM ATENDIMENTO AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA EM SAÚDE - COVID-19, DESTE MUNICIPIO.

VALOR DO EMPENHO R$ 5.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em:

07/05/2020

JORGE LUIS SANTOS LEMOS
GESTOR
CPF : 466.638.785-49

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em:

07/05/2020

GUSTAVO CORREIA SILVA
Auxiliar Contábil
CPF : 945.706.125-04

Declaro que os materiais foram recebidos a/ou serviços prestados em:

____/____/____

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº _____

Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada, podendo efetuar o pagamento em:

____/____/____

Valor Bruto: 5.000,00
Valor Retide: 0,00
Valor Líquido: 5.000,00
Valor Pago: 0,00

(Cinco mil reais)

Data do Pagamento: ____/____/____

Banco	Conta	Nº Doc	Valor

O processo foi pago conforme a autorização em:

____/____/____

5695374

IMPRIMIR FECHAR

003112

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Remessa de TED

via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	BA 292510 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1435/006/00624041-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.113.324/0001-52

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	0556/00000025972-1
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
CPF/CNPJ Destinatário:	32.590.872/0001-43
Valor:	R$ 3.210,90
Valor da Tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	NFISCAL 230 PAGAMENT
Histórico:	TED

Data de Débito:	28/05/2020
Data da Operação:	28/05/2020
Código da Operação:	00102947
Chave de Segurança:	4VG82MS5ZMCWVSM2
Operação realizada com sucesso.	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA

PRAÇA CEL. RAIMUNDO PEREIRA MAGALHAES, 284 LOJA - CENTRO - CEP:45260-000 - POCOES - BA
TEL: (77)3431-1665
www.totalmanager.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000000230 FL. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2920 0532 5908 7200 0143 5500 1000 0002 3010 0[illegible]03113

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terce

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
129201008777587 27/05/2020 09:37:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
155099416		32.590.872/0001-43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - POCOES	11.113.324/0001-52	27/05/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
R CARDEAL SILVA, 75	CENTRO	45260-000	27/05/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
POCOES		BA		09:37:24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	134,86	3.210,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.210,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	1 - DESTINATARIO				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4137	TNT BRANCO ROLO COM 50 METROS GRAMATURA 40	56031290	0500	5102	RLO	21,000	152,900	0,00	3.210,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Atesto que os materiais e/ou serviços foram adquiridos e/ou executados
Em 27/05/20
Assinatura
Juliano Ribeiro Silva
Setor Financeiro
Secretaria de Saude
Dec 051/2017

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA CREDITOS DE ICMS. ISS E IPI.	

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: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
CNPJ: 32.590.872/0001-43

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 é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se 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 14:12:44 do dia 09/12/2019 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/06/2020.
Código de controle da certidão: **F760.C6CC.93B1.A33F**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 27/05/2020 10:32

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: **20201519266**

RAZÃO SOCIAL	
ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
155.099.416	**32.590.872/0001-43**

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 27/05/2020, 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.

RelCertidaoNegativa.rpt

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E ARRECADAÇÃO
PÇA DA BANDEIRA, 02 SEDE - CENTRO
POÇÕES - BA - CEP: 45260-000
FONE(S): (77) 3431-5800/3431-1118 CNPJ/MF: 14.242.200/0001-66

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000181/2020

Nome/Razão Social: **ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA**

Nome Fantasia: **ABAETE PAPELARIA**

Código Contribuinte: **509727** CPF/CNPJ: **32.590.872/0001-43**

Endereço: **PÇA CEL. RAIMUNDO P. MAGALHAES, 284 COMERCIO CENTRO POÇÕES - BA - CEP: 45260-000**

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 **20/03/2020** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **18/06/2020**

Código de controle da certidão: **3100023237**

Emissão:CAMARA

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.590.872/0001-43
Razão Social: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
Endereço: PC CEL RAIMUNDO PEREIRA DE MAGALHAES 284 / CENTRO / POCOES / BA / 45260-000

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 Servico - 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: 10/03/2020 a 07/07/2020

Certificação Número: 2020031005393492615094

Informação obtida em 20/05/2020 08:38:13

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 32.590.872/0001-43
Certidão nº: 4508833/2020
Expedição: 13/02/2020, às 09:18:54
Validade: 10/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ROSANILZA PEREIRA DE SOUZA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.590.872/0001-43, 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.