

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 6095**

**Data: 20/12/2021**

**Empenho Nº: 5344**

**Credor: 25937 - D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS**



**Valor Bruto R\$: 3.375,00**  
**Valor Retido R\$: 0,00**  
**Valor Líquido R\$: 3.375,00**

Dotação Orçamentária

**Reduzido:** 2116.39.14  
**Unidade:** 3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
**Ação:** 2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19  
**Elemento:** 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
**Fonte:** 14 - Transferencias de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
24880-0	FMS - CUSTEIO SUS	09989-V	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	122002	3.375,00

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI**

Rua Antonio Costa - Lapinha

CNPJ: 10.830.605/0001-63 - CEP: 44.630-000 - MAIRI - BA

**ORDEN DE PAGAMENTO****PROCESSO ADM: 038-2021PA****EMPENHO: 5344 / 2021** **Data do Empenho: 14/12/2021** **TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal**

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	<b>25937 - D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS</b>	Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:	RUA PEDRO CELESTINO, 309	Complemento: CASA	
Bairro:	ALTO DA BOA VISTA	Cidade: MAIRI	Estado: BA
CNPJ:	32.145.129/0001-84	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

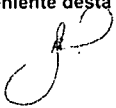
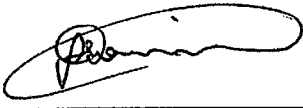
<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	<b>2116.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>
Unidade:	3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	005 - SAÚDE ACOLHEDORA, INCLUSIVA E PARA TODOS
Ação:	2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19
Elemento:	3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte:	14 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: 013-2021PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	3.569,75	<b>3.375,00</b>	194,75
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**  
 REFERE-SE A PROVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA ATENDER GASTOS COM CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFEÇÃO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE PRÓTESES DENTARIAS, PARA MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PRÓTESE DENTÁRIA E EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 030-2021.

Data do Empenho: 14/12/2021	Data do Liquidação: 14/12/2021	Data do Pagamento: 20/12/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Três mil e trezentos e setenta e cinco reais ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>3.375,00</b>
--	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.375,00 (Três mil e trezentos e setenta e cinco reais ), proveniente desta nota. Em, 20/12/2021  _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/12/2021  _____ AFONÇO SELÇO CARNEIRO Secretário de Finanças CPF : 263.953.555-20
--	---

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
24880-0	FMS - CUSTEIO SUS	09989-V	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	122002	3.375,00

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 6095 / 2021</b>
---------------	---------------------------------------

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI a importância supra de R\$ 3.375,00 (Três mil e trezentos e setenta e cinco reais ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 6095, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Rua Antonio Costa - Lapinha

CNPJ: 10.830.605/0001-63 - CEP: 44.630-000 - MAIRI - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 038-2021PA

EMPENHO: 5344 / 2021 Data do Empenho: 14/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Ordinário/Normal

<b>FORNECEDOR</b>		Nome: 25937 - D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA PEDRO CELESTINO, 309		Cidade: MAIRI		Complemento: CASA	
Bairro: ALTO DA BOA VISTA		Estado: BA		CPF: -	
CNPJ: 32.145.129/0001-84 Insc. Estadual:		CPF: -		RG: -	
Conta: - Agência: -		Banco: -		-	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
Reduzido:	2116.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	3.01.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - Administração Geral
Programa:	005 - SAÚDE ACOLHEDORA, INCLUSIVA E PARA TODOS
Ação:	2.116 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID 19
Elemento:	3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte:	14 - Transferências de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Modalidade: Pregão presencial para registro de preço	Nº Lic.: 013-2021PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato:	3.569,75	3.375,00	194,75
Patrimônio:				

**HISTÓRICO**  
 REFERE-SE A PROVISÃO ORÇAMENTÁRIA PARA ATENDER GASTOS COM CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA CONFEÇÃO, DE FORMA GRADATIVA E PARCELADA, DE PRÓTESES DENTÁRIAS, PARA MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE BUCAL - PRÓTESE DENTÁRIA E EM ATENDIMENTO AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DESTA MUNICÍPIO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº. 030-2021.

Data do Empenho: 14/12/2021 Data do Liquidação: 14/12/2021


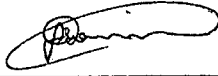
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Três mil e trezentos e setenta e cinco reais ##		0,00
		Valor Retido
		Valor Líquido
		3.375,00

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	14/12/2021	27	1		14/12/2021	3.375,00

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33231990	LIQUIDAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	3.375,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 14/12/2021.   _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 14/12/2021, podendo efetuar o pagamento.   _____ AFONÇO SELÇO CARNEIRO Secretário de Finanças CPF : 263.953.555-20
---	---





PREFEITURA MUNICIPAL DE MAIRI  
 Secretaria Municipal da Fazenda  
 Nota Fiscal Eletrônica de Serviço  
 Município: MAIRI Código: 2920106 UF: BA Código: 29

Nº da Nota: 27  
 Data/Hora: 14/12/2021 16:58:16 12/2021  
 Ass. Digital: 80503629101314/12/2021  
 Forma de Pagamento: A vista

**PRESTADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social: D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS I.M. : 000.001.275/001-27  
 Endereço: RUA PEDRO CELESTINO CASA CEP: 44630-000  
 Bairro: ALTO DA BOA VISTA Cidade: MAIRI UF: BA  
 Fone: (75) 9987-2980 Email: kaayacigano@hotmail.com ISENTO/IMUNE: NÃO  
 CNPJ/CPF: 32.145.129/0001-84 ISS: EXIGIVEL Aliq.:Variável I.E/RG: ISENTO

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAIRI  
 Endereço: RUA ANTÔNIO COSTA CEP: 44630-000  
 Bairro: CENTRO Cidade: MAIRI - COD.MUNIC.: 2920106 UF: BA  
 Fone: 74-3632-2104 Email: SEM  
 CNPJ/CPF: 10.830.605/0001-63 I.E./RG: 0 Inscrição Municipal: 0

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

Qtde	Detalhamento	Valor Unitário(R\$)	Valor Total(R\$)
15,00	PRÓTESE DENTÁRIA REMOVÍVEL TOTAL INFERIOR	R\$135,00	R\$2.025,00
10,00	PRÓTESE DENTÁRIA REMOVÍVEL TOTAL SUPERIOR	R\$135,00	R\$1.350,00

OBS:

ESTO QUE OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
 E/OU SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
 Wilton Silva  
 Secretário (A)

Local da Prestação do Serviço: MAIRI-BA Incidência do Imposto: MAIRI-BA

**Retenções Federais R\$**

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Wilton Silva  
 Contas Médicas  
 Decreto nº 047/2021  
 Outras Retenções

**Valores R\$**

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS Retido	Desc.Condicional	Valor Liquido
3.375,00	0,00	0,00	3.375,00	2,00	67,50	0,00	0,00	3.375,00

Item de serviço: 04.14 - Próteses sob encomenda.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 157/2018  
 Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 67,50 , Estadual:0,00, Federal:0,00  
 Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:<http://www.mairi.ba.gov.br>

Caroline Santos Figueiredo  
 Coordenadora de Saúde Bucal

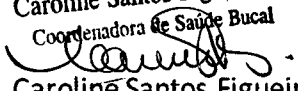


**LISTA DE BENEFICIÁRIOS DE PRÓTESE (LRPD)**  
**MÊS: DEZEMBRO/2021**

**25 PRÓTESES**

Nº	NOME	DOCUMENTO (CNES)	PRÓTESES	QUANTIDADE
01	EDNA DE LIMA	700005240758306	PT SUP E INF	02
02	DORACI ALVES OLIVEIRA	701206039376210	PPRSUP E INF	02
03	FRANCISCO ROCHA SILVA	706904183379836	PT SUP E INF	02
04	MARIA DOS SANTOS LIMA	704205225475383	PT SUP E INF	02
05	NOEMIA OLIVEIRA DA SILVA	702001352100283	PT SUP/PPRINF	02
06	VALERIANO MACEDO CERQUEIRA	700504310448054	PT SUP E INF	02
07	MARIDETE SENA DOS SANTOS	705006280288353	PT SUP E INF	02
08	CLEUDE SILVA BASTO	700067856861201	PPRSUP/INF	02
09	ANTONIO NERY DOS REIS	708608087881286	PT SUP E INF	02
10	ELI DOS REIS BARREIROS	702808148005366	PT SUP E INF	02
11	GESSE ARAGÃO DE MATOS	704704782900830	PT SUP/PPRINF	02
12	MANUEL MERCES DA SILVA	700861946595281	PT SUP/PPRINF	02
13	ELIENE DE JESUS ALMEIDA	703163638426090	PPRSUP	01

OBS: Foi realizado um mutirão de atendimento de prótese dentária com o objetivo de atender a demanda reprimida causada pela pandemia do COVID-19.

Caroline Santos Figueiredo  
Coordenadora de Saúde Bucal  
  
Caroline Santos Figueiredo  
Coordenação de Saúde Bucal



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 32.145.129/0001-84

Certidão n°: 54068977/2021

Expedição: 17/11/2021, às 10:21:11

Validade: 15/05/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **32.145.129/0001-84**, **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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.



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

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

**Nome: D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS**  
**CNPJ: 32.145.129/0001-84**

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 não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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 10:24:22 do dia 17/11/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/05/2022.

Código de controle da certidão: **831C.3015.F98A.E5CE**

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: **20214767352**

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	32.145.129/0001-84

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 18/11/2021, 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.

Voltar

Imprimir



## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 32.145.129/0001-84

**Razão Social:** D R A A DOURADO PROTESES DENTARIAS

**Endereço:** RUA PEDRO CELESTINO 309 / CENTRO / MAIRI / BA / 44630-000

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:** 23/11/2021 a 22/12/2021

**Certificação Número:** 2021112302003026376157

Informação obtida em 09/12/2021 18:29:08

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)**



**MUNICÍPIO DE MAIRI**  
**FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL**

Data Impressão: 09/12/2021

**CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**

Nº 00000003/2022

Emissão: 09/12/2021

Validade: 09/03/2022

**D R A DOURADO PROTESES DENTARIAS**

**CGA: 000.001.275/001-27**

**CNPJ: 32.145.129/0001-84**

**CNAE: 3250-7/06**

**RUA PEDRO CELESTINO , 309**

**CASA**

**ALTO DA BOA VISTA**

**44630-000 - MAIRI , BA**

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.34  
0998900998 0003

## Comprovante Pix

CLIENTE: BA 292010 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 0998-9 CONTA: 24.880-0

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020211220153412671095410  
CNPJ DO PAGADOR: 10.830.605/0001-63  
VALOR: 3.375,00  
DATA: 20/12/2021 - 13:01:57  
-----

PAGO PARA: Calon Proteses Dentarias  
CNPJ: 32.145.129/0001-84  
CHAVE PIX: 32145129000184  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5244 - CONTA: 0000000000000047880  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----  
Notificacao enviada em: 20/12/2021 - 13:01:58  
=====

DOCUMENTO: 122002  
AUTENTICACAO SISBB: B.85A.A1A.550.EBD.959  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JB488433 JOSE BONIFACIO PEREIRA DA SILVA.