









# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 185 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 5 Data do Sub-Empenho: 29/10/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

**FORNECEDOR**

Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084 Complemento:  
 Bairro: CAPUCHINHOS Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30 Insc. Estadual: CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2061.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 02/01/2020

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 305 - Vigilância Epidemiológica  
 Programa: 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES  
 Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS  
 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:       | Nº Lic.:              | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|-------------------|-----------------------|----------------|------------------|-------------|
| Pregão presencial | 26-2019-PP            | 15.000,00      | 50,00            | 14.950,00   |
| Convênio:         | Contrato: 128-2019-PP |                |                  |             |
| Patrimônio: -     |                       |                |                  |             |

**HISTÓRICO**  
REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DA SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO.

| Movimentação Empenho |             |             |
|----------------------|-------------|-------------|
| Saldo Anterior       | Sub-Empenho | Saldo Atual |
| 196.876,00           | 116.945,60  | 79.930,40   |

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 11/11/2020

**RETENÇÕES**

| Código   | Descrição       | Valor                |
|--|-----------------|----------------------|
| 2.1.8.6.1.01.04.00.01.10   | IRRF_14_SUS/FMS | 1.754,18             |
| 2.1.8.6.1.01.08.00.01.09   | ISS_14_SUS/FMS  | 2.338,91             |
| ## Cento e doze mil e oitocentos e cinquenta e dois reais e cinquenta e um centavos ## |                 | 4.093,09             |
|  |                 | <b>Valor Líquido</b> |
|  |                 | <b>112.852,51</b>    |

**DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS**

| NOTA FISCAL | Data Emissão | Número | Série | Sub-Série | Data Validade | Valor R\$ |
|-------------|--------------|--------|-------|-----------|---------------|-----------|
|             | 11/11/2020   | 1551   | 1     | A1        | 31/12/2020    | 0,00      |

**DESDOBRAMENTOS (PCASP)**

| Código | Descrição                                       | Valor R\$  |
|--------|---|------------|
| 88     | LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | 116.945,60 |

|  |  |
|--|--|
| Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 11/11/2020.<br><br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78 | Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 11/11/2020, podendo efetuar o pagamento.<br><br>SERVULO CHRYSSTANO ARAUJO DOS SANTOS<br>Controlador(a) Interno(a)<br>CPF : 004.548.795-20 |
|--|--|

**P.M. RIACHÃO DAS NEVES  
 DESPESAS PAGAS COM  
 RECURSOS DO  
 VINCULADO - Justus**



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:17  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 3f839095-6946-4976-ab06-5c2e96bd64b



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

|                            |                              |                             |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| EMPENHO: 185 / 2020        | Nº SUB-EMPENHO: 5            | TIPO DO EMPENHO: Global     |
| Data Empenho: 02/01/2020   | Data Sub-Empenho: 29/10/2020 | Data Liquidação: 11/11/2020 |
| Data Pagamento: 12/11/2020 |                              |                             |

|            |   |                 |                  |
|------------|---|-----------------|------------------|
| FORNECEDOR |   |                 |                  |
| Nome:      | 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS | Tipo Pessoa:    | Jurídica         |
| Endereço:  | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084                                   | Complemento:    |                  |
| Bairro:    | CAPUCHINHOS   | Cidade:         | FEIRA DE SANTANA |
| CNPJ:      | 14.111.304/0001-30  | Insc. Estadual: |                  |
| Conta:     | Agência:  | CPF:            |                  |
|            |   | Banco:          | -                |
|            |   | RG:             |                  |
|            |   | Estado:         | BA               |

|                      |   |
|----------------------|---|
| DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA |   |
| Reduzido:            | 2061.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR                                   |
| Unidade:             | 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                      |
| Função:              | 10 - Saúde  |
| Sub-Função:          | 305 - Vigilância Epidemiológica   |
| Programa:            | 002 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES              |
| Ação:                | 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS |
| 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: | Pregão presencial | Nº Lic.:  | 26-2019-PP  | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| Convênio:   |                   | Contrato: | 128-2019-PP | 15.000,00      | 50,00            | 14.950,00   |
| Patrimônio: |                   |           |             |                |                  |             |

|   |                      |             |             |
|---|----------------------|-------------|-------------|
| HISTÓRICO<br>REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DA SAÚDE, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO COMBATE AO COVID-19 NESTE MUNICÍPIO. | Movimentação Empenho |             |             |
|   | Saldo Anterior       | Sub-Empenho | Saldo Atual |
|   | 196.876,00           | 116.945,60  | 79.930,40   |

|                             |                                |                               |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Data do Empenho: 02/01/2020 | Data do Liquidação: 11/11/2020 | Data do Pagamento: 12/11/2020 |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|

|   |             |            |
|---|-------------|------------|
| ## Cento e dezesseis mil e novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos ## | Valor Bruto | 116.945,60 |
|---|-------------|------------|

|  |   |
|--|---|
| Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 116.945,60 (Cento e dezesseis mil e novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos), proveniente desta | O processo foi pago conforme a autorização. Em. 12/11/2020                |
| <br>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES<br>Secretária de Saúde<br>CPF : 776.685.705-78  | <br>OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA<br>Tesoreroiro<br>CPF : 002.661.415-44 |

| IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA  |                 |            |                            |         |            |
|---|-----------------|------------|----------------------------|---------|------------|
| Nº Conta  | Descrição Conta | Nº Agência | Banco                      | Nº Doc. | Valor      |
| 15919-0   | CUSTEIO SUS     | 2526-7     | 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | 2439    | 112.852,51 |
| P.M. RIACHÃO DAS NEVES<br>DESPESAS PAGAS COM<br>RECURSOS DO<br>VINCULADO - <i>custeio</i> |                 |            |                            |         |            |

RECIBO Nº PROCESSO PAGTO: 552526000007789 / 2020

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 116.945,60 (Cento e dezesseis mil e novecentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 552526000007789, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:17  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 3f839095-6946-4976-ab06-5e2e96fbd64b



**Prefeitura Municipal de Feira de Santana**  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Departamento de Administração Tributária  
 R. Barão de Cotegipe, 764 Centro Feira de Santana - BA CEP 44.001-550



## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **11/11/2020 08:48** Período de Competência **11/2020** Município de Prestação do Serviço **Riachão das Neves - BA**  
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Feira de Santana**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS** CPF/CNPJ **14.111.304/0001-30**  
 Inscrição Municipal **466913** Fone/Fax **(75)3021-1102** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **gerencia@unibrasilsaude.com.br**  
 Endereço **RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084 Bairro Capuchinhos CEP 44076-380 Feira de Santana - BA**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES** CPF/CNPJ **11.246.331/0001-22**  
 Inscrição Municipal **466913** Fone/Fax **(75)3021-1102** E-mail **pref.riachao@hotmail.com**

Endereço **PC MUNICIPAL, S/N Bairro RIACHAO DAS NEVES CEP 47970-000 Riachão das Neves - BA**  
 Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços prestados por profissionais de saúde no combate ao COVID-19 no município de Riachão das Neves-BA no mês de OUTUBRO de 2020. Preço presencial R\$ 026/2019 - PM/Riachão das Neves. Contrato: 128/2019

SEMO APROX. 40% DE INSUMOS E 60% DE MÃO DE OBRA  
 VALOR APROX. DOS INSUMOS (40%): R\$ 46.729,24  
 VALOR APROX. DOS SERVIÇOS (60%): R\$ 70.167,36  
 ISS RETIDO NO MUNICÍPIO TOMADOR DE SERVIÇO: 2.338,91  
 IR RETIDO NA FONTE: 1.754,18

BANCO DO BRASIL  
 AGÊNCIA: 3128-3  
 CONTA CORRENTE: 2439-7

### RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 0,00      | 0,00         | 0,00       | 1.754,18 | 0,00       | 0,00                   |

### VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$)   | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%)              |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 116.945,60               | 0,00             | 0,00                          | 116.945,60            | 2,00                      |
| ISS (R\$)                | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$)   | Valor Líquido (R\$)   | Valor Total da Nota (R\$) |
| 2.338,91                 | 0,00             | 0,00                          | 115.191,42            | 116.945,60                |

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$15.729,18 FEDERAL E R\$5.847,28 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 5DC0AE.

11/11/2020 08:48:22



CNPJ: 14.111.304/0001-30  
 Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 1084 - Capuchinhos.  
 CEP: 44076-380  
 Tel.: (75) 3021-4102.  
 E-mail: unibrasilsaude@outlook.com

Cooperativa de Trabalho dos Profissionais de Saúde

DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO

Fundo Municipal de Saúde de Riachão das Neves  
 Pregão Presencial: 026/2019  
 Contrato: 128/2019

CNPJ: 11.246.331/0001-22

Mês de Referência:

Nota Fiscal:

OUTUBRO/2020

1551

Serviço de Saúde: COVID-19

| ITEM         | DESCRIÇÃO  | CH    | QT  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL           | INSUMOS              | SERVIÇO              |
|--------------|--|-------|-----|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| 5            | SERVIÇO DE CONDUCTOR DE AMBULÂNCIA                 | HORAS | 800 | R\$ 9,67       | R\$ 7.736,00          | R\$ 3.094,40         | R\$ 4.641,60         |
| 7            | SERVIÇO DE ENFERMAGEM                              | HORAS | 320 | R\$ 25,27      | R\$ 8.086,40          | R\$ 3.234,56         | R\$ 4.851,84         |
| 26           | SERVIÇO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM                   | HORAS | 160 | R\$ 11,65      | R\$ 1.864,00          | R\$ 745,60           | R\$ 1.118,40         |
| 18           | SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA                      | HORAS | 720 | R\$ 90,33      | R\$ 65.073,20         | R\$ 26.009,28        | R\$ 39.013,92        |
| 19           | SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA - SÁBADOS E DOMINGOS | HORAS | 360 | R\$ 95,10      | R\$ 34.236,00         | R\$ 13.694,40        | R\$ 20.541,60        |
| <b>TOTAL</b> |  |       |     |                | <b>R\$ 116.945,60</b> | <b>R\$ 46.778,24</b> | <b>R\$ 70.167,36</b> |

| NOME                              | PROFISSÃO       | CPF            | CONSELHO |
|-----------------------------------|-----------------|----------------|----------|
| RODRIGO MACEDO FRAUZE             | MÉDICO(A)       | 099.386.027-38 | 28326    |
| LARA FONSECA DE OLIVEIRA          | MÉDICO(A)       | 094.019.374-43 | 35862    |
| GABRIELA SUELEIMA LIMA            | MÉDICO(A)       | 012.864.915-17 | 29634    |
| FERNANDO JUSTINO CALDAS GARCIA    | MÉDICO(A)       | 110.777.435-72 | 6429     |
| EPIFANIO JOAO DA CRUZ NETO        | MÉDICO(A)       | 020.698.273-99 | 25477    |
| RODRIGO LIMA ARAUJO               | MÉDICO(A)       | 842.076.715-87 | 35684    |
| HELLEN MAYLENE MARTINS REZENDE    | MÉDICO(A)       | 659.993.472-20 | 30898    |
| HYLTON DOS SANTOS XAVIER CASTRO   | MÉDICO(A)       | 027.613.265-39 | 31483    |
| PAULO LUIZ ROCHA DE BRITO         | MÉDICO(A)       | 571.828.505-59 | 13708    |
| LUCAS FERNANDES OLIVEIRA          | MÉDICO(A)       | 009.558.281-98 | 33797    |
| ALIANNE SANTANA LOPES             | ENFERMEIRO(A)   | 031.839.775-75 | 543.462  |
| JULIANA BOMFIM CARDOSO DE MIRANDA | ENFERMEIRO(A)   | 033.512.935-85 | 305.478  |
| EMERSON DOS SANTOS DE OLIVEIRA    | TÉC. ENFERMAGEM | 068.143.295-06 | 449138   |
| FRANCISCO ANTONIO DA ROCHA CUNHA  | CONDUTOR        | 015.568.415-90 |          |
| FRANCISCO NETO DE BRITO MAGALHÃES | CONDUTOR        | 757.431.795-91 |          |
| LUCIONARIO DOS SANTOS CRISOSTOMO  | CONDUTOR        | 892.187.795-91 |          |
| MANOEL ANTONIO DE ASSIS           | CONDUTOR        | 810.541.571-20 |          |
| MARCOS GONCALVES DOS SANTOS       | CONDUTOR        | 042.000.285-57 |          |

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS  
 SECRETARIA DE SAÚDE

UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:17  
 Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 3f839095-6946-4976-ab06-5e2e96fbd64b



**PLANILHA DE DEMONSTRATIVO DE CUSTOS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS E INSUMOS**

**CREDOR: UNIBRASIL - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE**  
**CNPJ: 14.111.304/0001-30**  
**MÊS: OUTUBRO DE 2020**  
**TOMADOR: RIACHÃO DAS NEVES - BA**

| Item | Descrição  | Valor          | Porcentagem | Total         |
|------|--|----------------|-------------|---------------|
|      | 1551   | R\$ 116.945,60 |             |               |
|      |  |                | %           |               |
| 1    | DESPESAS COM PROFISSIONAIS                         | R\$ 70.167,36  | 60%         |               |
| 2    | DESPESAS COM INSUMOS:                              |                |             |               |
|      | ALIMENTAÇÃO  | R\$ 467,78     | 40%         | R\$ 46.778,24 |
|      | TRANSPORTE   | R\$ 7.016,74   |             |               |
|      | SEGURO DE VIDA                                     | R\$ 93,56      |             |               |
|      | BDI (DISPÊNDIOS ADM + TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS) | R\$ 39.200,16  |             |               |

FEIRA DE SANTANA, 11/11/2020

UNIBRASIL - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30

UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO. CNPJ: 14.111.304/0001-30.  
 End: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº 1084, CAPUCHINHOS.  
 FEIRA DE SANTANA-BA. CEP: 44.076-380.  
 FONE: (075) 3021-1102





# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|  |   |   |
|--|---|---|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>14.111.304/0001-30</b><br>MATRIZ   | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>12/08/2011</b>     |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>  |   |   |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br><b>UNIBRASIL SAUDE</b>   |   | PORTE<br><b>DEMAIS</b>                    |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br><b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b>  |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br><b>74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente</b><br><b>75.00-1-00 - Atividades veterinárias</b><br><b>77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador</b><br><b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b><br><b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b><br><b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b><br><b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b><br><b>86.30-5-04 - Atividade odontológica</b><br><b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b><br><b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b><br><b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b><br><b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b><br><b>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise</b><br><b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b><br><b>86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional</b><br><b>86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia</b><br><b>86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral</b><br><b>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente</b><br><b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b><br><b>87.11-5-01 - Clínicas e residências geriátricas</b> |   |   |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>214-3 - Cooperativa</b>  |   |   |
| LOGRADUERO<br><b>R MARECHAL CASTELO BRANCO</b>   | NÚMERO<br><b>1084</b>                                   | COMPLEMENTO<br><b>*****</b>               |
| CEP<br><b>44.076-380</b>   | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CAPUCHINHOS</b>                   | MUNICÍPIO<br><b>FEIRA DE SANTANA</b>      |
| UF<br><b>BA</b>  |   |   |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>GERENCIA@UNIBRASILSAUDE.COM.BR</b>   |   | TELEFONE<br><b>(75) 3021-1102</b>         |
| ENTIDADE FEDERATIVA RESPONSÁVEL (EPR)<br><b>*****</b>  |   |   |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>   | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>12/08/2011</b>         |   |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL   |   |   |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b>  |   | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br><b>*****</b> |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/05/2020 às 10:07:12 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br><b>14.111.304/0001-30</b><br>MATRIZ  | <b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b> | DATA DE ABERTURA<br><b>12/08/2011</b> |
| NOME EMPRESARIAL<br><b>UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>   |   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDARIAS<br><b>87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes</b> |   |                                       |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br><b>214-3 - Cooperativa</b>   |   |                                       |
| LOGRADOURO<br><b>R MARECHAL CASTELO BRANCO</b>  | NÚMERO<br><b>1084</b>                                   | COMPLEMENTO<br>*****                  |
| CEP<br><b>44.076-380</b>  | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CAPUCHINHOS</b>                   | MUNICÍPIO<br><b>FEIRA DE SANTANA</b>  |
|   |   | UF<br><b>BA</b>                       |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br><b>GERENCIA@UNIBRASILSAUDE.COM.BR</b>  |   | TELEFONE<br><b>(75) 3021-1102</b>     |
| ENTREGADOR RESPONSÁVEL (EPRI)<br>*****  |   |                                       |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>ATIVA</b>  | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br><b>12/08/2011</b>         |                                       |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL<br>*****   |   |                                       |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****  | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                      |                                       |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 28/05/2020 às 10:07:12 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (26/10/2020 às 08:46) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 14.111.304/0001-30.**

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulgacaofccontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 5F96.B733.DDDB.C819 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO**  
**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE**  
**LICITANTES INIDÔNEOS**

Nome completo: **UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS  
PROFISSIONAIS DE SAUDE**

CPF/CNPJ: **14.111.304/0001-30**

O Tribunal de Contas da União **CERTIFICA** que, na presente data, o (a) **requerente** acima identificado(a) **NÃO CONSTA** da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acordãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 08:47:47 do dia 26/10/2020, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio <https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: GSP4261020084747

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
FEIRA DE SANTANA

Secretaria Municipal da Fazenda  
Departamento de Administração Tributária

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Emitida nos termos dos arts. 215, 216, 217, 218 e 219, da Lei Complementar nº 003, de 22 de Dezembro 2000 – Código Tributário do Município de Feira de Santana.

**CÓDIGO: E / 2020 / 137379**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| CONTRIBUINTE:                  | UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE |
| ENDEREÇO                       | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084 - CAPUCHINHOS                      |
| CNPJ/CPF:                      | 14.111.304/0001-30   |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL:           | 46.691-3   |
| INSCRIÇÃO DE LOCALIZAÇÃO:      | 11.862-1   |
| ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL: | 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas      |
| DATA DA EMISSÃO DA CERTIDÃO:   | 09/11/2020   |
| DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:  | 08/01/2021   |

*Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do contribuinte identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:*

- 1 constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Municipal (FPM) com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN); e*
- 2 não constam nos sistemas da FPM débitos inscritos em Dívida Ativa com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos por penhora em processos de execução fiscal.*

*Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.*

*Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito da FPM e da Procuradoria Geral do Município.*

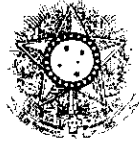
*A autenticidade deste documento pode ser comprovada através do site da Secretaria Municipal da Fazenda pelo endereço eletrônico <http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/certidao>.*

Código de verificação de autenticidade:

**a7c60c9e1b0c75f42ca56d03575ffdcc**

*Certidão emitida gratuitamente*

*Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento*

FUNÇÃO PÚBLICA  
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 14.111.304/0001-30  
Certidão nº: 27845689/2020  
Expedição: 26/10/2020, às 08:48:43  
Validade: 23/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 14.111.304/0001-30, 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.



26/10/2020

004554721

**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA**

**CERTIDÃO ESTADUAL**  
**CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E**  
**EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU**

CERTIDÃO Nº: 004554721

FOLHA: 1/1

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 26/10/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

UNIBRASIL SAUDE, portador do CNPJ: 14.111.304/0001-30, estabelecida na RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº 1084, Capuchinhos, CEP: 44076-380, Feira de Santana - BA. \*\*\*\*\*

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, segunda-feira, 26 de outubro de 2020.

PEDIDO Nº:

004554721



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:17  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 3f839095-6946-4976-ab06-5e2e96fbd64b



BRASIL  
 (HTTPS://GOV.BR)

**Relação das certidões emitidas por data de emissão**

CNPJ: 14.111.304/0001-30 - UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE  
 Período: 01/01/2020 a 27/08/2020

| Código de controle  | Tipo                             | Data-Hora emissão   | Data de validade | Situação                         | Informações complementares | Segunda via                         |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| A3AB.27A5.18B3.7635 | Positiva com efeitos de negativa | 16/03/2020 00:09:57 | 12/09/2020       | Válida Prorrogada até 10/01/2021 |                            | (/Servicos/certidaointernet/PJ/Cons |
| 47FB.D3E7.3AA5.6BCB | Positiva com efeitos de negativa | 09/03/2020 15:20:55 | 05/09/2020       | Válida Prorrogada até 03/01/2021 |                            | (/Servicos/certidaointernet/PJ/Cons |

« « | » »

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

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





**Prefeitura Municipal de Feira de Santana**  
**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  
**CÓDIGO: A / 2020 / 4934**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:  
46.691-3

DATA DE ABERTURA 02/09/11

CNPJ:  
14.111.304/0001-30

NOME EMPRESARIAL:  
**UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA):  
UNIBRASIL SAUDE

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:  
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS:

- 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- 75.00-1-00 - Atividades veterinárias
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
- 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
- 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
- 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
- 86.30-5-04 - Atividade odontológica
- 86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
- 86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia
- 86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
- 86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
- 86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
- 86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
- 86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
- 86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
- 86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
- 86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
- 86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente
- 87.11-5-01 - Clinicas e residências geriátricas
- 87.11-5-03 - Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes

LOGRADOURO:  
RUA MARECHAL CASTELO BRANCO

NÚMERO:  
1084

COMPLEMENTO:

CEP:  
44.076-380

BAIRRO/DISTRITO:  
CAPUCHINHOS

MUNICÍPIO:  
FEIRA DE SANTANA

UF:  
BA

**NÃO É VÁLIDO COMO ALVARÁ SANITÁRIO E NEM COMO ALVARÁ AMBIENTAL.**

**NÃO É VÁLIDO COMO CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.**

Código de verificação de autenticidade:

77ddb7f1fda9ae15c1ee71b1010c2d47

Para verificar a autenticidade do documento acesse:  
<http://www.sefaz.feiradesantana.ba.gov.br/comprovantedeinscricao>



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/01/2021 21:00:17  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 3f839095-6946-4976-ab06-5e2e96fbd64b

4.60/apps.local/ComprovarInscricaoPainel.php?pagIna=consulta

4.60/apps.local/ComprovarInscricaoPainel.php?pagIna=consulta



Voltar

Imprimir

**CAIXA**

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 14.111.304/0001-30**Razão Social:** UNIBRASIL SAUDE COOPERATIVA DE TRABALHO PROF SAUDE**Endereço:** R MARECHAL CASTELO BRANCO 1084 / CAPUCHINHOS / FEIRA DE  
SANTANA / BA / 44076-380

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:** 26/10/2020 a 24/11/2020**Certificação Número:** 2020102604231627747258

Informação obtida em 26/10/2020 08:51:57

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)



Receita Federal

**CERTIDÃO**

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE  
CNPJ: 14.111.304/0001-30

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa

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 as 15:20:55 do dia 09/03/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/09/2020.

Código de controle da certidão: **47FB.D3E7.3AA5.6BCB**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página  
para impressão



# DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em 24/03/2020 | Edição: 57 | Seção 1 | Página 33  
Órgão: Ministério da Economia/Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil

## PORTARIA CONJUNTA Nº 555, DE 23 DE MARÇO DE 2020

Dispõe sobre a prorrogação do prazo de validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND), em decorrência da pandemia relacionada ao coronavírus (COVID-19).

O SECRETÁRIO ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL E O PROCURADOR-GERAL DA FAZENDA NACIONAL, no uso das atribuições que lhes conferem, respectivamente, o inciso III do art. 327 do Regimento Interno da Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil, aprovado pela Portaria MF nº 430, de 9 de outubro de 2017, e o art. 82 do Regimento Interno da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional, aprovado pela Portaria MF nº 36, de 24 de janeiro de 2014, e tendo em vista o disposto no § 5º do art. 47 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991, resolvem:

Art. 1º Fica prorrogada, por 90 (noventa) dias, a validade das Certidões Negativas de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CND) e Certidões Positivas com Efeitos de Negativa de Débitos relativos a Créditos Tributários Federais e à Dívida Ativa da União (CPEND) válidas na data da publicação desta Portaria Conjunta.



Art. 2º Ficam mantidas as demais disposições da Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2 de outubro de 2014.

Art. 3º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação no Diário Oficial da União.

**JOSÉ BARROSO TOSTES NETO**  
Secretário Especial da Receita Federal do Brasil

**JOSÉ LEVI MELLO DO AMARAL JÚNIOR**  
Procurador-Geral da Fazenda Nacional



|   |  |   |
|---|--|---|
|  | <h2>Consulta Pública ao Cadastro<br/>do Estado da Bahia</h2> |  |
| Data da Consulta: 28/05/2020  |  | Número da Consulta:   |

## IDENTIFICAÇÃO

|               |  |                     |             |     |    |
|---------------|--|---------------------|-------------|-----|----|
| CNPJ:         | 14.111.304/0001-30   | Inscrição Estadual: | 009.545.962 | UF: | BA |
| Razão Social: | UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE |                     |             |     |    |

## ENDEREÇO

|                      |                                |              |                  |           |               |
|----------------------|--------------------------------|--------------|------------------|-----------|---------------|
| Logradouro:          | RUA MARECHAL CASTELO BRANCO    |              |                  |           |               |
| Número:              | 1084                           | Complemento: |                  | Bairro:   | CAPUCHINHOS   |
| UF:                  | BA                             | Município:   | FEIRA DE SANTANA | CEP:      | 44076380      |
| Endereço Eletrônico: | GERENCIA@UNIBRASILSAUDE.COM.BR |              |                  | Telefone: | (75) 30211102 |

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

|                             |  |                                |            |  |  |
|-----------------------------|--|--------------------------------|------------|--|--|
| Atividade Econômica:        | Atividade médica ambulatorial restrita a consultas |                                |            |  |  |
| Data da Inscrição Estadual: | 12/08/2011   | Usuário SEPD :                 | -----      |  |  |
| Situação Cadastral Atual:   | Não Habilitado                                     | Data desta Situação Cadastral: | 31/10/2011 |  |  |
| Condição:                   | ESPECIAL   |                                |            |  |  |
| Observações:                |  |                                |            |  |  |
| Regime de Apuração de ICMS: | NAO CONTRIBUINTE                                   |                                |            |  |  |

## Observações:

- Os dados acima são baseados em informações existentes na base de dados da Sufaz-Bahia e demonstra a situação cadastral do contribuinte nesta data.
- A condição cadastral especial utilizada pelos não contribuintes do ICMS foi extinta. Em 01/11/2011 foram desabilitadas (baixadas) todas as inscrições concedidas na referida condição. Decreto 13.165/11 - art. 9º, Parágrafo único.

[Voltar para nova seleção de contribuinte \(BA\)](#)  
[Acessar cadastro de outro Estado](#)

## 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: 20203086461

|   |                    |
|---|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL  |                    |
| UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFI |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                                  | CNPJ               |
| 009.545.962 - BAINADO                               | 14.111.304/0001-30 |

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 26/10/2020, 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.



12/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:56:14  
252602526 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

DATA DA TRANSFERENCIA 12/11/2020  
NR. DOCUMENTO 553.128.000.002.439  
VALOR TOTAL 112.852,51

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: UNIBRASIL SAUDE-COOP  
AGENCIA: 3128-3 CONTA: 2.439-2  
NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

NR. AUTENTICACAO A.E38.6AF.D75.3E3.A34

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.