

# FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 6245**

**Data: 22/12/2021**

**Empenho Nº: 5090 / 14**

**Credor: 25819 - COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE**



**Valor Bruto R\$: 55.344,50**

**Valor Retido R\$: 2.490,51**

**Valor Líquido R\$: 52.853,99**

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 Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica**

**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.	122204	52.853,99



# 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: 158-2017PA

EMPENHO: 5090 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 14	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------	--------------------	-----------------------------

Data Empenho: 03/11/2021	Data Sub-Empenho: 21/12/2021	Data Liquidação: 21/12/2021	Data Pagamento: 22/12/2021
--------------------------	------------------------------	-----------------------------	----------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
Nome:	25819 - COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚ		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA PROFESSOR OLAVO PINTO, 33-A		Complemento:
Bairro:	CENTRO	Cidade: CONCEICAO DO COITE	Estado: BA
CNPJ:	24.040.501/0001-60	Insc. Estadual:	CPF:
Conta:	Agência:	Banco: -	RG:

<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 Juridica
Fonte:	14 - Transferencias de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.39.99 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Juridica

Modalidade: Pregão presencial	Nº Lic.: 042-2017PP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 076-2017FMS	376.603,75	372.433,75	4.170,00
Patrimônio: -				

<b>HISTÓRICO</b> REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS COM SERVIÇOS PRESTADOS POR COOPERADOS, PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS UNIDADES DO PROGRAMA POLICLÍNICA NO MUNICÍPIO DE MAIRI-BA. CONFORME 8º TERMO ADITIVO DO CONTRATO 076/2017FMS E PROCESSO ADMINISTRATIVO 158/2017PA. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	344.094,25	55.344,50	288.749,75

Data do Empenho: 03/11/2021	Data do Liquidação: 21/12/2021	Data do Pagamento: 22/12/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Cinquenta e cinco mil e trezentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos ##	<b>Valor Bruto</b>	<b>55.344,50</b>
--	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 55.344,50 (Cinquenta e cinco mil e trezentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos ), proveniente desta	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 22/12/2021
 _____ SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO Secretária de Saúde CPF : 001.653.695-90	 _____ AFONSO 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.	122204	52.853,99

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI a importância supra de R\$ 55.344,50 (Cinquenta e cinco mil e trezentos e quarenta e quatro reais e cinquenta centavos ), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, 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: 158-2017PA

EMPENHO: 5090 / 2021 N° SUB-EMPENHO: 14 Data do Sub-Empenho: 21/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

### FORNECEDOR

Nome: 25819 - COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE Tipo Pessoa: Jurídica  
 Endereço: RUA PROFESSOR OLAVO PINTO, 33-A Complemento:  
 Bairro: CENTRO Cidade: CONCEICAO DO COITE Estado: BA  
 CNPJ: 24.040.501/0001-60 Insc. Estadual: CPF: RG:  
 Conta: Agência: Banco: -

### DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2116.39.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 03/11/2021

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:	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Pregão presencial	042-2017PP			
Convênio:	Contrato: 076-2017FMS	376.603,75	372.433,75	4.170,00
Patrimônio: -				

### HISTÓRICO

REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA ATENDER GASTOS COM SERVIÇOS PRESTADOS POR COOPERADOS, PROFISSIONAIS DE SAÚDE NAS UNIDADES DO PROGRAMA POLICLÍNICA NO MUNICÍPIO DE MAIRI-BA. CONFORME 8º TERMO ADITIVO DO CONTRATO 076/2017FMS E PROCESSO ADMINISTRATIVO 158/2017PA. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021.

### Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
55.344,50	55.344,50	0,00

Data do Empenho: 03/11/2021

Data do Liquidação: 21/12/2021

### RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.04.00.03.00	IRRF - FMS	830,17
2.1.8.8.1.01.08.00.03.00	ISS - FMS	1.660,34

## Cinquenta e dois mil e oitocentos e cinquenta e três reais e noventa e nove centavos ##  
 Valor Retido: 2.490,51  
 Valor Líquido: 52.853,99

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	21/12/2021	752	U		21/12/2021	55.344,50

### DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
33231990	LIQUIDAÇÃO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	55.344,50

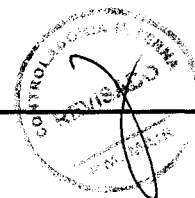
Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 21/12/2021.

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 21/12/2021, podendo efetuar o pagamento.

AFONSO SELÇO CARNEIRO  
 Secretário de Finanças  
 CPF : 263.953.555-20

2357500







PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO COITÉ  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número da Nota  
752

Número do Lote  
-

Data e Hora da Emissão  
21/12/2021 às 15:34:52

Código de Verificação  
3027 - 6445 - 8038

PRESTADOR DO SERVIÇO

Código Inscricao 00077701 Inscricao Municipal 00077701  
Razão Social **COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO** CNPJ/CPF **24.040.501/0001-60**  
Logradouro **HIDELBRANDO IEDO ARAUJO CIRINO** Número **372**  
Bairro **CENTRO / VILA REAL** Cep **48.730-000**  
Município **CONCEICAO DO COITE** UF **BA**  
Inscricao Estadual

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MAIRI** CNPJ/CPF **10.830.605/0001-63**  
Logradouro **RUA ANTONIO COSTA** Número **S/N**  
Bairro **LAPINHA** Cep **44.630-000**  
Município **MAIRI** UF **BA**  
Inscricao Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Desconto	Total
SERVICOS PRESTADOS POR COOPERADOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, NAS UNIDADES DO PROGRAMA POLICLINICA NO MUNICIPIO DE MAIRI, BA, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2021. CONTRATO 76/2017 E PROCESSO ADMINISTRATIVO 158/2017.	33206,7000	1,00	0,00	33.206,70
Valor Total dos Serviços R\$ 33.206,70				

DISCRIMINAÇÃO DOS MATERIAIS

Material	Descrição	Valor Unitário	Quantidade	Total
509	INSUMOS	22137,8000	1	R\$ 22.137,8000
Valor Total dos Materiais R\$ 22.137,80				

ITEM DA LISTA DE SERVIÇO

04.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Insumos 40%  
Valor dos Insumos: R\$ 22.137,80  
Mão de Obra 60%  
Valor de Serviços: R\$ 33.206,70  
ISS Retido no Município do Tomador de Serviços (5%): R\$ 1.660,34  
IR Retido na Fonte (1,5%): R\$ 830,17

**ATESTAMOS QUE OS MATERIAIS  
FORAM RECEBIDOS E/OU OS  
SERVIÇOS FORAM PRESTADOS**

*Silvia Alves Pereira Carneiro*  
Secretaria Municipal de Saúde Mairi-BA  
Decreto nº 002/2021

VALOR TOTAL DA NOTA

Valor Total da Nota R\$ 55.344,50

Operação **Com lançamentos de materiais** Deduz Materiais? **Sim** Responsável pelo Pagamento do imposto **Contratante, tomador do serviço**  
Oitante pelo Simples? **Não** Local do Serviço **Fora do Município** Situação da Nota **Normal**

8630503 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Valor Total das Deduções R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 33.206,70	Alíquota % 5,00	Valor do ISS R\$ 1.660,34	Valor Total Retido R\$ 2.490,51
--------------------------------------	----------------------------------	--------------------	------------------------------	------------------------------------

RETENÇÕES

PIS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	IR R\$ 830,17	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	------------------	------------------	--------------------	------------------	------------------------------

Valor Líquido da Nota R\$ 52.854,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica nº 752 - emitida em: 21/12/2021 às 15:34:52 com o código de verificação: 3027 - 6445 - 8038

Ass: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

Fundo Municipal de Saúde de Mairi	CNPJ: 10.830.605/0001-43
Contrato nº: 76/2017	Nota Fiscal: 752

Mês Ref: Dezenbro 2021

**Serviço de Saúde: POLI CLÍNICA**

Item	DESCRIÇÃO OBJETO	Unidade	Data	Carga Horária	Horário	Quant.	VL. Unit.	VL. Mensal
9	<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>							
	<b>PROGRAMA: POLI CLÍNICA</b>							
0.1	SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA	Pol clínica	03/12/2021 06/12/2021 13/12/2021	Sexa-Feira Segunda-Feira Segunda-Feira	07:30hs às 12hs/ 13:00h às 17:30hs	1	10.775,00	10.775,00
0.2	ENDOCRINOLOGISTA	Pol clínica	15/12/2021	Quarta-Feira	08:00 às 12:00	1	3.450,00	3.450,00
0.4	GINECOLOGISTA/OBSTETRA	Pol clínica	10/12/2021	Sexa-Feira	08:00 às 12:00	1	5.170,00	5.170,00
0.7	SERVIÇO DE ANGIOLOGIA	Pol clínica	16/12/2021	Quinta-Feira	08:00 às 12:00	1	5.387,50	5.387,50
0.5	PEDIATRIA	Pol clínica	28/12/2021	Terça-Feira	08:00 às 12:00	1	3.450,00	3.450,00
0.6	SERVIÇO DE ECOCARDIOGRAMA	Pol clínica	07/12/2021	Terça-Feira	08:00 às 12:00	1	7.200,00	7.200,00
0.1.1	ORTOPEDISTA	Pol clínica	03/12/2021	Sexa-Feira	08:00 às 12:00	1	5.172,00	5.172,00
0.9	CLINICO	Pol clínica	Quarta-Feira à Sexta-Feira		08:00h às 12:00hs 13:00h às 17:00hs	1	10.775,00	10.775,00
0.8	FISIOTERAPÊUTA	Pol clínica	Segunda-Feira à Sexta-Feira		07:30hs às 12hs/ 13:00h às 16:30hs	1	3.965,00	3.965,00
<b>Total</b>								<b>55.344,50</b>

24.040.501/0001-60  
COOPERVID - COOPERATIVA DE  
TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE  
Rua Hildebrando Leão Araújo Cirino, 372  
Centro - CEP: 48.730-000 - Conceição do Coité - BA

---

Manuela Trindade Ferreira  
Diretor Presidente



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

Em atendimento ao que dispõe RESOLUÇÃO n.º 1355/2017 que altera o Art.4º - A alínea "h" do § 3º, do art. 4º da Resolução TCM n.º 1.060/2005, a Coopervid Cooperativa de Trabalho em Serviço de Saúde, vem por meio desta apresentar a composição dos custos referente aos serviços prestados em Dezembro /2021:

"h) quando relacionados a despesas com serviços de terceirização de mão de obra, a nota fiscal deverá estar acompanhada de uma planilha discriminando, de forma individualizada, o item, a descrição, os valores e percentuais dos insumos e da mão de obra, de conformidade com as cláusulas constantes no Contrato, cuja inobservância implicará na apropriação, pelo Tribunal, do total da despesa como sendo outras despesas de pessoal."

CONTRATANTE: Fundo Municipal de Saúde de Mairi  
CNPJ: 10.830.605/0001-63

Item	Nota Fiscal	Emissão da nota	Valor Total Nota	Nº Contrato	Percentual
	752	21/12/2021	55.344,50	76/2017	%
1	Despesas com Pessoal e Encargos Sociais e Contribuições Sociais			33.206,70	60,00%
2	Despesas com Transportes			12.175,70	22,00%
3	Despesa com taxa de administração da Cooperativa			3.597,39	6,50%
4	Tributos			1.937,06	3,50%
5	Outras despesas e Insumos			830,17	1,50%
6	Tributos Retidos			3.597,39	6,50%

24.040.501/0001-607  
COOPERVID - COOPERATIVA DE  
TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE  
Rua Hidelbrando Iedo Araújo Cirino, 372  
Centro - CEP: 48.730-000 - Conceição do Coité - BA

Manueia Trindade Ferreira  
Diretor Presidente

Voltar

Imprimir



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

**Inscrição:** 24.040.501/0001-60

**Razão Social:** COOPERVID COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE

**Endereço:** RUA HILDEBRANDO IEDO ARAUJO CIRINO 372 / CENTRO / CONCEICAO DO COITE / BA / 48730-000

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.

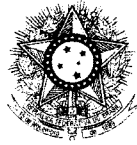
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/12/2021 a 02/01/2022

**Certificação Número:** 2021120402314160429981

Informação obtida em 22/12/2021 14:34:34

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)**



PODERA JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVICIO DE SAUDE  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 24.040.501/0001-60

Certidão nº: 57636936/2021

Expedição: 22/12/2021, às 14:34:53

Validade: 19/06/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVICIO DE SAUDE (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.040.501/0001-60**, **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.



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO COITÉ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO TRIBUTÁRIA**

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA DÍVIDA ATIVA**

**Nº de Controle:31775 / 2021**

**Contribuinte:** COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAUDE  
**CPF/CNPJ:** 24.040.501/0001-60  
**Inscrição:** 000017701

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, o contribuinte acima identificado está quite em relação a tributos e multas por descumprimento de obrigação estabelecida na legislação municipal, ressalvando o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece Código Tributário do Município de Conceição do Coité-Bahia.

**Emissão:** 29/11/2021 às 15:03:32  
**Validade:** 27/02/2022



**Observações:**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço <http://www.conceicaodocoite.ba.gov.br>.  
Utilize o qr code para o link de verificação de sua autenticidade.  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Código de Autenticidade: 1063 - 3465 - 6551**



## 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: 20215281251

RAZÃO SOCIAL	
COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE :	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	24.040.501/0001-60

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 21/12/2021, 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.



**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: COOPERVID - COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇO DE SAÚDE**  
**CNPJ: 24.040.501/0001-60**

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 15:47:53 do dia 19/10/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 17/04/2022.

Código de controle da certidão: **9901.E50F.3EAA.178D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MAIRI

C.N.P.J.: C.N.P.J.: 10.830.605/0001-63

Rua Antônio Costa, s/n, Lapinha - Mairi - BA - CEP: 44.630-000.

Fone: (74) 3632-2104 - saude@mairi.ba.gov.br

### 8º TERMO ADITIVO PARA PRORROGAÇÃO DE VIGÊNCIA AO CONTRATO 076-2017FMS

o Contrato de Prestação de Serviço que entre si fazem o **MUNICÍPIO DE MAIRI**, o **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **COOPERVID COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**.

O **MUNICÍPIO DE MAIRI**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.830.605/0001-63 com sede à Praça J. J. Seabra, 138, Centro, Mairi - Bahia, neste ato representado por seu Prefeito, o Sr. **José Bonifácio Pereira da Silva**, através do FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, inscrito no CNPJ sob o nº 10.830.605/0001-63, com sede na Rua Antônio Costa, s/n, Lapinha, Mairi-BA, neste ato representado pela sua atual Secretária Municipal de Saúde, a Sra. **SÍLVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO**, ambos com competência para assinar contrato, doravante denominado **CONTRATANTE**, e empresa **COOPERVID COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**, CNPJ: **24.042.501/0001-60**, sediada na Rua Professor Olavo Pinto, 33ª, Centro, em Conceição do Coité-BA, doravante simplesmente denominada **CONTRATADA**, resolvem aditar neste ato, o presente contrato, na forma e condições que se seguem:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** - Pelo presente Termo Aditivo fica prorrogado o prazo de vigência do contrato de prestação de serviços no gerenciamento de profissionais da saúde no Município de MAIRI/BA, por mais 06 (seis) meses, a partir de 05/07/2021, com término em 05/07/2022.

**CLÁUSULA SEGUNDA** - Permanecem inalteradas e aqui ratificadas as demais cláusulas do contrato ora aditado.

Por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente Termo Aditivo em 03 (três) vias de igual teor e forma, para que produza seus regulares efeitos.

Mairi/BA, 29 de junho de 2021.

  
**MUNICÍPIO DE MAIRI**  
**JOSÉ BONIFÁCIO PEREIRA DA SILVA**  
Contratante

  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Sílvia Alves Ferreira Carneiro**  
Contratante

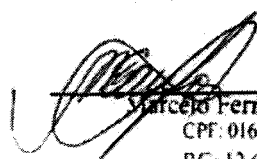
**COOPERVID COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**

Resp.: **Manuela Trindade Ferreira**

Contratada

TESTEMUNHAS:

1.

  
**Marcelo Ferreira dos Santos**  
CPF: 016.479.215-54  
RG: 12.696.188-30

2.

  
**MARISA SILVA SANTOS**  
RG: 08744987-08  
CPF: 004.630.985-29



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

Processo Licitatório Nº 158/2017  
Pregão Presencial Nº 042/2017

### CONTRATO ADMINISTRATIVO 076-2017FMS

Pelo presente instrumento, compareceram, de um lado, o **MUNICÍPIO DE MAIRI**, Estado da Bahia, pessoa jurídica de direito público interno, com Praça J. J. Seabra, 138, Centro, nesta cidade, C.N.P.J (M.F.) 14.212.872/0001-28, representado neste ato pelo Prefeito Sr. José Bonifácio Pereira da Silva, através do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, inscrito no CNPJ sob o nº 10.830.605/0001-63, com sede na Rua Dom Manoel Lisboa, 32, neste ato representado pela sua atual Secretária Municipal de Saúde, a Sra **SILVIA ALVES FERREIRA CARNEIRO**, ambos com competência para assinar o contrato, doravante denominados **CONTRATANTES**, e, do outro lado, a **COOPERATIVA COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ sob o nº 14.42.501/0001-60., com sede na Rua Professor Olavo Pinto, 33ª, Centro, em Conceição do Coité-BA, doravante designada **CONTRATADA**, neste ato representada pela Senhora Manuela Trindade Ferreira, brasileira, maior, solteira, portadora do RG nº 11.511.799-73 SSP/BA e do CPF nº 062.488.855-08, resolvem celebrar o presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições:

#### **CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO**

1.1 Contratação de pessoa jurídica para prestar serviços no gerenciamento de profissionais da saúde no Município de MAIRI/BA, na forma do Anexo 01 e Termo de Referência do Edital, conforme solicitado no Processo Administrativo nº 158/2017.

1.2 São partes integrantes e complementares deste contrato, independentemente de transcrição, **Pregão Presencial nº. 042/2017** e respectivas normas, especificações, despachos, pareceres, anotações, e cópias, proposta vencedora no contrato e demais documentos dele integrantes.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO, CONDIÇÕES DE PAGAMENTO E REGIME DE EXECUÇÃO**

2.1 Fica estipulado em **R\$ 2.526.912,00 (dois milhões quinhentos e vinte e seis mil novecentos e doze reais)** o valor total a ser pago à **CONTRATADA** pela **CONTRATANTE**.

2.2 Após a assinatura do contrato será expedida pelo Município, através da autoridade competente, a respectiva Ordem de Serviço, objeto da presente licitação, de acordo com as disposições do presente Edital, bem assim do ajuste.

2.3 O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após o recebimento dos serviços, através da Secretaria Municipal de Saúde – Fundo Municipal de Saúde de **MUNICÍPIO**, em cheque ou depósito na conta corrente do favorecido, após emissão de nota fiscal e apresentação do comprovante de pagamento dos impostos e recolhimento dos encargos sociais incidentes sobre a folha de pagamento relativos ao mês anterior.

2.4 Havendo erro na nota fiscal/fatura ou descumprimento das condições pactuadas, no todo ou em parte, a tramitação da nota fiscal/fatura será suspensa para que a **CONTRATADA** tome as providências necessárias à sua correção. Passará a ser considerada para efeito de pagamento a partir da reapresentação do documento em questão, corrigido e atestado.

2.5 Não será aceita cobrança posterior de qualquer tributo ou assemelhado adicional, salvo se alterado ou criado após a data de abertura da licitação e que venha expressamente a incidir sobre o objeto deste contrato, na forma da lei.





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

2.8 Em nenhuma hipótese o CONTRATANTE pagará serviços adicionais executados pela CONTRATADA, que não tenham sido prévia e expressamente autorizados, através de termo aditivo.

2.9 Quando em visita à sede da CONTRATANTE, para a execução deste contrato, todas as despesas com insumos tais como deslocamento, equipamentos, hospedagem e alimentação dos técnicos caberão, exclusivamente à CONTRATADA.

2.8 Para fins de fixação de obrigações sociais e tributárias, e de acordo com a planilha apresentada pela CONTRATADA, as partes convencionam que na execução deste Contrato, as despesas relativas à pessoal representam 60% (sessenta por cento) do seu custo e os insumos representam 40% (quarenta por cento) do valor total do presente contrato.

2.9 O regime de execução deste contrato é o da empreitada por preço unitário

### CLÁUSULA TERCEIRA - DO FORNECIMENTO E DA VIGÊNCIA

3.1 Os Serviços dos profissionais, objeto da presente licitação, deverão ser prestados nas Unidades de Saúde da Família (PSF'S), Policlínica, SAMU e Programas do FNS deste município, devendo este ser cumprido pela contratada, sob pena de rescisão e demais sanções previstas neste Edital, no presente contrato e na Lei nº 8.666/93 e alterações.

O período de vigência do contrato será de 06 (seis) meses contados da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado a critério da administração e em conformidade com a Lei Federal n.º 8.666/93.

### CLÁUSULA QUARTA – DO EQUILÍBRIO ECONÔMICO E FINANCEIRO DA CONTRATADA

4.1 Visando a manutenção do equilíbrio econômico e financeiro da contratada, durante o curso de sua execução, e tomando por base os preços do início de sua vigência, devem ser considerados eventuais reduções ou aumentos, desde que comprovado mediante apresentação de documentos.

§ 1º – O interessado, em requerimento fundamentado, mediante a apresentação e exposição de motivos e/ou documentos formalizará o pedido.

§ 2º – O contrato decorrente da presente licitação a ser assinado com o licitante vencedor poderá ser reajustado a cada 12 (doze) meses, tomando-se por base a variação do índice geral de preços – IGPM da Fundação Getúlio Vargas, ou na sua falta, de acordo com o índice que legalmente vier a lhe substituir

### CLÁUSULA QUINTA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros para pagamento da despesa decorrente do objeto deste contrato correrão à conta da:

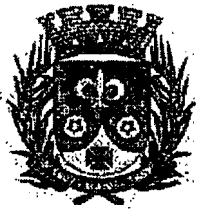
**UNIDADE ORÇAMENTÁRIA – 02.05.001 - ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39 – Projeto/Atividade: 2.025 / 2.026 / 2.029 / 2.030 / 2.031 / 2.046 / 2.073 / 2.074 / 2.076 - Fonte de Recurso – 02-14**

### CLÁUSULA SEXTA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

6.1 Responder, por quaisquer danos que venham a causar à União, Estado, Município ou a terceiros, em função do objeto do contrato firmado.

6.2 Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrente do cumprimento das obrigações assumidas sem qualquer ônus à CONTRATANTE, especialmente aquelas de natureza tributária e trabalhista.

6.3 Aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nos preços das compras, de até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

6.4 Corrigir, sem ônus adicionais, quaisquer danos causados à Administração, decorrentes da prestação do serviço.

6.5 Manter durante toda a execução do contrato as mesmas condições da habilitação fiscal, trabalhista e de registro do Órgão de classe.

6.6 Garantir a prestação dos serviços com pontualidade na forma estabelecida neste instrumento.

6.7 Cumprir rigorosamente o prazo pactuado no presente contrato.

6.8 Atender a todas as diretrizes do Ministério da Saúde e em especial as normas do Sistema Único de Saúde – SUS.

6.9 Apresentar relatórios mensais das atividades desenvolvidas e preencher todos os formulários pertinentes às atividades desenvolvidas.

6.10 Apresentação de regularidades nos conselhos de classe de todos os profissionais contratados.

6.11 Fornecer os serviços conforme a necessidade da Secretaria de Saúde

6.12 Manter um escritório na sede do município de MUNICÍPIO.

### CLÁUSULA SÉTIMA - DAS RESPONSABILIDADES DA CONTRATANTE

7.1 Deixar ciência à CONTRATADA de quaisquer modificações que venham a ocorrer neste contrato.

7.2 Efetuar todos os pagamentos nas condições pactuadas.

7.3 Verificar e aceitar as notas fiscais/faturas emitidas pela CONTRATADA, recusando-as quando inexatas ou incorretas.

7.4 A CONTRATANTE, para viabilizar a prestação dos serviços, se obriga a efetuar os pagamentos devidos à CONTRATADA nos valores, forma e prazos estabelecidos na cláusula segunda deste instrumento.

7.5 O acompanhamento do contrato será feito pela Secretária ocupante da Secretaria requisitante dos serviços.

### CLÁUSULA OITAVA – DA FACULDADE DE EXIGIBILIDADE

8.1 Fica estabelecido que, na hipótese da CONTRATANTE deixar de exigir da CONTRATADA qualquer condição deste contrato, tal faculdade não importará em novação, não se caracterizando como renúncia de exigí-la em oportunidades futuras.

### CLÁUSULA NONA - DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

9.1 O presente contrato poderá ser objeto de cessão, transferência ou subcontratação, em parte com prévia e expressa anuência da CONTRATANTE.

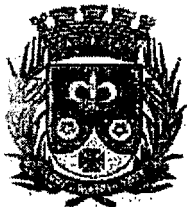
### CLÁUSULA DÉCIMA - DAS SANÇÕES

10.1 Ao CONTRATADO que incidir nas hipóteses abaixo relacionadas, serão aplicadas as seguintes sanções, graduadas conforme a gravidade da infração, sem prejuízo de sanções civis e criminais, após o prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório:

10.1.1 **Advertência** sempre que forem constatadas infrações leves.

10.1.2 **Multa** por atraso imotivado do fornecimento do serviço, nos prazos abaixo definidos:

a) até 30 (trinta) dias: 0,3% ao dia, sobre o valor da fatura do fornecimento do serviço;



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

b) superior a 30 (trinta) dias, nos casos em que não tenha havido o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente: 10% a 15% sobre o valor da fatura do fornecimento do serviço;

c) superior a 30 (trinta) dias, nos casos em que haja o cancelamento da nota de empenho ou documento correspondente: 20% sobre o valor da fatura do fornecimento do serviço.

### 10.1.3 Suspensão nos prazos abaixo definidos:

a) de até 03 (três) meses quando incidir 02 (duas) vezes em atraso, por mais de 15 (quinze) dias;

b) de até 12 (doze) meses quando praticar ato ilícito visando frustrar os objetivos do contrato, no âmbito da Administração Pública Municipal.

### 10.1.4 Suspensão de até 12 (doze) meses e multa sobre o valor do contrato, a depender do prejuízo causado à Administração Pública Municipal, quando:

a) não atender às especificações técnicas e os quantitativos estabelecidos no contrato: multa de 10% a 20%;

b) paralisar o fornecimento do serviço, sem justa causa e prévia comunicação à Administração: multa de 10% a 20%;

c) adulterar ou alterar substâncias e características: físicas, químicas ou biológicas do material fornecido: multa de 20%;

d) entregar, como em bom estado ou verdadeiro, material falsificado, furtado, deteriorado ou danificado: multa de 20%.

### 10.1.5 Declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública Municipal quando o licitante incorrer por duas vezes nas suspensões elencadas na cláusula 10.1.3 e 10.1.4.

10.2 A suspensão temporária do fornecedor cujo contrato com a Administração Pública Municipal esteja em vigor, impedirá o mesmo de participar de outras licitações e contratações no âmbito do Município até o cumprimento da penalidade que lhe foi imposta.

Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública Municipal, tanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da penalidade aplicada.

10.4 As multas aplicadas deverão ser pagas espontaneamente no prazo máximo de 05 (cinco) dias ou serão deduzidas do valor correspondente ao valor do fornecimento, após prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório ou, ainda, cobradas judicialmente, a critério da Secretaria Municipal da Administração.

10.5 Caso o valor da multa seja superior ao valor da garantia prestada, o contratado responderá pela sua diferença, a qual será descontada dos pagamentos eventualmente devidos pela Administração, ou, ainda, cobrada judicialmente.

10.6 A multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais penalidades, a depender do grau de infração cometida pelo contratado e dos prejuízos causados à Administração Pública Municipal, impedindo que a Administração rescinda unilateralmente o contrato.

Os danos e prejuízos serão ressarcidos à contratante no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas, após prévio processo administrativo, garantida a ampla defesa e o contraditório, contado da notificação administrativa à Contratada, sob pena de multa.

## CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

11.1 O contrato poderá ser alterado, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

I - unilateralmente pela unidade administrativa solicitante:

II - por acordo das partes:



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nos serviços, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

11.3 Nenhum acréscimo ou supressão poderá exceder os limites estabelecidos no parágrafo anterior, salvo as supressões resultantes de acordo celebrado entre os contratantes.

11.4 Se no contrato não houverem sido contemplados preços unitários para os serviços, esses serão fixados mediante acordo entre as partes, respeitados os limites estabelecidos na lei 8.666/93.

11.5 No caso de supressão dos serviços, se o contratado já houver adquirido insumos e posto no local dos trabalhos, estes deverão ser pagos pela Administração pelos custos de aquisição regularmente comprovados e monetariamente corrigidos, podendo caber indenização por outros danos eventualmente decorrentes da supressão, desde que regularmente comprovados.

11.6 Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos, bem como a superveniência de disposições legais, quando ocorridas após a data da apresentação da proposta, sem comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão a revisão destes para mais ou para menos, conforme o caso.

11.7 Em havendo alteração unilateral do contrato que aumente os encargos da contratada, a Administração deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio econômico-financeiro inicial.

11.8 A variação do valor contratual para fazer face ao reajuste de preços previsto no próprio contrato, as atualizações, compensações ou penalizações financeiras decorrentes das condições de pagamento nele previstas, bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do seu valor corrigido, não caracterizam alteração do mesmo, podendo ser registrados por simples apostila, dispensando a celebração de aditamento.

### CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA RESCISÃO

12.1 O presente contrato poderá ser rescindido nas hipóteses previstas no artigo 78 da Lei Federal 8.666/93, com as conseqüências indicadas no artigo 80, sem prejuízo das sanções previstas naquela lei e neste contrato.

12.2 Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurando o direito à prévia e ampla defesa.

12.3 No caso de rescisão deste contrato, a CONTRATADA receberá apenas o pagamento do serviço já prestado e aprovado pelo CONTRATANTE.

### CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DA FISCALIZAÇÃO

13.1 A CONTRATANTE, fica investida dos mais amplos poderes para fiscalizar toda a prestação do serviço, impugnando quaisquer erros ou omissões que considere em desacordo com as obrigações da CONTRATADA.

### CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 Serão partes integrantes deste contrato:

- a) Edital e Anexos;
- b) Proposta de Preços da CONTRATADA.

Toda e qualquer comunicação, entre as partes, será sempre feita por escrito, devendo as respostas e providências encaminhadas pela CONTRATADA serem protocoladas, pois só dessa forma produzirão efeito.



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Município de Mairi**

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA  
Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

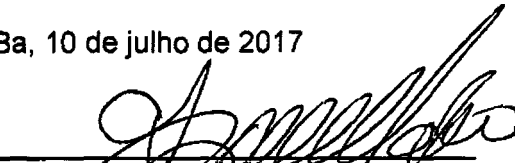
14.3 Aos casos não previstos neste instrumento, aplicar-se-ão os dispositivos estabelecidos na Lei Federal 8.666/93.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DO FORO**


15.1 Fica eleito o foro da Cidade de MAIRI, Estado da Bahia, como o competente para dirimir as questões decorrentes do cumprimento deste contrato, renunciando as partes a qualquer outro por privilégio que seja.

Por estarem assim, justos e contratados, assinam as partes este instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma.


Mairi/Ba, 10 de julho de 2017


  
\_\_\_\_\_  
**MUNICÍPIO DE MAIRI**  
José Bonifácio Pereira da Silva  
Prefeito  
Contratante

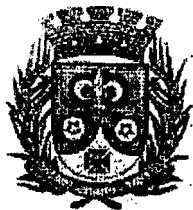
  
\_\_\_\_\_  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Sílvia Alves Ferreira Carneiro  
Gestora  
Contratante

  
\_\_\_\_\_  
**COOPERVID COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE**  
Manuela Trindade Ferreira  
Diretora Presidente  
Contratada

**TESTEMUNHAS:**

  
\_\_\_\_\_  
R.G.  
CPF  
Carlos Tiago Lopes da Silva  
CPF: 076.962.525-85

  
\_\_\_\_\_  
Marcelo Ferreira dos Santos  
CPF: 016.479.215-54  
RG: 12.696.188-30



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

### ANEXO ÚNICO CONTRATO 076-2017FMS

#### PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

Item	DESCRIÇÃO OBJETO	CH Semanal	Quant.	Vi. Unit.	Vi. Mensal	Vi. Total
1	<b>ATENÇÃO BÁSICA</b>					
	<b>PROGRAMA: ESTRATEGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA</b>					
	COORDENADOR ATENÇÃO BÁSICA	40H	1	5.345,00	5.345,00	32.070,00
1.2	MÉDICO PSF	40H	7	17.240,00	120.680,00	724.080,00
1.3	ENFERMEIRO PSF	40H	7	4.310,00	30.170,00	181.020,00
1.4	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H	8	1.895,00	15.160,00	90.960,00
1.5	COORDENADOR DE PROGRAMAS	20H	2	2.272,00	4.544,00	27.264,00
2	<b>ATENÇÃO BÁSICA</b>					
	<b>PROGRAMA: SAÚDE BUCAL</b>					
2.1	COORDENADOR ESB	40H	1	5.345,00	5.345,00	32.070,00
2.2	DENTISTAS	40H	7	5.345,00	37.415,00	224.490,00
2.3	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H	4	1.895,00	7.580,00	45.480,00
3	<b>ATENÇÃO BÁSICA</b>					
	<b>PROGRAMA: NASF</b>					
3.1	FISIOTERAPEUTA	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
3.2	NUTRICIONISTA	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
3.3	EDUCADOR FISICO	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
3.4	PSICOLOGO	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
3.5	FONOAUDIOLOGO	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
4	<b>ATENÇÃO BÁSICA</b>					
	<b>PROGRAMA: MELHOR EM CASA</b>					
	ENFERMEIRO	40H	1	4.310,00	4.310,00	25.860,00
4.2	MEDICO	30H	1	13.795,00	13.795,00	82.770,00
4.3	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H	1	1.895,00	1.895,00	11.370,00
4.4	FISIOTERAPEUTA	20H	1	2.586,00	2.586,00	15.516,00
5	<b>ASSISTENCIA FARMACEUTICA</b>					
	<b>PROGRAMA: ASSISTENCIA FARMACEUTICA</b>					
5.1	COORDENADOR	40H	1	3.620,00	3.620,00	21.720,00



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

5.2	TEC. EM FARMÁCIA	40H	1	2.240,00	2.240,00	13.440,00
6	<b>VIGILANCIA EM SAÚDE</b> <b>PROGRAMA: VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b>					
6.1	COORDENADOR	40H	1	5.345,00	5.345,00	32.070,00
7	<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b> <b>PROGRAMA: CEO</b>					
7.1	DENTISTAS	20H	3	3.450,00	10.350,00	62.100,00
7.2	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL	40H	2	1.895,00	3.790,00	22.740,00
8	<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b> <b>PROGRAMA: CAPS</b>					
	COORDENADOR	40H	1	5.345,00	5.345,00	32.070,00
8.2	MEDICO PSIQUIATRA	40H	1	14.655,00	14.655,00	87.930,00
8.3	PSICOLOGO	40H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
8.4	ASSISTENTE SOCIAL	40H	1	3.500,00	3.500,00	21.000,00
9	<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b> <b>PROGRAMA: POLICLINICA</b>					
9.1	SERVIÇO DE ULTRASSONOGRRAFIA	20H	1	8.620,00	8.620,00	51.720,00
9.2	ENDOCRINOLOGISTA	8H	1	3.450,00	3.450,00	20.700,00
9.3	OFTALMOLOGISTA	8H	1	5.170,00	5.170,00	31.020,00
9.4	GINECOLOGISTA/OBSTETRA	8H	1	5.170,00	5.170,00	31.020,00
9.5	PEDIATRIA	16H	1	3.450,00	3.450,00	20.700,00
9.6	SERVIÇO DE ECOCARDIOGRAMA	16H	1	7.200,00	7.200,00	43.200,00
9.7	SERVIÇO DE ANGIOLOGIA	8H	1	4.310,00	4.310,00	25.860,00
9.8	UROLOGIA	8H	1	6.895,00	6.895,00	41.370,00
9.9	CLINICO	16H	1	8.620,00	8.620,00	51.720,00
9.1.1	ORTOPEDISTA	8H	1	5.172,00	5.172,00	31.032,00
9.1.2	FISIOTERAPEUTA	30H	1	3.965,00	3.965,00	23.790,00
9.1.3	DERMATOLOGIA	8H	1	3.450,00	3.450,00	20.700,00
9.1.4	BIOQUIMICO	30H	1	4.310,00	4.310,00	25.860,00
9.1.5	CARDIOLOGISTA	16H	1	4.310,00	4.310,00	25.860,00
10	<b>MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE</b>					



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

## Município de Mairi

C.N.P.J. : 10.830.605/0001-63 - INSC. EST. : ISENTA

Rua Dom Manoel Lisboa, 32, Centro – Mairi – BA - CEP: 44.630-000.

### PROGRAMA: SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

	COORDENADOR	20H	1	3.620,00	3.620,00	21.720,00
10.2	TECNICO DE ENFERMAGEM	40H	5	1.896,00	9.480,00	56.880,00
10.3	SOCORRISTA	40H	5	2.500,00	12.500,00	75.000,00
<b>VALOR GLOBAL</b>						<b>2.526.912,00</b>





ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE MAIRI-BA

RESUMO DO CONTRATO

Número do Proc. Adm.:	158/2017	Espécie:	Serviço	Modalidade:	Pregão Presencial nº 042/2017	
Resumo do Objeto:	Contratação de empresa para prestar serviços no gerenciamento de profissionais da saúde no Município de MAIRI/BA					
Crédito da Despesa:	: Unidade Orçamentária:	02.05.001	Data da Assinatura:	10/07/2017	Vigência dos Contratos:	10/07/2017
	: Elemento de Despesa:	3390.39				A
	: Projeto/atividade:	2.025/2.026/2.029/ 2.030/2.031/2.046/ 2.073/2.074/2.076				10/07/2018
	: Fonte:	14-02				
Número do Contrato:	076-2017FMS	Valor Total do Contrato:		R\$ 2.526.912,00		
Empresa Contratada:	COOPERVID – COOPERATIVA DE TRABALHO EM SERVIÇOS DE SAÚDE					
Assina Pela Contratante:	José Bonifácio Pereira – Prefeito Municipal – Silvia Ferreira - Gestora					
Assina Pela Contratada:	Manuela Trindade					



## Emissão de comprovantes

G3312216069184561  
22/12/2021 16:41:08SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.09  
0998900998 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020211222184218784372499  
CNPJ DO PAGADOR: 10.830.605/0001-63  
VALOR: 52.853,99  
DATA: 22/12/2021 - 15:59:02  
-----PAGO PARA: Coopervid  
CNPJ: 24.040.501/0001-60  
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.  
AGENCIA: 3025 - CONTA: 000000000000157520  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 22/12/2021 - 15:59:04

=====

DOCUMENTO: 122204  
AUTENTICACAO SISBB: F.D51.FE6.260.B87.984  
=====Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos 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.