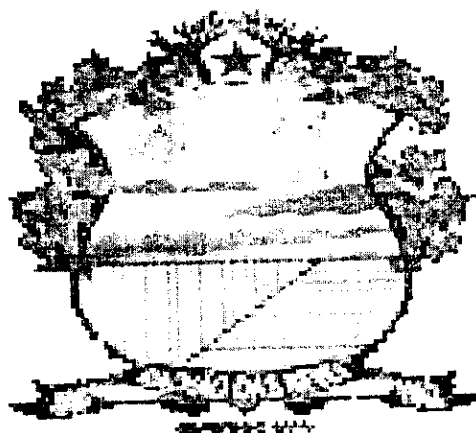


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 988

Data: 01/07/2021

Empenho Nº: 244 / 12

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



Valor Bruto R\$: 139.037,50  
Valor Retido R\$: 4.866,31  
Valor Líquido R\$: 134.171,19

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 Jurídica

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	134.171,19
<b>F.M.S RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS</b>					





# 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 - 23/08/2021 19:47:37  
 Acesse em: https://sistemas.ba.gov.br/emp/validadaDoc.seam?codigoDoDocumento=4f06f0db-72ab-4abf-a449-51ef1d467226

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 MARCHEL CASTELO BRANCO, 1084 Complemento:  
 Bairro: CAPUCHINHOS Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30 Inscrição 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: Projeção 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

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.  
  
 FRANCIANI MOURA TEÓFILO CRISOSTOMO BORGES  
 Secretária de Saúde  
 CPF 776.685.705-78

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021  
  
 WILLIAM SILVA PEREIRA  
 O/Mador  
 Reg. Prof. CRC(BA) N°024659/O-4

02/2021



# 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 - 23/08/2021 19:47:37  
Acesse em: https://atcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.aspx?Codigo do documento: 4f06f0db-74ab-4abf-a449-51e8f1d467236

EMPENHO: 244 / 2021      Nº SUB-EMPENHO: 12      Data do Sub-Empenho: 30/06/2021      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**

RFF PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILANCIA E PROMOÇÃO SAÚDE, NO COMBATE AO COVID-19 DESTE MUNICIPIO, MÊS DE MAIO DE 2021.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
139.725,00	139.037,50	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 nove mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos ###

139.037,50

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 30/06/2021.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 30/06/2021

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

WILLIAM SILVA FERREIRA  
Controlador  
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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 23/08/2021 19:47:37  
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 4f06f04b-74ab-4abf-a449-51e1f1d4d67236

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 30/06/2021 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:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão presencial	26-2019-PP	310.000,00	310.000,00	0,00
Convênio:	Contrato: 128-2019-PP			
Patrimônio:				

**HISTÓRICO**

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
139.725,00	139.037,50	687,50

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 01/07/2021

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.04.00.01.03.1	IRRF_14_SUS/FMS	2.085,56
2.1.8.8.1.01.08.00.01.03.1	ISS_14_SUS/FMS	2.780,75

## Cento e trinta e quatro mil e cento e setenta e um reais e dezenove centavos ##

Valor Retido: 4.866,31  
 Valor Líquido: 134.171,19

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	01/07/2021	931	1	A	31/12/2021	139.037,50

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
88	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	139.037,50

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 01/07/2021.

FRACIANE 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 01/07/2021, 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

2258455



# 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 NEIJO - 23/08/2021 19:47:57  
Acesse em: https://icm.ba.gov.br/epn/validaDoc.seam Código do documento: 4f0b6f04b-74ab-4abf-a449-51e81dd67236

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 30/06/2021	Data Liquidação: 01/07/2021	Data Pagamento: 01/07/2021

**FORNECEDOR**

Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONALISTAS  
 Endereço: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, 1084  
 Bairro: CAPUCHINHOS  
 CNPJ: 14.111.304/0001-30 Insc. Estadual: Cidade: FEIRA DE SANTANA  
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: BA  
 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. MÊS DE MAIO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	139.725,00	139.037,50	687,50

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 01/07/2021	Data do Pagamento: 01/07/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Cento e trinta e nove mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos ## **Valor Bruto 139.037,50**

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 139.037,50 (Cento e trinta e nove mil e trinta e sete reais e cinquenta centavos), proveniente desta nota. Em,  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 01/07/2021  OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44
--	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15939-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	552526	134.171,19
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\$ 139.037,50 (Cento e trinta e nove mil e trinta e sete reais e cinquenta 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

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISTOSTOMO BORGES NETO - 22/08/2021 17:47:39  
 Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 4f0b6f04b-74ab-4abf-a449-51e1f1d4d67236

**Nota: 2021000**  
**00000931**  
 Código Verificação  
**SNAF-3FXN**



PREFEITURA MUNICIPAL - ISSO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **01/07/2021 09:10** Período de Competência **7/2021** 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**  
 Inscção 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**  
 Inscção 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, ambulatorios 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 JUNHO de 2021. Pregão presencial nº 026/2019 - PM Riachão das Neves. Contrato: 128/2019

SEMO APROX. 42% DE INSUMOS E 60% DE MÃO DE OBRA  
 VALOR APROX. DOS INSUMOS (40%): R\$ 55.615,00  
 VALOR APROX. DOS SERVIÇOS (60%): R\$ 83.422,50  
 ISS RETIDO NO MUNICÍPIO TOMADOR DE SERVIÇO: 2.780,75  
 IR RETIDO NA FONTE: 2.085,56

BANCO DO BRASIL  
 AGÊNCIA: 3.26-3  
 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	2.085,56	0,00	0,00

VALORES	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
Valor dos Serviços (R\$)	0,00	0,00	139.037,50	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.780,75	0,00	0,00	136.951,94	139.037,50

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$18.700,54 FEDERAL E R\$6.951,88 MUNICIPAL. FONTE: IBPT B95EF4.

*[Handwritten signature]*



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

CNPJ: 11.246.331/0001-22

Mês de Referência:

Nota Fiscal:

JUNHO/2021

931

Serviço de Saúde: COVID-19

ITEM	DESCRIÇÃO	QH	QT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INSUMOS	SERVIÇO
5	SERVIÇO DE CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	HORAS	800	R\$ 9,67	R\$ 7.736,00	R\$ 3.094,40	R\$ 4.641,60
26	SERVIÇO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	HORAS	640	R\$ 11,65	R\$ 7.456,00	R\$ 2.982,40	R\$ 4.473,60
12	SERVIÇO DE MÉDICO CLÍNICO	HORAS	40	R\$ 104,78	R\$ 4.191,20	R\$ 1.676,48	R\$ 2.514,72
18	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA	HORAS	830	R\$ 90,31	R\$ 74.957,30	R\$ 29.982,92	R\$ 44.974,38
19	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA - SÁBADOS E DOMINGOS	HORAS	470	R\$ 95,10	R\$ 44.697,00	R\$ 17.878,80	R\$ 26.818,20
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 139.037,50</b>	<b>R\$ 55.615,00</b>	<b>R\$ 83.422,50</b>
NOME	PROFISSÃO	CPF	CONSELHO				
RODRIGO MACEDO FRAUJE	MÉDICO(A)	099.386.027-38	28326				
JOSE MATEUS LIRA LEAL	MÉDICO(A)	097.895.604-43	37310				
LEOPOLDO ELIAR LOPES MOREIRA ROSA	MÉDICO(A)	024.453.535-30	30613				
LUCAS PORTO NASCIMENTO JUNIOR	MÉDICO(A)	051.646.631-39	36765				
KATIARA SANTOS LINO FIGUEIREDO	MÉDICO(A)	002.048.855-66	30634				
THALES RODRIGUES DA SILVA	MÉDICO(A)	100.788.096-14	35849				
HELLEN MYLENE MARTINS REZENDE	MÉDICO(A)	659.993.472-20	30898				
EMERSON DOS SANTOS DE OLIVEIRA	TÉC. ENFERMAGEM	068.143.295-06	449138				
GIOVANINA AYRES BOMFIM	TÉC. ENFERMAGEM	064.451.745-07	844.561				
LAUDICELIA DA SILVA RIBEIRO	TÉC. ENFERMAGEM	729.764.115-49	1.595.075				
JULIA PEREIRA ALVES	TÉC. ENFERMAGEM	064.611.445-01	1179675				
FRANCISCO ANTONIO DA ROCHA CUNHA	CONDUTOR	015.568.415-90					
ELIO FRANCA LACERDA	CONDUTOR	619.535.635-20					
FRANCISCO NETO DE BRITO MAGALHÃES	CONDUTOR	757.131.795-91					
LUCIOMÁRIO DOS SANTOS CRISOSTOMO	CONDUTOR	892.187.795-91					
MANOEL ANTONIO DE ASSIS	CONDUTOR	810.541.571-20					

ATESTO QUE OS SERVIÇOS ORAM REALIZADOS  
SECRETARIA DE SAÚDE

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





**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: JUNHO DE 2021**  
**TOMADOR: RIACHÃO DAS NEVES - BA**

NF	931	VALOR DA NF		
ITEM:		R\$	R\$	
1	<b>DESPESAS COM PROFISSIONAIS</b>	60%	R\$ 83.422,50	
2	<b>DESPESAS COM INSUMOS:</b>	40%	R\$ 55.615,00	
	ALIMENTAÇÃO			R\$ 556,14
	TRANSPORTE			R\$ 8.342,25
	SEGURO DE VIDA			R\$ 111,24
	BDI (DISPÊNDIOS ADM + TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS)			R\$ 46.605,37
			R\$ 139.037,50	

*[Handwritten signature]*  
 14.111.304/0001-30  
 UNIBRASIL - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

FEIRA DE SANTANA, 01/07/2021

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





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 / 2021 / 77155**

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:	18/05/2021
DATA DE VALIDADE DA CERTIDÃO:	17/07/2021

***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:**

**0bd097f43dcff52c56e8302dcdbf8a47**

*Certidão emitida gratuitamente.*

*Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.*



## 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: 20212428058

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 18/06/2021, 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.



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: 19078098/2021  
Expedição: 18/06/2021, às 09:51:35  
Validade: 14/12/2021 - 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.



# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

**Certifico que nesta data (18/06/2021 às 09:49) 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://divulgacandcontas.tse.jus.br/>

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 60CC.9677.976E.0599 no seguinte endereço: [https://www.cnj.jus.br/improbidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php)



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA**

NUMERO 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**

TÍTULO 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**

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 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 14.111.304/0001-30 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 12/08/2011
NOME EMPRESARIAL <b>UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE</b>		
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 28/05/2020 às 10:07:12 (data e hora de Brasília).

Página: 2/2



**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 06:53:59 do dia 09/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 06/12/2021.

Código de controle da certidão: **C927.F9C1.69BC.FBE0**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





Cadastro CNPJ  
Receita Federal

Cadastro  
Centralizado de  
Contribuintes

	<b>Consulta Pública ao Cadastro do Estado da Bahia</b>	
	Data da Consulta: 17/03/1921	Número da Consulta:

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

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

<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b>			
Atividade Econômica:	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas		
Data de 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 fe inscrições concedidas na referida condição. Decreto 13.165/11 - art. 9º, Parágrafo único.

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







**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 09:46:17 do dia 18/06/2021, 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: X79H180621094617

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[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:** 10/04/2021 a 07/08/2021**Certificação Número:** 2021041004562515310657

Informação obtida em 11/05/2021 16:07:37

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



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

**CERTIDÃO Nº: 004970094**

**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 18/06/2021, 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, sexta-feira, 18 de junho de 2021.

PEDIDO Nº:

004970094





# 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: UF  
FEIRA DE SANTANA 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>

14/07/2020

Situação Cadastral: **ATIVA.**

Imprimir Comprovante de Inscrição

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



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISÓSTOMO  
Acesse em: <https://e.cfm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 4f06f04b-74ab-4abf-ad49-51e11dd67236



**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 09:36:53 do dia 18/06/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/12/2021.

Código de controle da certidão: **2586.1260.508D.E618**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





01/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:24:31  
252602526 SEGUNDA VIA 0001

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	01/07/2021
NR. DOCUMENTO	553.128.000.002.439
VALOR TOTAL	134.171,19

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.FDD.20A.FCF.29D.36C
------------------	-----------------------

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