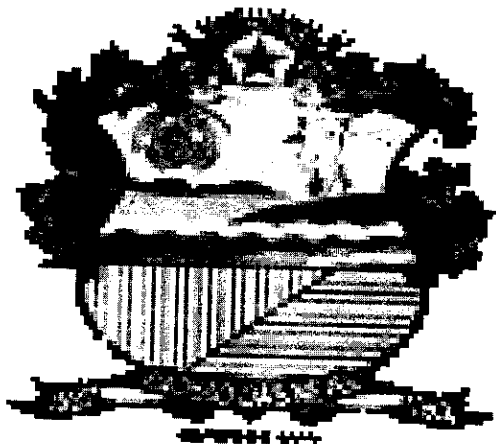


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Nº 1751

Data: 10/12/2020

Empenho Nº: 185 / 8

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



Valor Bruto R\$: 79.846,40  
Valor Retido R\$: 2.794,63  
Valor Líquido R\$: 77.051,77

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2061.39.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.061 - GESTÃO DAS AÇÕES DO PISO FIXO VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE - PFVPS

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  P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <u>SUS</u>	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2439	77.051,77





# 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



Processo: 02484e21 - Doc: 1317 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:57  
Acesse em: <https://atm.ba.gov.br/emp/validaDoc.seam> Código do documento: dec252bc-caf6-4120-8d49-a0c960bea66e

EMPENHO: 185 / 2020

Data do Empenho: 02/01/2020 TIPO DO EMPENHO: Global

**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: 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  
Convênio:  
Patrimônio: -

Nº Lic.: 26-2019-PP  
Contrato: 128-2019-PP

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	50,00	14.950,00

**HISTÓRICO**

REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE DESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS				

## Cinquenta reais ##

50,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 02/01/2020.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 02/01/2020

WILLIAN SILVA PEREIRA  
Controlador

Reg. Prof.: CRC(BA) N° 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



Processo: 02484e21 - Doc: 1317 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:57  
Acesse em: https://www.tcm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam?codigo=dec252bc-cafe-4120-8d49-a0c960bea66e

EMPENHO: 185 / 2020      Nº SUB-EMPENHO: 8      Data do Sub-Empenho: 30/11/2020      TIPO DO EMPENHO: Global

**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: 2061.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR      Data do Empenho: 30/11/2020

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: 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**  
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
79.930,40	79.846,40	84,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - SUS				

## Setenta e nove mil e oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos ## 79.846,40

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 30/11/2020.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/11/2020

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



Processo: 02484e21 - Doc: 1317 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:57

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 185 / 2020 Nº SUB-EMPENHO: 8 Data do Sub-Empenho: 30/11/2020 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  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30 Insc. Estadual: CPF: Estado: BA  
 Conta: Agência: Banco: - RG:

**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: 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**  
 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
79.930,40	79.846,40	84,00

Data do Empenho: 02/01/2020 Data do Liquidação: 10/12/2020

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.04.00.01.10	IRRF_14_SUS/FMS	1.197,70
2.1.8.8.1.01.08.00.01.09	ISS_14_SUS/FMS	1.596,93

## Setenta e sete mil e cinqüenta e um reais e setenta e sete centavos ##

Valor Retido	2.794,63
Valor Líquido	77.051,77

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	03/12/2020	1661	A	1A	31/12/2020	79.846,40

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
88	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURIDICA	79.846,40

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 10/12/2020.

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 10/12/2020, podendo efetuar o pagamento.

SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS  
 Controlador(a) Interno(a)  
 CPF : 004.548.795-20

2137855

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



# 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: 8

TIPO DO EMPENHO: Global

Data Empenho: 02/01/2020

Data Sub-Empenho: 30/11/2020

Data Liquidação: 10/12/2020

Data Pagamento: 10/12/2020

### FORNECEDOR

Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISS  
 Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084  
 Bairro: CAPUCHINHOS  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30 Insc. Estadual: Cidade: FEIRA DE SANTANA  
 Conta: Agência: 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

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
194.023,00	79.846,40	114.176,60

Data do Empenho: 02/01/2020

Data do Liquidação: 10/12/2020

Data do Pagamento: 10/12/2020

## Setenta e nove mil e oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos ##

Valor Bruto

79.846,40

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 79.846,40 (Setenta e nove mil e oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta centavos), proveniente desta nota. Em,

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 10/12/2020

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

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.	2439	77.051,77
P.M. RIACHÃO DAS NEVES DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DO VINCULADO - <i>SB</i>					

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 79.846,40 (Setenta e nove mil e oitocentos e quarenta e seis reais e quarenta 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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Emissão (Horário de Brasília)** 03/12/2020 13:11      **Período de Competência** 12/2020      **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      **Simplex 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**      **Fone/Fax**      **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 NOVEMBRO de 2020. Pregão presencial: 09/026/2019 - PM/Riachão das Neves. Contrato: 128/2019

SENDO APROX. 40% DE INSUMOS E 60% DE MÃO DE OBRA  
**VALOR APROX. DOS INSUMOS (40%):** R\$ 31.948,56  
**VALOR APROX. DOS SERVIÇOS (60%):** R\$ 47.907,84  
**ISS RETIDO NO MUNICÍPIO TOMADOR DE SERVIÇO:** 1.596,93  
**IR RETIDO NA FONTE:** 1.197,70

**BANCO DO BRASIL**  
**AGÊNCIA:** 3128-3  
**CONTA CORRENTE:** 2439-2

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	1.197,70	0,00	0,00

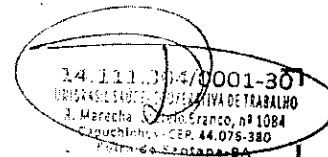
### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
79.846,40	0,00	0,00	79.846,40	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.596,93	0,00	0,00	78.648,70	<b>79.846,40</b>

### OUTRAS INFORMAÇÕES

**TRIB. APROX.:** R\$10.739,34 **FEDERAL E** R\$3.992,32 **MUNICIPAL. FONTE:** 18PT 5DC0AR.

03/12/2020 13:11:39





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

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

Serviço de Saúde: COVID-19

CNPJ: 11.246.331/0001-22

Mês de Referência:

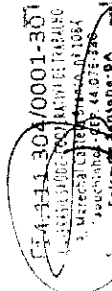
Nota Fiscal:

NOVEMBRO/2020

1661

ITEM	DESCRIÇÃO	CH	QT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INSUMOS	SERVIÇO
13	SERVIÇO DE MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - SEDE	HORAS	320	R\$ 92,83	R\$ 29.705,60	R\$ 11.882,24	R\$ 17.823,36
14	SERVIÇO DE MÉDICO DE SAÚDE DA FAMÍLIA - ZONA RURAL	HORAS	480	R\$ 104,46	R\$ 50.140,80	R\$ 20.056,32	R\$ 30.084,48
TOTAL					R\$ 79.846,40	R\$ 31.938,56	R\$ 47.907,84

NOME	PROFISSÃO	CPF	CONSELHO
ROMAN MARRA BORGES	MÉDICO(A)	006.212.141-32	11235
FERNANDO JUSTINO CALDAS GARCIA	MÉDICO(A)	110.777.435-72	6429
RODRIGO ALVES DE MEDEIROS QUEIROZ	MÉDICO(A)	051.171.885-35	35943
GABRIELA SULEIMA LIMA	MÉDICO(A)	012.864.915-17	29634
LUCAS FERNANDES OLIVEIRA	MÉDICO(A)	009.558.281-98	33797



ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS  
SECRETARIA DE SAÚDE

UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

CNPJ: 14.111.304/0001-30





Processo: 02484e21 - Doc: 1317 - Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 12/02/2021 16:45:57  
Acesse em: https://e.ccm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: dec252bc-cafe-4120-8d49-a0c960bea66e

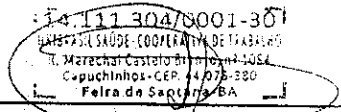


### PLANILHA DE DEMONSTRATIVO DE CUSTOS E SERVIÇOS PROFISSIONAIS E INSUMOS

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

Nº	1661		VALOR DA NF	
ITEM			RS	RS
1	DESPESAS COM PROFISSIONAIS		60%	R\$ 47.907,84
2	DESPESAS COM INSUMOS:		40%	R\$ 31.938,56
	ALIMENTAÇÃO	R\$ 319,38		
	TRANSPORTE	R\$ 4.790,78		
	SEGURO DE VIDA	R\$ 63,88		
	BDI (DISPÊNDIOS ADM + TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS)	R\$ 26.764,51		

FEIRA DE SANTANA, 03/12/2020



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





10/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:01:10  
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 10/12/2020  
NR. DOCUMENTO 553.128.000.002.439  
VALOR TOTAL 77.051,77

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

NR. AUTENTICACAO 7.EAE.770.735.DCB.4AF

Transação efetuada com sucesso por: JB499111 MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO.