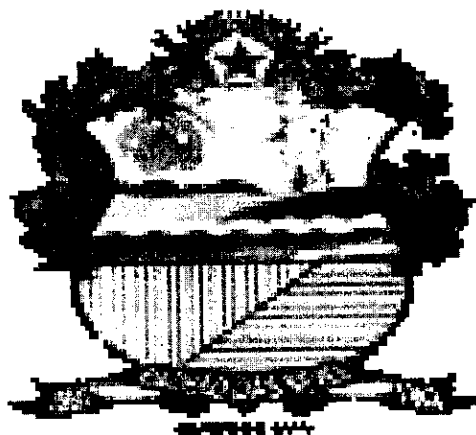


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 605

Data: 30/04/2021

Empenho Nº: 244 / 8

Credor: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE



Valor Bruto R\$: 135.326,90
Valor Retido R\$: 4.736,44
Valor Líquido R\$: 130.590,46

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.39.14
Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento: 3.3.90.39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Juridica
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	552526	130.590,46

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS



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 EMPENHO

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

EMPENHO: 244 / 2021 **Data do Empenho: 01/02/2021** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE **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: 2106.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
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	310.000,00	310.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19 DESTA MUNICÍPIO.

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Trezentos e dez mil reais ## 310.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.

Franciane Moura T. C. Borges
Secretária Municipal de Saúde
PORT. CAB. Nº 002/2021

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF : 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021

WILLIAN SILVA PEREIRA
Contador
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/O-4



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 SUB-EMPENHO



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epm/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

EMPENHO: 244 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 8 Data do Sub-Empenho: 29/04/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE 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: 2106.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
 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	310.000,00	310.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19 DESTA MUNICÍPIO. MÊS DE ABRIL DE 2021.

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	136.014,40	135.326,90	687,50

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

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS

Cento e trinta e cinco mil e trezentos e vinte e seis reais e noventa centavos ## 135.326,90

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 29/04/2021.

Franciane Moura T.C. Borges
Secretária Municipal de Saúde
PORT. GAB. Nº 002/2021

Franciane

FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES
Secretária de Saúde
CPF: 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 29/04/2021

William Silva Pereira
Contador
Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 24659/O-4



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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 8 Data do Sub-Empenho: 29/04/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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: 2106.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 Função: 10 - Saúde
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
 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	310.000,00	310.000,00	0,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO
REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19 DESTA MUNICÍPIO. MÊS DE ABRIL DE 2021.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
136.014,40	135.326,90	687,50

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 29/04/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.04.00.01.03.	IRRF_14_SUS/FMS	2.029,90
2.1.8.8.1.01.08.00.01.03.	ISS_14_SUS/FMS	2.706,54
## Cento e trinta mil e quinhentos e noventa reais e quarenta e seis centavos ##		Valor Retido 4.736,44
		Valor Líquido 130.590,46

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	04 / 2021	135.326,90

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
88	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	135.326,90

Declaro que os materiais e/ou serviços prestados em PORT. GAB. Nº 02/2021 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 29/04/2021, podendo efetuar o pagamento. SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
---	--

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS



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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 8	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 29/04/2021	Data Liquidação: 29/04/2021	Data Pagamento: 30/04/2021

FORNECEDOR			
Nome:	26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONALISTAS	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:	RG:
		Banco:	
			Estado: BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2106.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
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	310.000,00	310.000,00	0,00
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19 DESTE MUNICÍPIO. MÊS DE ABRIL DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	136.014,40	135.326,90	687,50

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 29/04/2021	Data do Pagamento: 30/04/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Cento e trinta e cinco mil e trezentos e vinte e seis reais e noventa centavos ##	Valor Bruto	135.326,90
--	--------------------	-------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 135.326,90 (Cento e trinta e cinco mil e trezentos e vinte e seis reais e noventa centavos) conforme especificação constante desta nota. Em FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária Municipal de Saúde PORT. GAB. Nº 011/2021 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 30/04/2021 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro 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.	552526	130.590,46

**F.M.S RIACHÃO DAS NEVES
PAGAS COM RECURSOS
VINCULADO CUSTEIO SUS**

RECIBO
Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 135.326,90 (Cento e trinta e cinco mil e trezentos e vinte e seis reais e noventa centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.
Pagamento efetuado através de Ordem.



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: 2021000
00000513
 Código Verificação
EC5X-B5TV

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSN

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
 Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **28/04/2021 16:58** Período de Competência **4/2021** Município de Prestação do Serviço **Riachão das Neves - BA**
 Natureza da Operação **Tributação no município de Feira de Santana**
 Tipo Especial Tributação **Nenhum**

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 Abril de 2021. Preço presencial Nº 018-2019 - PM/Riachão das Neves. Contrato: 128/2019

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS (60%): R\$ 21.176,14
 VALOR TOTAL DE SERVIÇOS (40%): R\$ 8.470,70
 VALOR TOTAL DO MUNICÍPIO TOMADOR DE SERVIÇOS: 29.646,84

UNIBRASIL SAUDE
 RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084
 BAIRRO CAPUCHINHOS - FEIRA DE SANTANA - BA
 CEP 44076-380 FONE: (75) 3021-1102 FAX: (75) 3021-1103

RETENÇÕES FEDERAIS

PIIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	2.029,90	0,00	0,00

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
135.326,90	0,00	0,00	135.326,90	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.706,54	0,00	0,00	133.297,00	135.326,90

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIP APROX.: R\$18.201,47 FEDERAL E R\$6.766,35 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 8F6CA7.



Cooperativa de Trabalho dos Profissionais de Saúde

CNPJ: 14.111.304/0001-30

Endereço: Rua Marechal Castelo Branco, 1084 - Capuchinhos.

CEP: 44076-380

Tel.: (75) 3021-1102.

E-mail: unibrasilsaude@outlook.com

DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO

Fundo Municipal de Saúde de Riachão das Neves

Pregão Presencial: 026/2019

Contrato: 128/2019

Serviço de Saúde: COVID-19

CNPJ: 11.246.331/0001-22

Mês de Referência:

ABRIL/2021

Nota Fiscal:

513

ITEM	DESCRIÇÃO	CH	QT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INSUMOS	SERVIÇO
5	SERVIÇO DE CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	HORAS	960	R\$ 9,67	R\$ 9.283,20	R\$ 3.713,28	R\$ 5.569,92
26	SERVIÇO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	HORAS	320	R\$ 11,65	R\$ 3.728,00	R\$ 1.491,20	R\$ 2.236,80
18	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA	HORAS	870	R\$ 90,31	R\$ 78.569,70	R\$ 31.427,88	R\$ 47.141,82
19	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA - SÁBADOS E DOMINGOS	HORAS	460	R\$ 95,10	R\$ 43.746,00	R\$ 17.498,40	R\$ 26.247,60
TOTAL					R\$ 135.326,90	R\$ 54.130,76	R\$ 81.196,14
NOME		PROFISSÃO	CPF	CONSELHO			
RODRIGO MACEDO FRAUXE		MÉDICO(A)	099.386.027-38	28326			
JHONATAN DE SOUZA MACIEL		MÉDICO(A)	064.429.495-75	37171			
LUCAS PORTO NASCIMENTO JUNIOR		MÉDICO(A)	051.646.631-39	36765			
LUCAS FERNANDES OLIVEIRA		MÉDICO(A)	009.558.281-98	33797			
KATIARA SANTOS LINO FIGUEIREDO		MÉDICO(A)	002.048.855-66	30634			
RODRIGO ALVES DE MEDEIROS QUEIROZ		MÉDICO(A)	51171885-35	35943			
HELLEN MYLENE MARTINS REZENDE		MÉDICO(A)	659.993.472-20	30898			
EMERSON DOS SANTOS DE OLIVEIRA		TÉC. ENFERMAGEM	068.143.295-06	449138			
JULIA PEREIRA ALVES		TÉC. ENFERMAGEM	064.611.445-01	1179675			
FRANCISCO ANTONIO DA ROCHA CUNHA		CONDUTOR	015.568.415-90	-			
FRANCISCO NETO DE BRITO MAGALHÃES		CONDUTOR	757.131.795-91	-			
LUCIOMARIO DOS SANTOS CRISOSTOMO		CONDUTOR	892.187.795-91	-			
MANOEL ANTONIO DE ASSIS		CONDUTOR	810.541.571-20	-			
MARCOS GONÇALVES DOS SANTOS		CONDUTOR	042.000.285-57	-			

Pianiane Moura T. C. Borges
Secretária Municipal de Saúde

RORT. 045 Nº 002/2021

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 - 25/05/2021 16:11:22
 Acesse em: https://e.ctm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

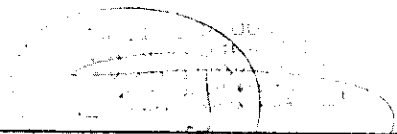


PLANILHA DE DEMONSTRATIVO DE CUSTOS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS E INSUMOS

CREDOR: UNIBRASIL - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE
 CNPJ: 14.111.304/0001-30
 MÊS: ABRIL DE 2021
 TOMADOR: RIACHÃO DAS NEVES - BA

NF	513	VALOR DA NF	R\$ 135.326,90
ITEM:		%	R\$
1	DESPESAS COM PROFISSIONAIS	60%	R\$ 81.196,14
2	DESPESAS COM INSUMOS:		R\$ 54.130,76
	ALIMENTAÇÃO	R\$ 541,30	
	TRANSPORTE	R\$ 8.119,61	
	SEGURO DE VIDA	R\$ 108,27	
	BDI (DISPÊNDIOS ADM + TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS)	R\$ 45.361,58	

FEIRA DE SANTANA, 28/04/2021



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

Franciane Moura T. C. Borges
 Secretária Municipal de Saúde
 PORT. GAB. Nº 02/2021

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



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 às 10:03:16 do dia 07/12/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 05/06/2021.

Código de controle da certidão: **A12B.BFB0.D0E0.8756**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
FEIRA DE SANTANASecretaria 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 / 2021 / 39583

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:	15/03/2021
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	14/05/2021

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:**68f5c323b321c02671191166236d36ab**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



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 acórdãos 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 08:58:33 do dia 27/04/2021, 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: 16G3270421085833

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

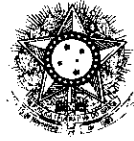
Certidão Negativa

1
Certifico que nesta data (27/04/2021 às 08:57) **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.

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

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6087.FC43.CA21.A675 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php



PODER JUDICIÁRIO
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: 9420963/2021
Expedição: 17/03/2021, às 08:40:42
Validade: 12/09/2021 - 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.



27/04/2021

004861628

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA

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

CERTIDÃO Nº: 004861628**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 27/04/2021, 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, terça-feira, 27 de abril de 2021.

PEDIDO Nº: 004861628


Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015



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

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

CÓDIGO 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 - Clínicas 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:

77ddb71fda9ae15c1ee71b1010c2d47

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



Situação Cadastral: **ATIVA.**

Validade: **10/07/2021.**

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 7799ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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: 10/04/2021 a 09/05/2021

Certificação Número: 2021041004562515310657

Informação obtida em 27/04/2021 09:04:40

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




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA		
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.111.304/0001-30 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 12/08/2011
NOME EMPRESARIAL UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE		
NOME DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) UNIBRASIL SAUDE		PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
CÓDIGO 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 - Clínicas e residências geriátricas		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 214-3 - Cooperativa		
ENDEREÇO R MARECHAL CASTELO BRANCO	NÚMERO 1084	COMPLEMENTO *****
CEP 44.076-380	BAIRRO/DISTRITO CAPUCHINHOS	MUNICÍPIO FEIRA DE SANTANA
ENDEREÇO ELETRÔNICO GERENCIA@UNIBRASILSAUDE.COM.BR		TELEFONE (75) 3021-1102
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 12/08/2011	
SITUAÇÃO CADASTRAL *****		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

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

Emitido no dia 17/03/2021 às 08:47:46 (data e hora de Brasília).

Página: 1/2

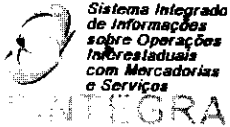


 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 14.111.304/0001-30 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 12/08/2011
NOME EMPRESARIAL UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO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

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

Emitido no dia 17/03/2021 às 08:47:46 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



Página Inicial

Informações Gerais

Serviços

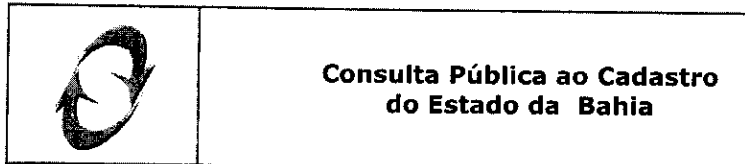
Links

Notícias

Críticas e Sugestões

Recepção de Arquivos

 Cadastro CNPJ
 Receita Federal

 Cadastro
 Centralizado de
 Contribuintes


Consulta Pública ao Cadastro do Estado da Bahia

Data da Consulta: 17/03/1921 Número da Consulta:

IDENTIFICAÇÃO

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

ENDEREÇO

Logradouro:	RUA MARECHAL CASTELO BRANCO		
Número:	1084	Complemento:	
UF:	BA	Município:	FEIRA DE SANTANA
Bairro:	CAPUCHINHOS		CEP
Endereço Eletrônico:	GERENCIA@UNIBRASILSAUDE.COM.BR		Tel

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
Condição:	ESPECIAL		
Observações:			
Regime de Apuração de ICMS:	NAO CONTRIBUINTE		

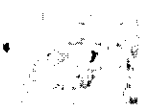
Observações:

- Os dados acima são baseados em informações existentes na base de dados da Sefaz-Bahia e demons contribuinte nesta data.
- A condição cadastral especial utilizada pelos não contribuintes do ICMS foi extinta. Em 01/11/2011 fo inscrições concedidas na referida condição. Decreto 13.165/11 - art. 9º, Parágrafo único.

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 25/05/2021 16:11:22
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 77999ae52-39cf-451e-9794-e8f61dd67015



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 27/04/2021 09:07

SECRETARIA DA FAZENDA

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: 20211682913

RAZÃO SOCIAL	
UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
009.545.962 - BAIXADO	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 27/04/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA 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.



30/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:17:00
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 30/04/2021
NR. DOCUMENTO: 553.128.000.002.439
VALOR TOTAL 130.590,46

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

NR.AUTENTICACAO 9.003.483.DA7.182.C8F

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES

