



# 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: 8	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 08/05/2020	Data Sub-Empenho: 12/11/2020	Data Liquidação: 12/11/2020	Data Pagamento: 12/11/2020

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

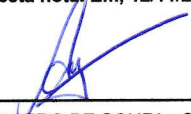

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b>	2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
<b>Unidade:</b>	06.09. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
<b>Função:</b>	10 - Saúde
<b>Sub-Função:</b>	304 - Vigilância Sanitária
<b>Programa:</b>	0009 - MAIS SAÚDE
<b>Ação:</b>	2.055 - SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
<b>Elemento: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

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

<b>HISTÓRICO</b> 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	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	52.000,00	26.000,00	26.000,00

<b>Data do Empenho:</b> 08/05/2020	<b>Data do Liquidação:</b> 12/11/2020	<b>Data do Pagamento:</b> 12/11/2020
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Vinte e seis mil reais ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>26.000,00</b>
------------------------------	--------------------	------------------

<b>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 26.000,00 (Vinte e seis mil reais ), proveniente desta nota, Em, 12/11/2020</b>	<b>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 12/11/2020</b>
	
ANDERSON FRANCA MACEDO DE SOUZA - SEC. SAÚDE Secretário(a) CPF : 019.816.595-10	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	141828	24.310,00

<b>RECIBO</b>
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: 8	Data do Sub-Empenho: 12/11/2020	TIPO DO EMPENHO: Global
---------------------	-------------------	---------------------------------	-------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
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:	RG:
Conta Corrente:	12.681-0	Agência: 42250	Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido: 2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 08/05/2020
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: -				

<b>HISTÓRICO</b> 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. NOTA FISCAL Nº 126.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	52.000,00	26.000,00	26.000,00



Data do Empenho: 08/05/2020	Data do Liquidação: 12/11/2020
-----------------------------	--------------------------------

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 ##		
<b>Valor Retido</b>		<b>1.690,00</b>
<b>Valor Líquido</b>		<b>24.310,00</b>

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	12/11/2020	126	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 12/11/2020.	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 12/11/2020, podendo efetuar o pagamento.
 JOSE DE JESUS Técnico Contabilidade CPF : 927.703.985-04	 ANDERSON FRANCA MACEDO 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**

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

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**Reduzido: 2055.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR**

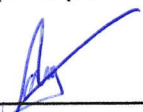
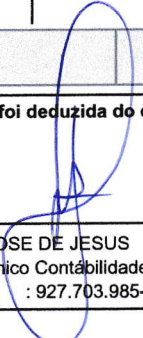
**Unidade:** 06.09. - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**Função:** 10 - Saúde  
**Sub-Função:** 304 - Vigilância Sanitária  
**Programa:** 0009 - MAIS SAÚDE  
**Ação:** 2.055 - SERVIÇO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE  
**Elemento:** 3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Juridica  
**Fonte:** 14 - Transf. de Recursos do SUS  
**Sub-Elemento:** 3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica

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

**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.

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

## Setenta e oito mil reais ## **78.000,00**

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PAULO AFONSO**

Secretaria da Fazenda

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**Número da Nota  
126Número do Lote  
-Data e Hora da Emissão  
12/11/2020 às 10:54:09Código de Verificação  
2600 - 3406 - 2646**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**

**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**  
 Complemento **-** País **Brasil**

**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 **0-5-00 - 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	Eventos indenizáveis R\$ 0,00	Valor Total Retido R\$ 0,00
--------------------------------------	----------------------------------	--------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**RETENÇÕES**

PIS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSSL 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 126 - emitida em: 12/11/2020 às 10:54:09 com o código de verificação: 2600 - 3406 - 2646

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 12/11/2020

Assinatura

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

Nota Fiscal de Serviços



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	Adrielle 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	Juscicarlos 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	Fernanda Georgina de Macedo	16747638-67	08714865556
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*

CÂMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES

EMPREENDIMENTOS

CNPJ: 23.669.359/0001-51

23.669.359/0001-51  
 CÂMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME  
 Rua das Camélias, 68 - Alves de Souza - Sala 01  
 Paulo Afonso - BA

**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



PREFEITURA MUNICIPAL DE EUCLIDES DA CUNHA-BAHIA

**EXTRATO DE 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO 185/2020**

O **MUNICÍPIO DE EUCLIDES DA CUNHA, ESTADO DA BAHIA**, representado pelo seu Prefeito Municipal, **LUCIANO PINHEIRO DAMASCENO E SANTOS**, denominado **CONTRATANTE**, torna pública a celebração do 2º **Termo Aditivo ao Contrato Administrativo nº 185/2020**, do outro lado a empresa **CAMILA AYANE LIMA GALVÃO ALVES**, inscrita no CNPJ nº 23.669.359/0001-51, com sede na Rua Das Camélias, Nº 68, Sala 01, Bairro Alves de Souza, CEP 48.608-200, no Município de Paulo Afonso-Bahia, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Srª **CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES**, portador (a) da Carteira de Identidade sob o nº 13.715.779-78, expedida pela SSP/BA e portadora do CPF sob o nº 064.374.875-00, residente e domiciliada na Rua Das Camélias, Nº 68, Sala 01, Bairro Alves de Souza, CEP 48.608-200, no Município de Paulo Afonso-Bahia, que tem como objeto à Contratação da empresa **CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES**, inscrita no CNPJ nº 23.669.359/0001-51, para prestação de serviço em caráter emergencial, de pessoas físicas ou jurídicas para 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, na forma do Art. 4º, H da lei federal nº 13.979/20, e alterações posteriores, visando atender as demandas da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Euclides da Cunha-Bahia. Cumpre destacar que o primeiro Termo Aditivo ao contrato nº 185/2020, tem vigência até 08 de Outubro de 2020, sendo assim o 2º Termo Aditivo ao Contrato passa a ter vigência até o dia 08 de Dezembro de 2020. O presente Termo Aditivo deverá ser fixado no local costumeiro, para conhecimento dos interessados, conforme estabelecido no Art. 16 da Lei Federal nº. 8.666/93.

Euclides da Cunha - BA, 08 de Outubro de 2020.

*Luciano P. D e Santos*

**LUCIANO PINHEIRO DAMASCENO E SANTOS**  
**PREFEITO MUNICIPAL**

Centro Administrativo Municipal, s/nº, Bairro Jeremias, Euclides da Cunha, Estado da Bahia.  
CEP: 48.500 – 000. Telefax: (75) 3271 1410 – CNPJ – 13.698.774/0001-80.



**2º TERMO DE ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 185/2020**

**CONTRATO ADMINISTRATIVO: Nº 185/2020**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 140/2020**

**DISPENSA EMERGENCIAL Nº 041/2020**

**ÓRGÃO/SETOR: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.**

**OBJETIVO:** PRORROGAÇÃO DE PRAZO DO CONTRATO Nº 185/2020, POR MAIS 60 (SESSENTA) DIAS, TENDO COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO DA EMPRESA CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES, INSCRITA NO CNPJ Nº 23.669.359/0001-51, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM CARÁTER EMERGENCIAL, DE PESSOAS FÍSICAS OU JURÍDICAS PARA FORNECIMENTO DE MÃO 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 A 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 DO MUNICÍPIO DE EUCLIDES DA CUNHA-BAHIA, CONFORME ART. 57, II, DA LEI N.º 8.666/93.

Voltar

Imprimir



### 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:** 02/11/2020 a 01/12/2020

**Certificação Número:** 2020110202570206632641

Informação obtida em 12/11/2020 10:42:58

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





## 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: 20203346767

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 12/11/2020, 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: 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 11:22:42 do dia 08/09/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 07/03/2021.

Código de controle da certidão: **778A.A174.9EE4.4602**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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: 22295566/2020  
Expedição: 08/09/2020, às 11:04:34  
Validade: 06/03/2021 - 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**

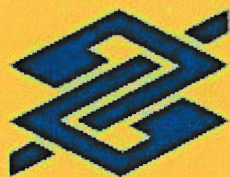
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente 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.

AGENCIA: 4225-0

CONTA:

12.681-0

CLIENTE: CAMILLA AYANE LIMA GALVAD



**BANCO DO BRASIL**

**CONTA CORRENTE**



**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: 085385**

**Contribuinte:** CAMILLA AYANE LIMA GALVÃO ALVES - ME  
**CPF/CNPJ:** 23.669.359/0001-51  
**Inscrição:** 000085445  
**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:** 12/11/2020 às 12:24:21  
**Validade:** 12/12/2020

**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: 5557 - 8360 - 1114**



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

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

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

<b>Data de Débito:</b>	12/11/2020
<b>Data da Operação:</b>	12/11/2020
<b>Código da Operação:</b>	00141828
<b>Chave de Segurança:</b>	GZPKQPWCSM5AWNLG
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	