

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA



CNPJ: 13.830.236/0001-05 - CEP: - - - EUCLIDES DA CUNHA - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 140-2020

EMPENHO: 658 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 3	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 08/05/2020	Data Sub-Empenho: 07/08/2020	Data Liquidação: 07/08/2020	Data Pagamento: 10/08/2020

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	798 - CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME	Complemento:	
Endereço:	RUA DAS CAMÉLIAS, 68	Cidade:	PAULO AFONSO
Bairro:	ALVES DE SOUZA	Estado:	BA
CNPJ:	23.669.359/0001-51	Insc. Estadual:	
Conta Corrente:	12.681-0	Agência:	42250
		CPF:	
		Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
		RG:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	06.09. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	0009 - MAIS SAÚDE
Ação:	2.055 - SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Elemento:	3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: 041-2020DL	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 185-2020	78.000,00	78.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARÁTER EMERGENCIAL, DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA, DE PESSOAS QUE POSSUÍR HABILIDADES TÉCNICAS COMPROVADAS, COM CURSO DE BOMBEIRO CIVIL, COMPOSTA POR 20 (VINTE) INTEGRANTES, PARA AUXILIAR NA IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE APOIO À VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA ADOÇÃO DE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO COVID-19, NA FORMA DA LEI FEDERAL Nº 13.979/20, E	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	26.000,00	26.000,00	0,00

Data do Empenho: 08/05/2020	Data do Liquidação: 07/08/2020	Data do Pagamento: 10/08/2020
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Vinte e seis mil reais ##	Valor Bruto	26.000,00
------------------------------	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 26.000,00 (Vinte e seis mil reais), proveniente desta nota. Em, 10/08/2020. ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 10/08/2020 ANDERSON DE OLIVEIRA NASCIMENTO Sec. de Finanças CPF : 012.396.575-60
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624082-8	CUSTEIO SUS	3201-8	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	145553	24.310,00

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA a importância supra de R\$ 26.000,00 (Vinte e seis mil reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.
Pagamento efetuado através de TED.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA



CNPJ: 13.830.236/0001-05 - CEP: . . - EUCLIDES DA CUNHA - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 140-2020

EMPENHO: 658 / 2020	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 07/08/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

FORNECEDOR		798 - CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:	798 - CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME			Complemento:	
Endereço:	RUA DAS CAMÉLIAS, 68	Cidade: PAULO AFONSO		Estado: BA	
Bairro:	ALVES DE SOUZA	CPF:		RG:	
CNPJ:	23.669.359/0001-51	Insc. Estadual:	Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		
Conta Corrente:	12.681-0	Agência: 42250			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 08/05/2020
-----------------------------	--	-----------------------------

Reduzido:	2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	08.09. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	0009 - MAIS SAÚDE
Ação:	2.055 - SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Elemento:	3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: 041-2020DL	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 185-2020	78.000,00	78.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARÁTER EMERGENCIAL, DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA, DE PESSOAS QUE POSSUIR HABILIDADES TÉCNICAS COMPROVADAS, COM CURSO DE BOMBEIRO CIVIL, COMPOSTA POR 20 (VINTE) INTEGRANTES, PARA AUXILIAR NA IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE APOIO À VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA ADOÇÃO DE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO COVID-19, NA FORMA DA LEI FEDERAL Nº 13.979/20, E ALTERAÇÕES POSTERIORES, VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA-BA. CONTRATO Nº 185-2020. DISPENSA EMERGENCIAL Nº 041-2020. NOTA FISCAL Nº 115. NOTA FISCAL Nº 116.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	26.000,00	26.000,00	0,00

Data do Empenho: 08/05/2020	Data do Liquidação: 07/08/2020
-----------------------------	--------------------------------

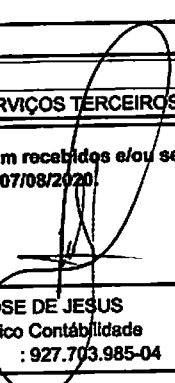
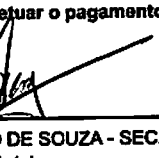
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.04.00.18.00	IRRF A RECOLHER PRESTADOR - FONTE 14	390,00
2.1.8.8.1.01.08.00.10.00	ISS A RECOLHER - FONTE 14	1.300,00
## Vinte e quatro mil e trezentos e dez reais ##		1.690,00
		Valor Líquido 24.310,00

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	07/08/2020	116	E			26.000,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
88	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	26.000,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 07/08/2020.  JOSE DE JESUS Técnico Contabilidade CPF : 927.703.985-04	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 07/08/2020, podendo efetuar o pagamento.  ANDERSON FRANCA MACÊDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA



CNPJ: 13.830.236/0001-05 - CEP: . - - EUCLIDES DA CUNHA - BA

NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM: 140-2020

EMPENHO: 658 / 2020	Data do Empenho: 08/05/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-----------------------------	-------------------------

FORNECEDOR		Nome: 798 - CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	RUA DAS CAMÉLIAS, 68	Complemento:			
Bairro:	ALVES DE SOUZA	Cidade:	PAULO AFONSO	Estado:	BA
CNPJ:	23.669.359/0001-51	Insc. Estadual:	CPF:	RG:	
Conta Corrente:	12.681-0	Agência:	42250	Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.


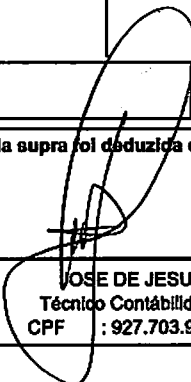
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	08.09. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	0009 - MAIS SAÚDE
Ação:	2.055 - SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
Elemento:	3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Dispensa	Nº Disp.: 041-2020DL	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 185-2020	78.000,00	78.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
 CONTRATAÇÃO DE EMPRESA EM CARÁTER EMERGENCIAL, DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA ESPECIALIZADA, DE PESSOAS QUE POSSUÍR HABILIDADES TÉCNICAS COMPROVADAS, COM CURSO DE BOMBEIRO CIVIL, COMPOSTA POR 20 (VINTE) INTEGRANTES, PARA AUXILIAR NA IMPLEMENTAÇÃO DAS AÇÕES DE APOIO À VIGILÂNCIA SANITÁRIA NA ADOÇÃO DE MEDIDAS DE ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO COVID-19, NA FORMA DA LEI FEDERAL Nº 13.979/20, E ALTERAÇÕES POSTERIORES, VISANDO ATENDER AS DEMANDAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUCLIDES DA CUNHA-BA. CONTRATO Nº 185-2020. DISPENSA EMERGENCIAL Nº 041-2020.

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

Setenta e oito mil reais ## 78.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 08/05/2020.  _____ ANDERSON FRANCA MAZEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 08/05/2020  _____ JOSE DE JESUS Técnico Contabilidade CPF : 927.703.985-04
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSeNúmero da Nota
116Número do Lote
-Data e Hora da Emissão
07/08/2020 às 10:50:02Código de Verificação
3262 - 8035 - 5117**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Código Mobiliário **00085445** Inscrição Municipal **00085445**
 Razão Social **CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME** CNPJ/CPF **23.669.359/0001-51**
 Logradouro **DAS CAMELIAS** Número **68**
 Bairro **ALVES DE SOUZA** Cep **48.608-200**
 Município **PAULO AFONSO** UF **BA**
 Inscrição Estadual

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social **MUNICIPIO DE EUCLIDES DA CUNHA** CNPJ/CPF **13.698.774/0001-80**
 Logradouro **RUA CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL** Número **SN**
 Bairro **JEREMIAS** Cep **48.500-000**
 Município **EUCLIDES DA CUNHA** UF **BA**
 Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
39	CONTRATAÇÃO DE BOMBEIRO CIVIL	26000,0000	1,0000	0,0000	26000,0000
Valor Total dos Serviços R\$ 26.000,00					

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente ao fornecimento de mão obra especializada, de pessoas que possuir habilidades técnicas comprovadas, com curso de Bombeiro Civil, composta por 20 (vinte) integrantes, para auxiliar na implementação das ações de apoio a vigilância sanitária na adoção de medidas de enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do COVID-19.

VALOR TOTAL DA NOTA**Valor Total da Nota R\$ 26.000,00**

Operação **Sem lançamentos de materiais** Deduz Materiais? **Não** Responsável pelo Pagamento do imposto **Contratante, tomador do serviço**
 Optante pelo Simples? **Não** Local do Serviço **Fora do Município** Situação da Nota **Normal**
 Atividade **78.20-5-00 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA**

Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 26.000,00	Aliquota % 5,00	Valor do ISS R\$ 1.300,00	Valor Total Retido R\$ 0,00
--------------------------------------	----------------------------------	--------------------	------------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES

PIS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	------------------	------------------	--------------------	----------------	------------------------------

Valor Líquido da Nota R\$ 26.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Recebi(emos) do Prestador: CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME CNPJ/CPF: 23.669.359/0001-51
 Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 116 - em data em 07/08/2020 às 10:50:02 com o código de verificação: 3262 - 8035 - 5117

Ass: _____
 Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 O(s) Serviço(s) foi(ram) prestado(s);
 O(s) Material(s) foi(ram) recebido(s);
 A(s) Obra(s) foi(ram) efetuada(s).
 Em 07/08/2020 Assinatura

Dilson Cesar Costa Nascimento
 Diretor Municipal de Atenção Básica
 Decreto nº 1755 de 09/01/2020



Planilha com a relação dos bombeiros trabalhando no combate a Covid-19

Nº	NOME	Nº / Identidade	Nº / CPF
01	Maria das Dores Silva coata	15409836-17	064728395-65
02	Alexsandro Santos Paiva	12124060-60	047096865-64
03	Adriele Varjão Barbosa	21.458.949-85	068.696.005-03
04	Kaycque Silva Silva	16630980-00	069493965-03
05	Everton da Invenção	22918708-07	079876275-69
06	Abner Kisser Ferreira	16327036-88	861055205-57
07	João Batista Almeida Campos	22112300-83	044775185-95
08	Maciel Vencerlau dos Santos	13767288-85	036.877.855-05
09	Alisson Felipe Miranda Menezes	22288942-06	085.355.495-10
10	Helbert Santana dos Santos	21803261-73	069817415-12
11	Juscicarlo Batista Ribeiro	07465396-22	189660338-65
12	Tamires de Jesus Dias	21364660-97	070127905-20
13	Joel Pereira de Moraes	12604947-56	009027595-07
14	Neide Alves de Moraes	58635525-X	957428405-00
15	Telma Brito Alcântara	1955294	020992615-55
16	Wellington da Costa Santos	21803229-33	082213275-30
17	Mário Teófilo Ramos Dos Santos	0990859-96	838294.585-68
18	Marcelo Silva dos Reis	21.620.583-24	865.055.365-66
19	Carlos Alberto Souza Abreu Júnior	11.602.230-25	053.399.475-64
20	Rosilane Dantas Matos	22366111-29	861717035-24

Camilla Ayane Lima Galvão Alves

CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES

EMPREENDIMENTOS

CNPJ: 23.669.359/0001-51

GALVÃO EMPREENDIMENTOS

Rua das Camélias, 68, Alves de Souza. - TEL: (75) 99162-7902 - 98805-1851

PAULO AFONSO - BAHIA

E-mail: ricardo.galvao.133@gmail.com



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.669.359/0001-51
Certidão nº: 14150491/2020
Expedição: 19/06/2020, às 09:16:12
Validade: 15/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.669.359/0001-51**, **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: 20201732325

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	23.669.359/0001-51

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 19/06/2020, 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.



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: CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES
CNPJ: 23.669.359/0001-51

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 09:23:55 do dia 19/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/12/2020.

Código de controle da certidão: 455E.BCD0.A725.4E77

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



**ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO
SECRETARIA DA FAZENDA
SUPERINTENDÊNCIA DE RECEITAS**

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA
DÍVIDA ATIVA**

Nº de Controle: 080189

Contribuinte: CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME
CPF/CNPJ: 23.669.359/0001-51
Inscrição: 001058909
Município: PAULO AFONSO/BA
Endereço: RUA DAS CAMELIAS , 68 - SALA 01
Bairro: ALVES DE SOUZA
CEP: 48.608-200

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos com exigibilidade suspensa, nos termos dos artigos 151 e 206 da Lei 5.172, de 25 de outubro de 1996 (Código Tributário Nacional) e no artigo 189 do Código Tributário Municipal, ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 187 da Lei Complementar nº 967, de 30 de dezembro de 2003 - Código Tributário do Município de Paulo Afonso.

Emissão: 06/08/2020 às 08:16:22
Validade: 05/09/2020

Observações:

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.pauloafonso.ba.gov.br>.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Certidão emitida conforme o modelo definido no Anexo I, do decreto nº 4567/2014.

Código de Autenticidade: 4407 - 5871 - 4753



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.669.359/0001-51
Razão Social: CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES ME
Endereço: R DAS CAMELIAS 68 SALA 1 / ALVES DE SOUZA / PAULO AFONSO / BA / 48608-200

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: 29/07/2020 a 27/08/2020

Certificação Número: 2020072905451008496900

Informação obtida em 07/08/2020 13:27:42

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



2ª Via - Comprovante de Remessa de TED
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	BA 291070 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	3201/006/00624082-8
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	13.830.236/0001-05

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	4225/00000012681-0
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CAMILLA AYANE LIMA GALVAO ALVES ME
CPF/CNPJ Destinatário:	23.669.359/0001-51
Valor:	R\$ 24.310,00
Valor da Tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	00010 - Crédito em Conta
Identificação da Operação:	PAGTO PREST SERVICOS
Histórico:	TED

Data de Débito:	10/08/2020
Data da Operação:	10/08/2020
Código da Operação:	00145553
Chave de Segurança:	3R7YG2YVU682EQLZ
Operação realizada com sucesso.	