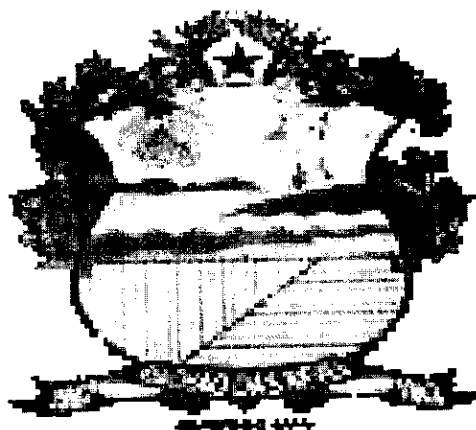


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 795

Data: 31/05/2021

Empenho Nº: 244 / 10

Credor: 2024 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE



Valor Bruto R\$: 143.767,20  
Valor Retido R\$: 5.031,85  
Valor Líquido R\$: 138.735,35

Dotação Orçamentária

Reduzido: 39.14

Unidade: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS

Elemento: 39.00 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica

Fonte: 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	138.735,35

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 - 24/06/2021 12:27:08  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 0f8c8903-5967-415d-944b-b8d0e23db555

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:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão presencial	26-2019-PP			
Convênio:	Contrato: 128-2019-PP	310.000,00	310.000,00	0.00
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**

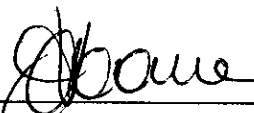
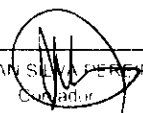
REF. PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS DO PROGRAMA DE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO SAÚDE. NO COMBATE AO COVID-19 DESTA MUNICÍPIO.

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

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA      MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO        Secretária de Saúde      Coordenador        CPF: 776.685.705-78      Reg. Prof.: CRC(BA), Nº 024659-0-4</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021</p> <p></p>
--	---



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:08  
 Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 0f8c8903-5967-415d-944b-b8d0e23cb555



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 244 / 2021      Nº SUB-EMPENHO: 10      Data do Sub-Empenho: 28/05/2021      TIPO DO EMPENHO: Estimativo

**FORNECEDOR**  
 Nome: 26854 - UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚ 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: -				



<b>HISTÓRICO</b> 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.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	144.454,70	143.767,20	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 quarenta e três mil e setecentos e sessenta e sete reais e vinte centavos ###

143.767,20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 28/05/2021.   _____ FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 28/05/2021   _____ WILLIAM SILVA FERREIRA Secretário Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/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 - 24/06/2021 12:27:08  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 0f8c8903-5967-415d-944b-b8d0e233b555

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 10 Data do Sub-Empenho: 28/05/2021 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 MAIO DE 2021.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	144.454,70	143.767,20	0,00

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 31/05/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
218810104000103	IRRF_14_SUS/FMS	2.156,51
218810108000103	ISS_14_SUS/FMS	2.875,34

## Cento e trinta e oito mil e setecentos e trinta e cinco reais e trinta e cinco centavos ##

Valor Retido: 5.031,85  
 Valor Líquido: 138.735,35

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	28/05/2021	699	1	A	31/12/2021	143.767,20

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
88	LIQUIDAÇÃO SERVIÇOS TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	143.767,20

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 31/05/2021.  FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra esta liquidada em 31/05/2021, podendo efetuar o pagamento  SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.546.795-20
--	--

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 - RIACHAO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:08  
Acesse em: https://www.tem.br/gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento=008888993596741561944b8d0e23b555

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 244 / 2021      Nº SUB-EMPENHO: 10      TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Data Empenho: 01/02/2021      Data Sub-Empenho: 28/05/2021      Data Liquidação: 31/05/2021      Data Pagamento: 31/05/2021

### 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      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. MÊS DE MAIO DE 2021.

	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	144.454,70	143.767,20	

Data do Empenho: 01/02/2021      Data do Liquidação: 31/05/2021      Data do Pagamento: 31/05/2021

## Cento e quarenta e três mil e setecentos e sessenta e sete reais e vinte centavos ##      Valor Bruto      143.767,20

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 143.767,20 (Cento e quarenta e três mil e setecentos e sessenta e sete reais e vinte centavos), proveniente desta nota.

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

O processo foi pago conforme a autorização. Em, 31/05/2021

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		

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\$ 143.767,20 (Cento e quarenta e três mil e setecentos e sessenta e sete reais e vinte 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  
**00000699**  
 Código Verificação  
**EQ5X-HX5S**



PREFEITURA MUNICIPAL - BSSON

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:08  
 Acesse em: https://e-ctm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 0f8c8903-5967-415d-944b-b8d0e23db555

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **28/05/2021 14:41** Período de Competência **5/2021** Município de Prestação do Serviço **Riachão das Neves - BA**  
 Rec. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Feira de Santana**

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES** CPF/CNPJ **11.246.331/0001-22**  
 Inscrição Municipal Fone/Fax E-mail **pref.riachao@hotmail.com**  
 Endereço **PM 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 âmbito do SUTM-10 no município de Riachão das Neves-BA no mês de MAIO de 2021. Prestação mensal de N.º 2021/2021 - PM Riachão das Neves. Contrato 128/2019

SENTIDO APROX. 40% DE INFLUÊNCIA E 60% DE MANTENÇÃO  
 VALOR APROX. DOS INFLUÊNCIAS 40% R\$ 57.142,86  
 VALOR APROX. DOS SERVIÇOS 60% R\$ 86.571,43  
 TOTAL R\$ 143.714,29 (VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS) 40% R\$ 57.142,86  
 60% R\$ 86.571,43

BANCO DO BRASIL  
 AGÊNCIA: 2599  
 CONTA: 00000000000000000000

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	2.156,51	0,00	0,00

## VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Retenções (R\$)	Desconto Incidido (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
143.767,20	0,00	0,00	143.767,20	2,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.875,34	0,00	0,00	141.610,69	143.767,20

## OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX R\$19.336,69 FEDERAL E R\$7.188,36 MUNICIPAL. FONTE: IBPT B95EF4.

**14.111.304/0001-30**  
**UNIBRASIL SAUDE - COOPERATIVA DE TRABALHO**  
 Rua Marechal Castelo Branco, 1084  
 Capuchinhos - CEP 44076-380  
 Feira de Santana - BA



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:

MAIO/2021

Nota Fiscal:

699

ITEM	DESCRIÇÃO	CH	QT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	INSUMOS	SERVIÇO
5	SERVIÇO DE CONDUTOR DE AMBULÂNCIA	HORAS	640	R\$ 9,67	R\$ 6.188,80	R\$ 2.475,52	R\$ 3.713,28
26	SERVIÇO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM	HORAS	480	R\$ 11,65	R\$ 5.592,00	R\$ 2.236,80	R\$ 3.355,20
12	SERVIÇO DE MÉDICO CLÍNICO	HORAS	100	R\$ 104,78	R\$ 10.478,00	R\$ 4.191,20	R\$ 6.286,80
18	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA	HORAS	840	R\$ 90,31	R\$ 75.860,40	R\$ 30.344,16	R\$ 45.516,24
19	SERVIÇO DE MÉDICO PLANTONISTA - SABADOS E DOMINGOS	HORAS	480	R\$ 95,10	R\$ 45.648,00	R\$ 18.259,20	R\$ 27.388,80
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 143.767,20</b>	<b>R\$ 57.506,88</b>	<b>R\$ 86.260,32</b>

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 FERNANDES OLIVEIRA	MÉDICO(A)	009.558.281-98	33797
ANTONIO CARLOS RIBEIRO MOREIRA	MÉDICO(A)	569.411.295-49	18978
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
GIOVANNA AYRES BOMFIM	TÉC. ENFERMAGEM	064.451.745-07	844.561
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	-

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM REALIZADOS  
SECRETARIA DE SAÚDE

14.111.304/0001-30  
UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO  
Marechal Castelo Branco, nº 1084  
Capuchinhos - CEP. 44.076-380  
Feira de Santana - BA

UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

CNPJ: 14.111.304/0001-30



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 24/06/2021 12:27:08  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 0f8e8903-5967-415d-944b-b8d0e23d0555



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

CREDOR: UNIBRASIL - COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

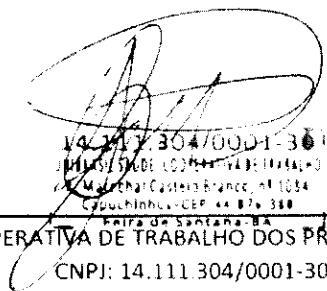
CNPJ: 14.111.304/0001-30

MÊS: MAIO DE 2021

TOMADOR: CAIRU - BA

NF	699	VALOR DA NF R\$	R\$ 143.767,20
ITEM:		%	
1	DESPESAS COM PROFISSIONAIS	60%	R\$ 86.260,32
2	DESPESAS COM INSUMOS:		40% R\$ 57.506,88
	ALIMENTAÇÃO	R\$ 575,06	
	TRANSPORTE	R\$ 8.626,03	
	SEGURO DE VIDA	R\$ 115,02	
	BDI (DISPÊNDIOS ADM + TRIBUTOS E ENCARGOS SOCIAIS)	R\$ 48.190,76	

FEIRA DE SANTANA, 28/05/2021



14.111.304/0001-30  
 UNIBRASIL SAÚDE - COOPERATIVA DE TRABALHO  
 Rua Marechal Castelo Branco, nº 1084  
 Capuchinhos - CEP: 44.076-380  
 Feira de Santana - BA

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

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

End: RUA MARECHAL CASTELO BRANCO, Nº 1084, CAPUCHINHOS.

FEIRA DE SANTANA BA. CEP: 44.076-380.

FONE: (075) 3021-1102





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

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

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

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

Página: 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 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.



## 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

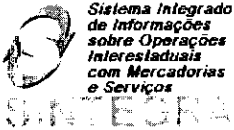
Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

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 DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



- [Página Inicial](#)
- [Informações Gerais](#)
- [Serviços](#)
- [Links](#)
- [Notícias](#)
- [Críticas e Sugestões](#)
- [Recepção de Arquivos](#)

**Cadastro CNPJ  
Receita Federal**

**Cadastro  
Centralizado de  
1 Contribuintes**

	<h2 style="margin: 0;">Consulta Pública ao Cadastro do Estado da Bahia</h2>
<b>Data da Consulta:</b> 17/03/1921	<b>Número da Consulta:</b>

**IDENTIFICAÇÃO:**

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

**ENDEREÇO:**

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

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

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

**Observações:**

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

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



## 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 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.

# Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

## Certidão Negativa

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.

Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em <http://divulga.candcontas.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: [http://www.tse.jus.br/municipio\\_cidade\\_adm/autenticar\\_certidao.php](http://www.tse.jus.br/municipio_cidade_adm/autenticar_certidao.php)





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

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

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

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

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos 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 10:28:26 do dia 24/05/2021, 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/?p=INABILITADO:5>

Código de controle da certidão: IC2A240521102826

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





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 medica 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:**

**Obd097f43dcff52c56e8302dcdbf8a47**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

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



31/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:22:50  
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	31/05/2021
NR. DOCUMENTO	553.128.000.002.439
VALOR TOTAL	138.735,35

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.86B.B54.817.F70.643
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB503228 ERICO CRISOSTOMO BORGES.