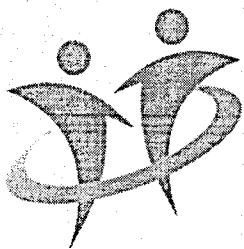


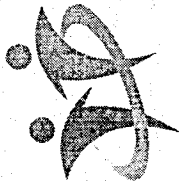
PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS - 08ª PARCELA
TERMO DE PARCERIA Nº001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2017
PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

PRESTAÇÃO DE CONTAS



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

EXECUTOR		RECEITA		DESPESA		[24] COMPETÊ
IASSB - BARREIRAS - BA		TERMO DE PARCERIA Nº 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		08ª PARCELA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA		[11]
VALORES RECEBIDOS INCLUSIVE OS RENDIMENTOS		DESPESAS REALIZADAS CONFORME RELAÇÃO DE PAGAMENTO				
SALDO ANTERIOR R\$		EXECUTOR		EXECUTOR		0.00
CONCEDENTE				CONCEDENTE		
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	43.307,74	21/12/2017	R\$	31536,93
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	8.057,71	21/12/2017	R\$	6237,15
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	24.440,32	21/12/2017	R\$	18210,72
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	10.612,44	21/12/2017	R\$	8225,84
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	25.034,21	21/12/2017	R\$	19886,46
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	61.936,03	21/12/2017	R\$	46391,57
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	72.086,36	21/12/2017	R\$	54427,82
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	14.455,20	21/12/2017	R\$	10750,38
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	31.928,40	21/12/2017	R\$	23838,36
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	13.503,16	21/12/2017	R\$	10043,30
21/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	37.162,80	21/12/2017	R\$	27867,42
29/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	31.081,20	29/12/2017	R\$	24216,50
29/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	45.006,00	30/12/2017	R\$	34340,00
29/12/2017	Rep. 8ª Parc.	R\$	35.466,31	30/12/2017	R\$	22705,85
				30/12/2017	R\$	5000,00
				30/12/2017	R\$	29775,11
				30/12/2017	R\$	24439,16
				30/12/2017	R\$	21430,07
				30/12/2017	R\$	24249,46
				30/12/2017	R\$	10505,78
IRRF (Conforme Art. 158 da CF)		R\$	0,00	SALDO A RECOLHER	R\$	0,00
TOTAL	EXECUTOR	R\$	454.077,88	IRRF (Conforme Art. 158 da CF)	R\$	R\$
31/12/2017	Executores: Peltia Costa de Sousa	R\$	454.077,88	TOTAL	R\$	454.077,88
DATA	Depoimento nº 5-93					

Romualdo Rodrigues Satubal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.349-67

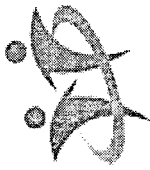
Obs.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS REALIZADOS PELO CONCEDENTE

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE		TERMO DE PARCERIA Nº 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		03 - EXERCÍCIO					
INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM		08ª PARCELA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA		[11] 2017					
IAS SB		04 - CNPJ		05 - UF					
BARREIRAS - BA		21.140.068/0001-46		BA					
07 - TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS		PARCELA Nº		07.2					
07.1		08		FINAL - PERÍODO DE EXEC. TERMO DE PARCERIA					
PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA		13 - DOCUMENTO		14 - PAGAMENTO					
01/12/2017 A 31/12/2017		13.1-TIPO		14.1-CH/PB					
08-REC	09-Nº	10-NOME DO FAVORECIDO	11-CNPJ/CPF	12-LICITAÇÃO	13.2-Nº	13.3-DATA	14.2-DATA	15-NAT.DESPESA	16-VALOR
01	02	CRISTIE SINTIA GOMES GUEDES E OUTROS	00586699570	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	6.237,15
01	04	CHRISTIANE DE SOUZA NOGUEIRA E OUTROS	83721762134	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	8.225,84
01	10	DALVAN DOS SANTOS REIS E OUTROS	03431216544	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	10.043,30
01	08	DARKSON SOUZA MARQUES E OUTROS	82614911534	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	10.750,38
01	03	ALESSANDRO GUEDES SILVA E OUTROS	06739063532	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	18.210,72
01	05	ISANNA CARLA DE OLIVEIRA CORADO. E OUTROS	0452445582	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	19.886,46
01	14	ADHER GUSTAVO DE SOUZA MACIEL E OUTROS	99928493120	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	22.705,85
01	09	ANA CARINA DE SOUZA GUEDES E OUTROS	05333025525	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	23.838,36
01	12	SAMENTAL SIS LTDA 18879104000183		DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	24.216,50
01	11	ANGELA DA SILVA MASCARENHAS E OUTROS	05437211830	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	27.867,42
01	01	ADELMIIRA DA SILVA GUEDES E OUTROS	01403057508	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	31.536,93
01	13	JOAO PACHECO CAVALCANTE NETO E OUTROS	13189980420	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	34.340,00
01	06	GIL PEIXOTO BASTOS E CIA LTDA 14741336000110 E OUTROS	14741336010	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	46.391,57
01	07	ADEMIR AYRES DE SOUZA E OUTROS	69579288100	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	54.427,82
01	17	DAVIDSON DE SANTANA DORIA	13862157000178	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	5.000,00
01	16	IMPOSTO DE RENDA - I R F F	00000000000	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	10.505,78
01	20	ROSA ASS. E CONSUL. EMPRE. SOCIEDADE	28385802000186	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	21.430,07
01	15	PREVIDENCIA SOCIAL - I N S S	00000000000	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	24.249,46
01	19	AM SERVICOS E REPRESENTACOES EIRELI-MEZO	28385802000186	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	24.439,16
01	18	FLANBOYANT ASS. E CONSULT. LTDA - ME	05095276000114	DP	RB	01/12/2017	30/12/2017	...	29.775,11



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DOS PAGAMENTOS REALIZADOS PELO CONCEDENTE

01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM IASSEB BARREIRAS - BA		TERMO DE PARCERIA Nº 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL 08ª PARCELA - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA [11]		03 - EXERCÍCIO 2017	
04 - CNPJ 21.140.068/0001-46		05 - UF BA			
07 - TIPO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS					
07.1 <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL - PERÍODO DE EXECUÇÃO DA PARCELA 01/12/2017 A 31/12/2017		PARCELA Nº 08		07.2 <input type="checkbox"/> FINAL - PERÍODO DE EXEC. TERMO DE PARCERIA	
08-REC 09-Nº		10-NOME DO FAVORECIDO		11-CNPJ/CPF	
12-LICITAÇÃO		13-1-TIPO		13-2-Nº	
13-3-DATA		13-DOCUMENTO		14 - PAGAMENTO	
14-1-CH/PB		14-2-DATA		15-NAT.DESPESA	
16-VALOR		454.077,88			
17 - TOTAL					
18 - AUTENTICAÇÃO					
<p>31/12/2017 DATA</p> <p><i>Julia Vilacis Campos</i> Presidente CPF: 058.948.875-93</p>					



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

UNIDADE EXECUTORA IASSB - BARREIRAS - BA		TERMO DE PARCERIA - PREFEITURA 08ª PARCELA	
PRESTAÇÃO DE CONTAS PARCIAL		01/12/2017 A 31/12/2017	COMPL.
BANCO	AGÊNCIA	CONTA CORRENTE	
MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA			
HISTÓRICO			SALDO
(+) SALDO CONSTANTE DO EXTRATO BANCÁRIO			0.00
(-) CHEQUES EMITIDOS E NÃO PROCESSADOS NO EXTRATO			
DATA	NUM. CHEQUE	NOME DO CREDOR	
(+) LANÇAMENTOS CONTABILIZADOS E NÃO CONSTANTES NOS EXTRATOS BANCÁRIOS			
DATA	NUM. DOC.	DESCRIÇÃO	
(+) DEPÓSITOS			
DATA			
SALDO DISPONÍVEL			0.00
UNIDADE EXECUTORA		RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	
 Ueslery Viana Gestora Financeira CPF: 033.948.875-93 Presidente		 Romão Rodrigues Setúbal Prefeito Municipal CPF: 071.900.345-87	



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 718/17 Data: 20/12/2017
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	43.307,74	0,00	0,00	43.307,74

quarenta e três mil, trezentos e sete reais e setenta e quatro centavos


Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
3	SAMU	43.307,74
	Valor Bruto	43.307,74
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	43.307,74


Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB


 Leandra Vilhena
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

De acordo:


 Romaldo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87

Município parceiro
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 715/17 Data: 20/12/2017
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL


Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	8.057,71	0,00	0,00	8.057,71
oito mil, cinquenta e sete reais e setenta e um centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
14	ECD	8.057,71
Valor Bruto		8.057,71
(-) Imposto de Renda - se retido		0,00
(-) Outros Valores Retidos no Município		0,00
Valor Líquido		8.057,71

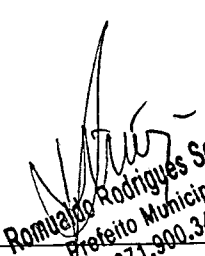
Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).


 Romualdo Rodrigues Setúbal
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:


 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 716/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	24.440,32	47,44	0,00	24.440,32

vinte e quatro mil, quatrocentos e quarenta reais e trinta e dois centavos

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
5	FUS	24.440,32
	Valor Bruto	24.440,32
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	24.440,32

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB

Presidente
 CPF: 058.948.875-93

De acordo:

Prefeito Municipal
 Assinatura Autorizada
 CPF: 071.900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 717/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	25.034,21	70,32	0,00	25.034,21
vinte e cinco mil, trinta e quatro reais e vinte e um centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
2	ATENCAO DOMICILIAR	25.034,21
	Valor Bruto	25.034,21
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	25.034,21

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

[Handwritten Signature]
 Maria Olímpia Pálvia Costa de Sousa
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:

[Handwritten Signature]
 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87

Município parceiro
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 738/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 28/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	61.936,03	3.770,66	0,00	61.936,03
sessenta e um mil, novecentos e trinta e seis reais e três centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
10	PSF	61.936,03
	Valor Bruto	61.936,03
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	61.936,03

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB

Leandra Vilalva Calhoun
 Presidente
 CFE: 058.948.875-93

De acordo:

Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 Assinatura Autorizada
 CPF: 071.900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 720/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	72.086,36	81,80	0,00	72.086,36
setenta e dois mil, oitenta e seis reais e trinta e seis centavos				


Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
13	PAB	72.086,36
	Valor Bruto	72.086,36
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	72.086,36

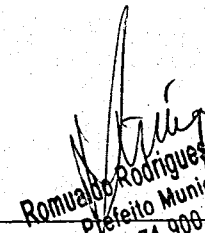
Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB


 Vilma Vilalça Campos Faria Costa de Sousa
 Presidente
 CPF: 058.948.875-93

De acordo:


 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.908.345-87
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 714/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Liquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	14.455,20	40,90	0,00	14.455,20
quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
7	NASF	14.455,20
	Valor Bruto	14.455,20
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	14.455,20

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

Ilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

IASSEB

De acordo:

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 074.900.345-87

Município parceiro
Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 713/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017


Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	31.928,40	420,84	0,00	31.928,40
trinta e um mil, novecentos e vinte e oito reais e quarenta centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
15	SAUDE BUCAL	31.928,40
	Valor Bruto	31.928,40
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	31.928,40

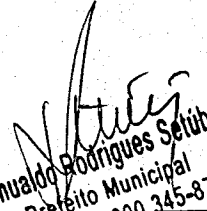
Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).


 Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:


 Romualdo Rodrigues Serúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87
 Município parceiro
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 712/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	13.503,16	70,32	0,00	13.503,16
treze mil, quinhentos e três reais e dezesseis centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
1	CAPS	13.503,16
	Valor Bruto	13.503,16
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	13.503,16

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

(Handwritten signature)
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:

(Handwritten signature)
 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87

Município parceiro
 Assinatura Autorizada



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 711/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017


Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	37.162,80	368,10	0,00	37.162,80
trinta e sete mil, cento e sessenta e dois reais e oitenta centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
4	ATENCAO BASICA	37.162,80
	Valor Bruto	37.162,80
	(-) Imposto de Renda - se retido	0.00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	37.162,80

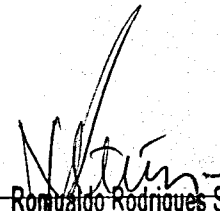
Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).


 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:


 Ronezildo Rodrigues Setúbal
 Município parceiro / Prefeito Municipal
 Assinatura Autenticada nº. 900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 710/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Data: 20/12/2017

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	31.081,20	0,00	0,00	31.081,20
trinta e um mil, oitenta e um reais e vinte centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
1	CAPS	31.081,20
	Valor Bruto	31.081,20
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Líquido	31.081,20

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB

Vilma Campos Paiva Costa de Sousa
 Presidente
 CPF: 458.948.875-93

De acordo:

Município parceiro
 Assinatura Autorizada
 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 736/17 Data: 28/12/2017
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Liquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	45.006,00	1.970,50	0,00	45.006,00
quarenta e cinco mil e seis reais				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
3	SAMU	45.006,00
	Valor Bruto	45.006,00
	(-) Imposto de Renda - se retido	0,00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	0,00
	Valor Liquido	45.006,00

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

Vilma Campos Paria Costa de Sousa
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:

Município parceiro
 Assinatura Autógrafa

 Ronaldo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 CPF: 071.900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Nº: 739/17 Data: 28/12/2017
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL


Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	35.466,31	2.198,86	3.318,49	32.147,82
trinta e dois mil, cento e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos				

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
10	PSF	35.466,31
	Valor Bruto	35.466,31
	(-) Imposto de Renda - se retido	0.00
	(-) Outros Valores Retidos no Município	3.318,49
	Valor Líquido	32.147,82

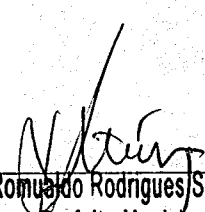
Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).


 Debra Vilaca
 Campos Pavia Costa de Sousa
 CPF: 058.948.875-93
 Presidente

IASSB

De acordo:


 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 Assinatura Autorizada
 CPF: 071.900.345-87



NOTA DE EMPENHO DE PARCERIA

Data: 20/12/2017

Nº: 719/17
 Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
 Termo de Parceria Nº: 001/17
 Projeto: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
 Mês Competência: Dezembro/2017
 Tipo: NORMAL

Conta Corrente da Parceria	Valor Bruto	Imposto de Renda	Outros Valores Retidos no Município	Valor Líquido
BANCO DO BRASIL Ag.: 02313 / CC:61706-7	10.612,44	0,00	0,00	10.612,44

dez mil, seiscentos e doze reais e quarenta e quatro centavos

Obs.:

Nº META	DESCRIÇÃO	VALOR
6	CEO	10.612,44
Valor Bruto		10.612,44
(-) Imposto de Renda - se retido		0,00
(-) Outros Valores Retidos no Município		0,00
Valor Líquido		10.612,44

Observações:

- 1) A prestação de contas se dará em até 30 (trinta) dias a contar da data de recebimento do valor acima;
- 2) Havendo retenção de imposto de renda por parte do município, este reconhece que será fornecido um DAM (Documento de Arrecadação do Município).

IASSB

Deborah Vilhena Campos Paiva Costa de Sousa
 Presidente
 CPF: 058.948.875-93

De acordo:

Romualdo Rodrigues Setúbal
 Romualdo Rodrigues Setúbal
 Prefeito Municipal
 Assinatura Autorizada CPF: 071.900.345-87



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 10.612,44

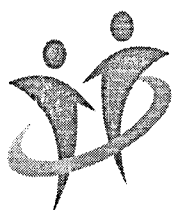
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 10.612,44 (dez mil, seiscentos e doze reais e quarenta e quatro centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0742 Meta: 6 - CEO relativo ao mês de Dezembro/2017.

SAUDE
Cnpj: 05.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.

Carimbo Assinatura



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 43.307,74

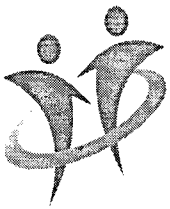
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 43.307,74 (quarenta e três mil, trezentos e sete reais e setenta e quatro centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0739 Meta: 3 - SAMU relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 8.057,71

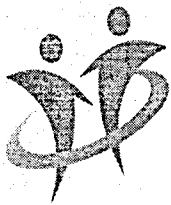
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 8.057,71 (oito mil, cinquenta e sete reais e setenta e um centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0740 Meta: 14 - ECD relativo ao mês de Dezembro/2017.

Luiza Vilacis Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.

Carimbo Assinatura



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 24.440,32

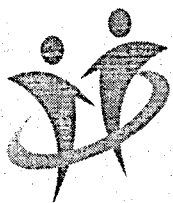
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 24.440,32 (vinte e quatro mil, quatrocentos e quarenta reais e trinta e dois centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0741 Meta: 5 - FUS relativo ao mês de Dezembro/2017.

Suzana Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 25.034,21

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 25.034,21 (vinte e cinco mil, trinta e quatro reais e vinte e um centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0743 Meta: 2 - ATENCAO DOMICILIAR relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE,21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 61.936,03

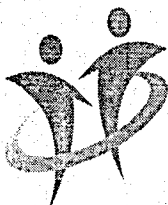
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 61.936,03 (sessenta e um mil, novecentos e trinta e seis reais e três centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0744 Meta: 10 - PSF relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
F. 001/17

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 72.086,36

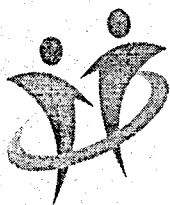
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 72.086,36 (setenta e dois mil, oitenta e seis reais e trinta e seis centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0745 Meta: 13 - PAB relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.

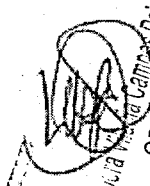


INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 14.455,20

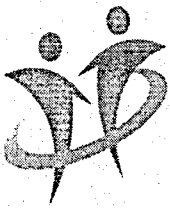
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 14.455,20 (quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e cinco reais e vinte centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0746 Meta: 7 - NASF relativo ao mês de Dezembro/2017.


Cassia Maria de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.

Carimbo Assinatura



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 31.928,40

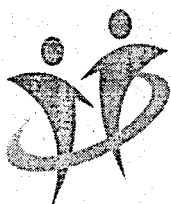
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 31.928,40 (trinta e um mil, novecentos e vinte e oito reais e quarenta centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0747 Meta: 15 - SAUDE BUCAL relativo ao mês de Dezembro/2017.

[Handwritten signature]
Sociedade Beneficente Princesa Coste de SOUSA
Presidente
CNPJ: 05.088.948/875-93

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 13.503,16

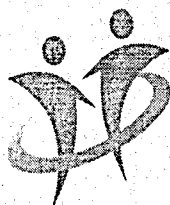
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 13.503,16 (treze mil, quinhentos e três reais e dezesseis centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0748 Meta: 1 - CAPS relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Faria Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-98
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 37.162,80

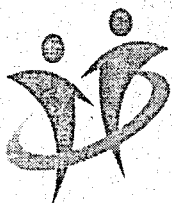
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 37.162,80 (trinta e sete mil, cento e sessenta e dois reais e oitenta centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0749 Meta: 4 - ATENCAO BASICA relativo ao mês de Dezembro/2017.

Maria Vilacia Campos Faria Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 31.081,20

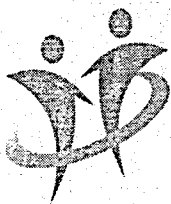
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 31.081,20 (trinta e um mil, oitenta e um reais e vinte centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0750 Meta: 1 - CAPS relativo ao mês de Dezembro/2017.

Debora Vilacia Campos Paiva
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 21 de dezembro de 2017.

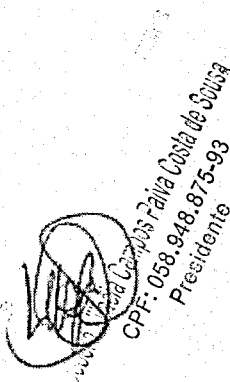


INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 45.006,00

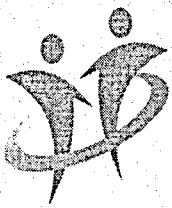
Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 45.006,00 (quarenta e cinco mil e seis reais), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0768 Meta: 3 - SAMU relativo ao mês de Dezembro/2017.


CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 29 de dezembro de 2017.




INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RECIBO

R\$ 32.147,82

Recebemos do(a) FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA a importância de 32.147,82 (trinta e dois mil, cento e quarenta e sete reais e oitenta e dois centavos), referente ao repasse correspondente ao termo de parceria 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, Lote: 0769 Meta: 10 - PSF relativo ao mês de Dezembro/2017.


Debora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Para clareza firmamos recibo.

Carimbo Assinatura

SAUDE, 29 de dezembro de 2017.



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

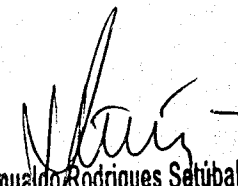
Lote: 739

Meta: 03 - SAMU

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ORLANDO GUEDES DE SOUZA	363.424.835-15	0264609638	924,35
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MANOEL CORREIA DA SILVA	239.085.215-72	0266849857	924,35
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE LUIZ SOUZA DE OLIVEIRA	639.600.795-91	0641856997	916,56
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ARIELTON BENVINDO BATISTA DE SOUZA	015.727.895-65	1171683278	1012,24
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CARLOS EDUARDO PEREIRA CARNEIRO	777.142.025-72	0749869020	1012,24
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILVANO DA SILVA GUEDES	946.090.125-53	1744027	1012,24
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FLORISVALDO LISBOA FERREIRA DE OLIVEIRA	025.426.675-43	1355681375	1409,81
008	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOEDINELSON ROCHA DE SOUZA.	054.873.845-92	1383789916	1560,15
009	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ARIEL ROBSON BATISTA DE SOUZA	829.942.181-00	0636611876	1409,81
010	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FABIO NUNES DA SILVA	058.435.235-27	1634478452	1398,46
011	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CAMILA ARAGAO OLIVEIRA	060.241.325-73	1135217319	418,20
012	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GLENDA MAGALHAES SETUBAL DE ARAUJO	031.299.175-07	1310869367	2352,96
013	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANA PAULA BRASILEIRO DE SOUZA	040.644.455-49	1492259543	2352,96
014	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DANIELA DA SILVA BRITO.	004.290.373-41	2612042	2529,30
015	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VIRGINIA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA MARTIN	968.224.005-49	0793875005	2352,96
016	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOSE GILDASIO DIAS SOBRAL	984.392.353-72	98029137579	2352,96
017	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ITAMARA DE AZEVEDO DIAS BUENO GUEDES	031.053.125-01	0982771037	2352,96
018	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ILMARIA GABRIELA DE OLIVEIRA SANTOS	041.190.245-80	1492290114	840,52
019	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RITA DE CASSIA DO NASCIMENTO LEITAO	001.803.081-57	2017164	862,04
020	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MIZAELO DO BOMFIM	330.793.825-87	0370020154	955,74
021	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADELMIRA DA SILVA GUEDES	014.030.575-08	1325367060	862,04
022	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IDALIA RIBEIRO MONTEIRO	550.051.955-72	24932152X	862,04
023	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLARICE MARQUES DOS SANTOS	002.872.485-26	0894854240	862,04
Total				31536,93

Debera Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 098.948.875-93
Presidente


Romualdo Rodrigues Setubal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 740

Meta: 14 - ECD

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDUARDO MESSIAS CORADO TEIXEIRA	023.184.555-38	1374547247	1042,54
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARLUCIO CORREIA ROCHA	000.313.835-64	28873130	1320,09
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FREDERICO RIBEIRO GUEDES	401.807.005-53	0370020820	1353,08
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DAIANA ARAUJO DE SOUZA.	866.719.361-53	1658436164	1529,42
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CRISTIE SINTIA GOMES GUEDES	005.866.995-70	1171688554	992,02
Total				6237,15

Deborah Vilacia Campos Paim Costa de Sousa
CPF: 058.948.675-93
Presidente

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 741

Meta: 05 - FUS

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILMAR ZACARIAS DOS SANTOS	039.236.925-79	1310292230	862,04
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GILMAR OLIVEIRA DE SOUZA	047.897.245-81	1348489260	955,74
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOAO ALIPIO RIBEIRO DE OLIVEIRA	527.855.055-49	5407941	914,02
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ALESSANDRO GUEDES SILVA	067.390.635-32	2048180604	955,74
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANA PAULA GUEDES DE OLIVEIRA	053.264.345-39	1588823504	955,74
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ELITANIA DA CUNHA BRANDAO	041.822.165-04	1433459663	1114,02
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LACY KRYSHNA DIAS DE OLIVEIRA	041.000.145-70	1492292591	914,02
008	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ZILDETE DIAS DE OLIVEIRA	664.922.115-53	0549333312	914,02
009	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR HEBER CHAVES PEREIRA BANDEIRA	014.245.585-73	1284244008	2489,06
010	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PABLO RAFAEL CORREIA DE OLIVEIRA	045.015.035-64	1349436518	1530,80
011	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA ISIDORIA GUEDES DA SILVA SANTOS	605.466.705-04	2071971990	934,22
012	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IOZANGELA RIBEIRO RODRIGUES	050.350.465-32	1436119502	934,22
013	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCIA DA SILVA LIMA CAMARO	028.070.245-05	1415786100	935,64
014	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARDIANA GUEDES DA SILVA	015.872.535-26	1309692734	934,22
015	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DEUSLEIA SOANE SANTOS CORADO	009.613.015-62	1171718594	955,74
016	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARTA IVAGNA MOREIRA DOS SANTOS BRITO	007.223.261-73	1120645239	955,74
017	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NOELIA OLIVEIRA DE SOUZA	034.559.275-13	1435944356	955,74
Total				18210,72

Zaira Mírcia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 742

Meta: 06 - CEO

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR WANDEANY FERNANDES NUNES	001.744.955-36	0878210792	2371,20
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR THIAGO SALDANHA DE LUCENA SANDE VIEIRA	022.916.855-89	0880678070	2371,20
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JEFFERSON LEONE ROCHA REIS.	840.347.505-53	0985096160	2547,80
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CHRISTIANE DE SOUZA NOGUEIRA	837.217.621-34	2333837	935,64
Total				8225,84

Costa de Sousa
Presidente
CPF: 858.948.875-93

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 743

Meta: 02 - ATENCAO DOMICILIAR

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA APARECIDA DA COSTA ARAUJO	013.977.405-07	1135589020	1353,08
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PEDRO DE SOUZA CARDOSO.	016.905.445-46	1117257045	1720,00
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RHUAN SANTANA GUIMARAES.	027.080.235-51	1285325729	1720,00
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ISANNA CARLA DE OLIVEIRA CORADO.	045.244.555-82	1120855470	3278,80
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIANA AMARAL MOURA	038.969.835-04	0982792034	3096,38
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCOS SALVADOR DE SOUZA	970.947.735-87	0894824686	2266,78
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS 21.777.565/000	217.775.650-50		6451,42
Total				19886,46

De: Cassia Gomes Paiva Costa de Sousa
CPF: 000.948.875-93

Romualdo Rodrigues Setubal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 744

Meta: 10 - PSF

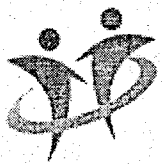
Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GIL PEIXOTO BASTOS E CIA LTDA 14741336000110	147.413.360-10		12064,15
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JULIANA CORADO DA SILVA REIS	021.402.215-89	1368283101	10932,85
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANA MARIA LIMA ALBUQUERQUE BARBOSA	383.435.924-68	373028	10491,73
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIELA CORADO NASCIMENTO ME 06076036000135	713.177.591-68	2796011	12902,84
Total				46391,57

Debra Vilaca Campos Palla Costa de Sousa
CPF: 951.918.875-93


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 745

Meta: 13 - PAB

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOEL NASCIMENTO DE SOUZA	523.655.891-47	1294841	1042,54
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PAULO FERREIRA DE OLIVEIRA	031.646.865-79	1435878116	1042,54
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR TIAGO DIAS DOS SANTOS	046.998.575-58	1541518829	1042,54
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CARLYSON AUGUSTO SANTOS BASTOS	857.421.715-87	0668998261	1042,84
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GEZILTON DE OLIVEIRA SOUZA	017.761.015-88	0982503024	1042,54
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR IVANILDO PEREIRA NASCIMENTO	010.488.415-02	0982391552	1042,54
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADEMIR AYRES DE SOUZA	695.792.881-00	19904928	1042,54
008	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ISAILTON SOUZA DA CRUZ	071.942.325-29	2092352415	931,94
009	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ARLINDA AUGUSTA DA SILVA SOUZA	034.665.355-06	1454470305	931,94
010	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VERIMAR DE SOUZA DIAS	055.932.995-44	1608781283	931,94
011	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JEOVA DE SOUZA DOS SANTOS	022.554.035-52	1310359598	1093,51
012	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLERISTON LUIS BATISTA DE MACEDO	550.042.535-87	549335870	1379,51
013	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NAZARE DIAS BATISTA	029.803.335-65	1436073839	3096,38
014	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA LUCIENE DOS SANTOS GOMES.	969.170.755-15		1503,42
015	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NOELIA DE OLIVEIRA SOUZA	940.997.741-04	2180922	1353,08
016	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LIDIANE GUEDES DOS REIS	005.590.045-32	1287713864	1353,08
017	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARCIA OLIVEIRA DE SOUZA	000.654.535-31	1280243058	1353,08
018	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR HILIENE BARBOSA DA CUNHA.	020.880.235-50	1378736036	1353,08
019	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR PATRICIA OLIVEIRA FIGUEREDO SILVA	032.034.045-75	1436014905	1353,08
020	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA JOSE DE JESUS SOUZA	046.567.155-14	1482612488	1353,08
021	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAIANE CARDOSO DOS REIS	067.423.775-77	15506015	1353,08
022	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ZILNEIDE DA SILVA DE SOUZA FILHA	048.032.715-77	1541833260	1353,08
023	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR AMANDA AMARAL RIBEIRO	071.049.725-36	2959721	1353,08
024	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CAROLINA DIAMANTINO LOPES DA SILVA	065.621.895-94	1628618345	3096,38
025	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR OLINDINA DE LIMA MEDRADO	401.788.625-68	2108718907	923,10
026	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KAMILA DOS SANTOS MILHOMENS DE SOUZA RIBEIRO	074.565.865-27	2078702765	934,22
027	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEMILDE OLIVEIRA BRANDAO	003.333.345-90	1177335638	934,22
028	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JORDANA BATISTA LIMA	032.021.765-52	1436104300	934,22
029	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAIENE SANTOS DE OLIVEIRA	060.874.435-25	1598955535	934,22
030	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ROSA MARIA NASCIMENTO REGO	468.179.211-04	1619517833	934,22
031	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR WANDA DA GAMA PACHECO	639.602.575-20	0794976590	934,22
032	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DIOGO DA SILVA MASCARENHAS	317.274.458-21		935,64
033	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DAIANE MOREIRA GUEDES	071.949.855-43	20366062690	935,64
034	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDREIA ARAGAO DOURADO	060.748.415-27	1605448664	934,22
035	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FRANCIELIA BATISTA CALDEIRA	924.048.125-72	0844584967	935,64
036	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KATIA REGIA MARTINS DE SOUZA.	686.341.455-49	0431075480	1030,70
037	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLEUSA RIBEIRO LIMA	003.754.675-99	1115306367	955,74
038	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ARLENE FERREIRA DA SILVA SANTANA	005.836.495-13	1264189265	955,74
039	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ENY ALVES DE OLIVEIRA	515.855.451-04	2206449269	955,74
040	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KARINA DE SOUZA BATISTA	042.877.015-00	1501009060	955,74
041	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NECY MARIA RIBEIRO	011.361.535-35		955,74
042	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR FLAVIO BATISTA DE MACEDO	022.511.655-33		1042,54
043	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA ODETE FERREIRA DO NASCIMENTO	011.030.185-40	1197153179	955,74

AUTENTICAÇÃO

Vilacira Campos Paiva Costa
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 745

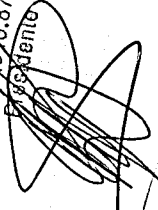
Meta: 13 - PAB

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
044	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ILVANE NEPUNUCENO DIAS	970.314.961-87	22242568	955,74
045	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR EDITO DA SILVA DIAS	021.994.025-84	1310589674	1042,54
046	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NAIANE GUEDES DOS SANTOS RIBEIRO	068.981.965-02	1514253100	955,74
047	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SILVANE MAIA DE SOUZA	048.241.745-54	3597659	955,74
Total				54427,82


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO


Rua Vilacia Campos Pereira Couta de Sousa
CPF: 053.848.875-93
Presidente



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

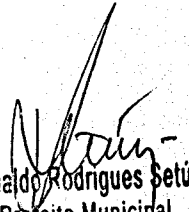
Lote: 746

Meta: 07 - NASF

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR THAYANE AUGUSTO DA SILVA REIS	049.602.175-37	1554376157	1530,80
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JAMILLE RIBEIRO DA SILVA	014.289.975-55	0982805462	1530,80
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DARKSON SOUZA MARQUES	826.149.115-34	0842012664	1530,80
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VIVIANI DIAS ORBEN	048.358.745-10	1513629476	1530,80
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SANDRA REGINA ARAGAO VIEIRA	886.497.335-49	0807597422	1530,80
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR HELLEN CAROLINE BARBOSA DE ALMEIDA	055.925.175-05	1482693704	3096,38
Total				10750,38

Libera Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.918.375-93
Suplente


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 747

Meta: 15 - SAUDE BUCAL

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANDERSON RANGEL ARAUJO DA COSTA SA	043.553.251-05	1133983	3405,48
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LAILA CRISTINA COSTA DONATO DE SOUZA	061.062.915-86	1195444745	3405,48
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR NELSON EDUARDO PEREIRA DE FREITAS	010.807.445-50	1196597359	3405,48
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANA CARINA DE SOUZA GUEDES	053.330.255-25	3157342	3405,48
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CLARISSA GUEDES NASCIMENTO	049.602.155-93	1264230591	3405,48
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RAFAELA SENE OLIVEIRA	047.274.275-24	574192414	3405,48
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR RICARDO LUIZ VIEIRA	911.549.281-87	38410702	3405,48
			Total	23838,36

Debetora Vilacia Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 028.948.875-93
Presidente

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 748

Meta: 01 - CAPS

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MOEMIA DOS SANTOS BATISTA	605.443.255-91	1222120	1530,80
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SOLANGE BORGES DE OLIVEIRA	708.109.231-49	1848058	1353,08
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DANIELA DE JESUS OLIVEIRA	056.963.575-63	1565931220	2266,78
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA RITA CORREIA ROCHA	335.046.601-04	262127489	3096,38
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIA IMACULADA MONTENEGRO	664.929.125-00	2192510101	840,52
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR DALVAN DOS SANTOS REIS	034.312.165-44	1444239600	955,74
			Total	10043,30

Deputado Municipal
Romualdo Rodrigues Setúbal
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

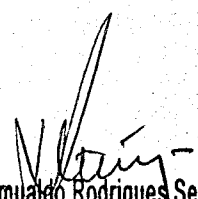
Lote: 749

Meta: 04 - ATENCAO BASICA

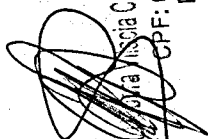
Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR CAMILA ARAGAO OLIVEIRA	060.241.325-73	1135217319	3096,38
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR THAISE TEIXEIRENSE LEITAO	025.931.725-09	1137662227	3096,38
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR GLENDA MAGALHAES SETUBAL DE ARAUJO	031.299.175-07	1310869367	3096,38
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MONICA PEREIRA VERAS	003.932.381-13	2382652	3096,38
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR APARECIDA DE BRITO NUNES	004.766.801-66	3351979	3096,38
006	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ANGELA DA SILVA MASCARENHAS	054.372.118-30	156000714	3096,38
007	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MAIANA AMARAL MOURA DIAS	832.882.411-72	0636620786	3096,38
008	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARINETE FRANCISCA DIAS CANTO	033.438.305-69	3602393	3096,38
009	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR VIRGINIA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA MARTIN	968.224.005-49	0793875005	3096,38
Total				27867,42

Luciana Campos Paiva Costa de Sousa
CPF: 058.948.875-93
Presidenta


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO





INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 750

Meta: 01 - CAPS

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR SAMENTAL S/S LTDA 18879104000183			24216,50
Total				24216,50

Vilaça Campos Patrícia Costa de Sousa
CPF: 058.948.375-93
Presidente


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.500.345-97

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

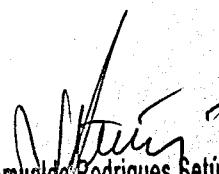
Lote: 768

Meta: 03 - SAMU

Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KABUL SERVECOS MEDICOS LETDA - ME 20460460000	204.604.600-00		4432,50
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JOAO PACHECO CAVALCANTE NETO	131.899.804-20		5703,71
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR JULIANA CORADO DA SILVA REIS	021.402.215-89	1368283101	7806,86
004	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR MARIELA CORADO NASCIMENTO ME 06076036000135	713.177.591-68	2796011	11250,00
005	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR LUIZ EDUARDO AZEVEDO DE ARAUJO	835.234.995-34	0929569202	5146,93
Total				34340,00

Debetta Viana Campos Pereira Costa de Sousa
CPF: 050.948.875-93
Presidente


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA

Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL

Lote: 769

Meta: 10 - PSF

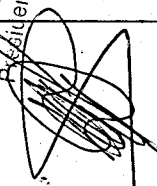
Mês/Ano: 12/2017

Nº	NOME	CPF	RG	VALOR
001	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR WALTERVAN LUIZ VIEIRA JUNIOR	641.473.391-15	9063399	5485,61
002	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR ADHER GUSTAVO DE SOUZA MACIEL	999.284.931-20	10319891	10491,73
003	PAG. RETRIBUIÇÃO SERV. PRESTADOS POR KABUL SERVECOS MEDICOS LETDA - ME 20460460000	204.604.600-00		6728,51
Total				22705,85

Edora Vilacia Campos Pavia Costa de Sousa
CPF: 059.948.875-93
Presidente


Romualdo Rodrigues Setúbal
Prefeito Municipal
CPF: 071.900.345-87

AUTENTICAÇÃO






Relação de Pagamento
Custo com atividades de PJ direta na execução

01 - Nome do Órgão ou Entidade INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM		02 - CNPJ 21.140.068/0001-46
03 - Parceiro FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA		04 - Mês/Ano DEZEMBRO/17
05 - Projeto 001/17	06 - Descrição PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL	

07 - Meta TODAS				
Nº	Nome	Atividade	CPF/CNPJ	Valor
0001	DAVIDSON DE SANTANA DORIA	SOFTWARE PREST DE SERVIÇO	13.862.157/0001-78	5.000,00
0002	FLANBOYANT ASS. E CONSULTORIA LTDA-ME	CONSULTORIA	20.638.754/0001-89	29.775,11
0003	AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI-ME	JURIDICO	20.278.520/0001-78	24.439,16
0004	ROSA ASSESSORIA E CONSUL. EMP. SOCIEDAD	CONTABILIDADE	28.385.802/0001-86	21.430,07
Total:				80.644,34

RECEBAMOS DE AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.627
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

AM SERVIÇOS E REPRESENTAÇÕES EIRELI - ME SAUS QUADRA 01 BLOCO M SALA, 1003 - - ASA SUL, Brasília, DF - CEP: 70070010 - Fone/Fax: 61998141300	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.627 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 5318 0220 2785 2000 0178 5500 1000 0006 2710 0000 4900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao Serviço INSCRIÇÃO ESTADUAL 0768179100185 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 20.278.520/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Associacao Social Senhor do Bonfim		CNPJ/CPF 21.140.068/0001-46	DATA DA EMISSÃO 19/02/2018
ENDEREÇO R Professor Guimar Porto, 505 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 47800-124	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Barreiras	FONE/FAX	UF BA	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA			

FATURA
OUTROS

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 24.439,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	Prestacao de serviços de assessoria contábil para tratar de assuntos voltados a parceria na área de SAÚDE celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Dezembro de 2017	00000000		6949	Un	1,0000	24.439,1600	24.439,16					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0768179100185	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 24.439,16	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 24.439,16	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Informações Adicionais de Interesse do Fisco: Banco do Brasil AG: 3380-4 C/C: 45263-7	RESERVADO AO FISCO

**Prefeitura Municipal de Barreiras**

AVN CLERISTON ANDRADE, 729
CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00000075**
Data e Hora de Emissão **07/02/2018 13:55:29**
Data do Fato Gerador **07/02/2018**
Código de Verificação **AAAFCBGS-CKAFCD**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **DAVIDSON DE SANTANA DORIA 01159114560**
Nome Fantasia:
Endereço: **RUA NEZINHO PAMPLONA, 407 RESIDENCIA
JARDIM OURO BRANCO BARREIRAS - BA CEP: 47802-300**
CPF/CNPJ: **13.862.157/0001-78** Insc. Municipal: **000013816**
Telefone: **(77) 9148-9339** E-mail: **davidsondoria@hotmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**
Nome Fantasia: *********
Endereço: **RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO, 505 COMÉRCIO
CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-124**
CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Insc. Municipal: **000015676**
Telefone: **(77) 9.9983-1914** E-mail: **universo.unicon@hotmail.com**

Discriminação do(s) Serviço(s)

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviço de licenciamento de sistema de informática para processamento de dados objeto de termo de parceria na área de SAÚDE celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Dezembro de 2017	1,00	5.000,00	5.000,00

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

01.07 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

9511800 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
5.000,00	0,00	0,00	5.000,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
MEI	MEI	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido	Total da Nota
5.000,00	5.000,00	5.000,00

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário Individual (MEI)



Prefeitura Municipal de Barreiras
 AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00000103**
 Data e Hora de Emissão **06/02/2018 11:34:54**
 Data do Fato Gerador **06/02/2018**
 Código de Verificação **AAAOCAD-CKAFGS**



Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação BARREIRAS/BA - BRASIL	Local da Incidência BARREIRAS/BA
---	---	-------------------------------------

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **FLANBOYANT ASSESSORIA E CONSULTORIA LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **FLANBOYANT CONSULTORIA**
 Endereço: **RUA DR ABILIO FARIAS, 296 EDIF DANIELLI SALA 401
 CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-030**
 CPF/CNPJ: **05.095.276/0001-14** Insc. Municipal: **000013998**
 Telefone: **(77) 9945-0908** E-mail: **UNIVERSO.UNICON@HOTMAIL.COM**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**
 Nome Fantasia: *********
 Endereço: **RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO, 505 COMÉRCIO
 CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-124**
 CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Insc. Municipal: **000015676**
 Telefone: **(77) 9.9983-1914** E-mail: **universo.unicon@hotmail.com**

Discriminação do(s) Serviço(s)

Prestação de serviços de consultoria administrativa para tratar de assuntos voltados a parceria na área de SAÚDE celebrado entre o Instituto Associação Social Senhor do Bonfim e o Município de Santa Rita de Cássia-BA, referente ao mês de Dezembro de 2017.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

17.20 - Consultoria e assessoria econômica ou financeira.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)


7020400 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
29.775,11	0,00	0,00	29.775,11
Aliquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
3,00	893,25	0,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
Total			
Total do(s) Serviço(s)	Total Liquido	Total da Nota	
29.775,11	29.775,11	29.775,11	

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 4.898,01 - (16,45%) - Fonte: IBPT

RECEBAMOS DE Rosa Assessoria e Consultoria Empresarial Sociedade OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N° 000.000.037
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

Rosa Assessoria e Consultoria Empresarial Sociedade Rua 8 Characa 230A lote 01 sala, 461 - - Setor Habitacional V, Brasília, DF - CEP: 72007090	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO 
	N° 000.000.037 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 5318 0228 3858 0200 0186 5500 1000 0000 3716 0005 0897 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Prestacao de Servicos	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353180005193475 - 07/02/2018 10:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0782227800175	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 28.385.802/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Instituto Associacao Social Senhor do Bonfim		21.140.068/0001-46	07/02/2018
ENDEREÇO R Professor Guimar Porto, 505 -	BAIRRO/DISTRITO Centro	CEP 47800-124	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Barreiras	FONE/FAX	UF BA	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.430,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01	Prestacao de servicos assessoria juridica para tratar de assuntos voltados a parceria na area da SAUDE celebrado entre o Instituto Associacao Social Senhor do Bonfim e o Municipio de Santa Rita de Cassia - BA, referente ao mes de Dezembro de 2017	00000000		6949	Un	1,0000	21.430,0700	21.430,07					

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0782227800175	21.430,07	21.430,07	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RESERVADO AO FISCO



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano: 12/2017

Lote: 0739

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: SAMU

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001332	ADELMIRA DA SILVA GUEDES	014.030.575-08	119.92072.72-2	103,07		
0001598	ANA PAULA BRASILEIRO DE SOUZA	040.644.455-49	200.71414.84-8	227,04		
0001345	ARIEL ROBSON BATISTA DE SOUZA	829.942.181-00	190.21745.54-5	150,34		
0001347	ARIELTON BENVINDO BATISTA DE SOUZA	015.727.895-65	210.30328.92-9	106,23		
0001245	CAMILA ARAGAO OLIVEIRA	060.241.325-73	201.27538.70-9	227,04		
0001281	CARLOS EDUARDO PEREIRA CARNEIRO	777.142.025-72	125.55604.53-9	106,23		
0001352	CLARICE MARQUES DOS SANTOS	002.872.485-26	126.69960.06-7	103,07		
0001366	FABIO NUNES DA SILVA	058.435.235-27	119.98239.05-0	150,34		
0001369	FLORISVALDO LISBOA FERREIRA DE OLIVEIRA	025.426.675-43	130.27438.06-8	150,34		
0001251	GLENDA MAGALHAES SETUBAL DE ARAUJO	031.299.175-07	206.55619.46-6	227,04		
0001381	IDALIA RIBEIRO MONTEIRO	550.051.955-72	190.16974.46-9	103,07		
0001384	ILMARIA GABRIELA DE OLIVEIRA SANTOS	041.190.245-80	162.58443.66-5	103,88		
0001237	ITAMARA DE AZEVEDO DIAS BUENO GUEDES	031.053.125-01	203.49464.62-0	227,04		
0001235	JOSE GILDASIO DIAS SOBRAL	984.392.353-72	209.37039.63-7	227,04		
0001400	JOSE LUIZ SOUZA DE OLIVEIRA	639.600.795-91	126.69559.07-9	103,07		
0001402	MANOEL CORREIA DA SILVA	239.085.215-72	164.02540.28-6	103,07		
0001304	MIZAE DO BOMFIM	330.793.825-87	190.37608.42-9	103,07		
0001412	ORLANDO GUEDES DE SOUZA	363.424.835-15	119.67233.49-1	103,07		
0001414	RITA DE CASSIA DO NASCIMENTO LEITAO	001.803.081-57	117.73815.86-0	103,07		
0001416	SILVANO DA SILVA GUEDES	946.090.125-53	131.03913.27-2	106,23		
0001227	VIRGINIA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA MARTIN	968.224.005-49	129.40856.06-2	227,04		

Mês/Ano: 12/2017

Lote: 0740

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: ECD

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001355	CRISTIE SINTIA GOMES GUEDES	005.866.995-70	209.90480.11-3	112,97		
0001363	EDUARDO MESSIAS CORADO TEIXEIRA	023.184.555-38	212.01571.16-4	103,07		
0001372	FREDERICO RIBEIRO GUEDES	401.807.005-53	170.10934.26-4	150,34		
0001410	MARLUCIO CORREIA ROCHA	000.313.835-64	190.08003.72-7	106,23		

Mês/Ano: 12/2017

Lote: 0741

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: FUS

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001482	ALESSANDRO GUEDES SILVA	067.390.635-32	267.24890.43-6	103,07		
0001617	DEUSLEIA SOANE SANTOS CORADO	009.613.015-62	127.74483.06-0	103,07		
0001289	ELITANIA DA CUNHA BRANDAO	041.822.165-04	212.51231.63-4	112,97		
0001293	GILMAR OLIVEIRA DE SOUZA	047.897.245-81	162.02068.02-8	103,07		
0001292	GILMAR ZACARIAS DOS SANTOS	039.236.925-79	201.09785.95-3	103,07		
0001257	HEBER CHAVES PEREIRA BANDEIRA	014.245.585-73	203.61501.79-4	313,50		
0001295	IOZANGELA RIBEIRO RODRIGUES	050.350.465-32	162.02032.62-7	103,88		
0001481	IVANA PAULA GUEDES DE OLIVEIRA	053.264.345-39	267.90065.98-7	103,07		
0001394	JOAO ALIPIO RIBEIRO DE OLIVEIRA	527.855.055-49	190.08004.65-0	112,97		
0001401	LACY KRYSHNA DIAS DE OLIVEIRA	041.000.145-70	201.27538.04-0	112,97		
0001403	MARCIA DA SILVA LIMA CAMARO	028.070.245-05	201.27526.12-3	104,06		
0001301	MARDIANA GUEDES DA SILVA	015.872.535-26	201.27529.02-5	103,88		
0001406	MARIA ISIDORIA GUEDES DA SILVA SANTOS	605.466.705-04	190.12652.91-2	103,88		
0001411	MARTA IVAGNA MOREIRA DOS SANTOS BRITO	007.223.261-73	190.58171.90-9	103,07		
0001307	NOELIA OLIVEIRA DE SOUZA	034.559.275-13	131.38100.27-8	103,07		
0001485	PABLO RAFAEL CORREIA DE OLIVEIRA	045.015.035-64	137.36382.27-7	189,20		
0001316	ZILDETE DIAS DE OLIVEIRA	664.922.115-53	190.08003.69-7	112,97		



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0742			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta:	CEO		
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001351	CHRISTIANE DE SOUZA NOGUEIRA	837.217.621-34	126.17590.27-7	104,06		
0001260	THIAGO SALDANHA DE LUCENA SANDE VIEIRA	022.916.855-89	149.05903.27-7	228,80		
0001568	WANDEANY FERNANDES NUNES	001.744.955-36	190.36398.67-6	228,80		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0743			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta:	ATENCAO DOMICILIAR		
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001261	MARCOS SALVADOR DE SOUZA	970.947.735-87	127.13758.05-1	283,80		
0001404	MARIA APARECIDA DA COSTA ARAUJO	013.977.405-07	236.87348.57-8	150,34		
0001221	MARIANA AMARAL MOURA	038.969.835-04	200.74326.91-5	302,72		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0744			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta:	PSF		
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001274	IVANA MARIA LIMA ALBUQUERQUE BARBOSA	383.435.924-68	170.37706.28-9	608,44		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0745			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta:	PAB		
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vlr. Pago	Data Pagamento
0001334	ADEMIR AYRES DE SOUZA	695.792.881-00	126.19845.27-2	103,07		
0001336	AMANDA AMARAL RIBEIRO	071.049.725-36	161.04692.49-5	150,34		
0001338	ANDREIA ARAGAO DOURADO	060.748.415-27	236.55308.62-7	103,88		
0001280	ARLENE FERREIRA DA SILVA SANTANA	005.836.495-13	117.30444.00-2	103,07		
0001552	ARLINDA AUGUSTA DA SILVA SOUZA	034.665.355-06	212.54405.39-0	104,06		
0001282	CARLYSON AUGUSTO SANTOS BASTOS	857.421.715-87	209.14480.36-1	103,07		
0001551	CAROLINA DIAMANTINO LOPES DA SILVA	065.621.895-94	164.31763.40-9	302,72		
0001283	CLEMILDE OLIVEIRA BRANDAO	003.333.345-90	162.02120.99-2	103,88		
0001284	CLERISTON LUIS BATISTA DE MACEDO	550.042.535-87	125.12734.09-0	106,23		
0001285	CLEUSA RIBEIRO LIMA	003.754.675-99	117.30392.79-7	103,07		
0001286	DAIANE MOREIRA GUEDES	071.949.855-43	212.06154.78-2	104,06		
0001479	DIOGO DA SILVA MASCARENHAS	317.274.458-21	128.71644.89-8	104,06		
0001288	EDITO DA SILVA DIAS	021.994.025-84	117.53289.10-0	103,07		
0001290	ENY ALVES DE OLIVEIRA	515.855.451-04	123.16122.94-0	103,07		
0001451	FLAVIO BATISTA DE MACEDO	022.511.655-33	162.58301.91-7	103,07		
0001370	FRANCIELIA BATISTA CALDEIRA	924.048.125-72	126.52668.06-6	104,06		
0001291	GEZILTON DE OLIVEIRA SOUZA	017.761.015-88	190.27832.31-8	103,07		
0001377	HILIE NE BARBOSA DA CUNHA	020.880.235-50	201.09782.68-7	150,34		
0001294	ILVANE NEPUNUCENO DIAS	970.314.961-87	236.40817.02-4	103,07		
0001549	ISAILTON SOUZA DA CRUZ	071.942.325-29	237.51553.24-6	104,06		
0001296	IVANILDO PEREIRA NASCIMENTO	010.488.415-02	209.39882.90-0	103,07		
0001297	JEOVA DE SOUZA DOS SANTOS	022.554.035-52	203.15211.16-9	106,23		
0001298	JOEL NASCIMENTO DE SOUZA	523.655.891-47	123.68665.37-6	103,07		
0001399	JORDANA BATISTA LIMA	032.021.765-52	190.58219.90-1	103,88		
0001299	KAMILA DOS SANTOS MILHOMENS DE SOUZA RIBEIF	074.565.865-27	236.41894.05-7	103,88		
0001300	KARINA DE SOUZA BATISTA	042.877.015-00	162.02104.11-3	103,07		
0001594	LIDIANE GUEDES DOS REIS	005.590.045-32	190.15188.99-0	150,34		
0001302	MARCIA OLIVEIRA DE SOUZA	000.654.535-31	209.08147.12-5	150,34		
0001303	MARIA JOSE DE JESUS SOUZA	046.567.155-14	168.34911.43-0	150,34		
0001469	MARIA ODETE FERREIRA DO NASCIMENTO	011.030.185-40	164.73802.29-1	103,07		
0001305	NAIANE GUEDES DOS SANTOS RIBEIRO	068.981.965-02	166.54388.00-4	103,07		
0001239	NAZARE DIAS BATISTA	029.803.335-65	190.26660.85-8	302,72		



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0745			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta: PAB			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001450	NECY MARIA RIBEIRO	011.361.535-35	209.42365.54-7	103,07		
0001306	NOELIA DE OLIVEIRA SOUZA	940.997.741-04	131.38100.27-8	150,34		
0001308	OLINDINA DE LIMA MEDRADO	401.788.625-68	190.12651.40-1	106,37		
0001309	PATRICIA OLIVEIRA FIGUEREDO SILVA	032.034.045-75	165.98170.94-0	150,34		
0001596	PAULO FERREIRA DE OLIVEIRA	031.646.865-79	128.74436.05-6	103,07		
0001310	RAIANE CARDOSO DOS REIS	067.423.775-77	166.44267.32-8	150,34		
0001413	RAILENE SANTOS DE OLIVEIRA	060.874.435-25	166.26480.76-7	103,88		
0001312	ROSA MARIA NASCIMENTO REGO	468.179.211-04	190.37700.71-6	103,88		
0001415	SILVANE MAIA DE SOUZA	048.241.745-54	166.07926.63-1	103,07		
0001595	TIAGO DIAS DOS SANTOS	046.998.575-58	130.07919.05-2	103,07		
0001314	VERIMAR DE SOUZA DIAS	055.932.995-44	165.95986.26-5	104,06		
0001315	WANDA DA GAMA PACHECO	639.602.575-20	190.15189.64-4	103,88		
001417	ZILNEIDE DA SILVA DE SOUZA FILHA	048.032.715-77	201.27534.68-1	150,34		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0746			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta: NASF			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001223	DARKSON SOUZA MARQUES	826.149.115-34	127.69520.08-5	189,20		
0001253	HELLEN CAROLINE BARBOSA DE ALMEIDA	055.925.175-05	127.69520.08-5	302,72		
0001232	JAMILLE RIBEIRO DA SILVA	014.289.975-55	209.90485.98-0	189,20		
0001489	SANDRA REGINA ARAGAO VIEIRA	886.497.335-49	190.01090.60-8	189,20		
0001272	THAYANE AUGUSTO DA SILVA REIS	049.602.175-37	119.94172.64-3	189,20		
0001488	VIVIANI DIAS ORBEN	048.358.745-10	139.23389.85-9	189,20		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0747			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta: SAUDE BUCAL			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001550	ANA CARINA DE SOUZA GUEDES	053.330.255-25	267.60593.15-2	334,40		
001477	ANDERSON RANGEL ARAUJO DA COSTA SA	043.553.251-05	237.92944.00-1	334,40		
0001262	CLARISSA GUEDES NASCIMENTO	049.602.155-93	201.27526.55-7	334,40		
0001328	LAILA CRISTINA COSTA DONATO DE SOUZA	061.062.915-86	154.62362.27-0	334,40		
0001249	NELSON EDUARDO PEREIRA DE FREITAS	010.807.445-50	127.54372.05-0	334,40		
0001486	RAFAELA SENE OLIVEIRA	047.274.275-24	147.47627.27-4	334,40		
0001229	RICARDO LUIZ VIEIRA	911.549.281-87	209.03730.44-2	334,40		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0748			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta: CAPS			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001287	DALVAN DOS SANTOS REIS	034.312.165-44	128.94683.04-0	103,07		
0001218	DANIELA DE JESUS OLIVEIRA	056.963.575-63	202.23891.90-2	283,80		
0001405	MARIA IMACULADA MONTENEGRO	664.929.125-00	190.14421.83-7	103,88		
0001273	MARIA RITA CORREIA ROCHA	335.046.601-04	123.92745.86-4	302,72		
0001225	MOEMIA DOS SANTOS BATISTA	605.443.255-91	165.82961.95-1	189,20		
0001313	SOLANGE BORGES DE OLIVEIRA	708.109.231-49	166.15846.29-3	150,34		

Mês/Ano:	12/2017	Lote:	0749			
TP:	PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL		Meta: ATENCAO BASICA			
Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001222	ANGELA DA SILVA MASCARENHAS	054.372.118-30	120.98692.23-6	302,72		
0001217	APARECIDA DE BRITO NUNES	004.766.801-66	133.09290.27-0	302,72		



Listagem de GPS - Controle de Pagamentos

Mês/Ano: 12/2017 Lote: 0749

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: ATENCAO BASICA

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001245	CAMILA ARAGAO OLIVEIRA	060.241.325-73	201.27538.70-9	302,72		
0001251	GLENDA MAGALHAES SETUBAL DE ARAUJO	031.299.175-07	206.55619.46-6	302,72		
0001220	MAIANA AMARAL MOURA DIAS	832.882.411-72	170.72335.65-8	302,72		
0001242	MARINETE FRANCISCA DIAS CANTO	033.438.305-69	134.23745.27-3	302,72		
0001230	MONICA PEREIRA VERAS	003.932.381-13	129.71394.27-3	302,72		
0001256	THAISE TEIXEIRENSE LEITAO	025.931.725-09	165.69901.95-9	302,72		
0001227	VIRGINIA FERNANDES RIBEIRO DE OLIVEIRA MARTIN	968.224.005-49	129.40856.06-2	302,72		

Mês/Ano: 12/2017 Lote: 0768

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: SAMU

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001276	JOAO PACHECO CAVALCANTE NETO	131.899.804-20	170.30920.28-5	594,00		
0001275	LUIZ EDUARDO AZEVEDO DE ARAUJO	835.234.995-34	190.32663.21-9	528,00		

Mês/Ano: 12/2017 Lote: 0769

TP: PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL Meta: PSF

Mátricula	Nome	CPF	Insc. INSS	Valor INSS	Vir. Pago	Data Pagamento
0001248	ADHER GUSTAVO DE SOUZA MACIEL	999.284.931-20	190.27823.49-1	608,44		
0001250	WALTERVAN LUIZ VIEIRA JUNIOR	641.473.391-15	209.03788.45-9	567,62		

Resumo Total

Total de Pessoas: 126
Total INSS: 22.760,91

[Handwritten Signature]
Luzia Vilas Boas
CPF: 158.948.875-98
Presidente



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

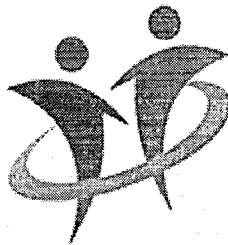
DECLARAÇÃO

CERTIFICAMOS para os devidos fins de direitos, em conformidade com o Art. 3º, inciso II, da RESOLUÇÃO Nº 1.269/08, de 25 de setembro de 2008, do TCM - Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia, QUE OS SERVIÇOS FORAM SATISFATORIAMENTE REALIZADOS POR ESTA ORGANIZAÇÃO.

Ressaltamos ainda que este documento se refere ao relatório da prestação de contas mensal e dispêndio relativos ao período de 01/12/2017 a 31/12/2017, proveniente do TP Nº. 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL [24] - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, mantido entre esta organização e o Município de SAUDE.

Barreiras - BA, 30 de dezembro de 2017

Débora Vilácia C. P. C. de Sousa
Presidente do(a) IASSB



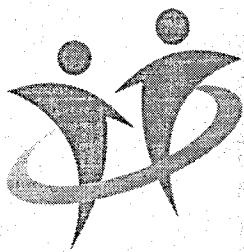
INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

DECLARAÇÃO

DECLARAMOS para os devidos fins de direitos, em conformidade com o Art. 3º, inciso VII, da RESOLUÇÃO Nº 1.269/08, de 25 de setembro de 2008, do TCM - Tribunal de Contas dos Municípios da Bahia, que o(a) IASSB - INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, NÃO REMUNERA os seus Diretores, empregados e consultores com recursos vinculados ao Termo de Parceria Nº. 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL [24] - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL, celebrado entre esta organização e o Município de SAUDE.

Barreiras - BA, 30 de dezembro de 2017

Débora Vilácia C. P. C. de Sousa
Presidente do(a) IASSB



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL

SENHOR DO BONFIM

RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS

I – IDENTIFICAÇÃO DO TERMO DE PARCERIA

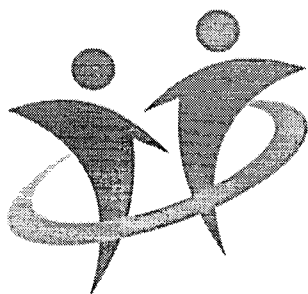
PARCEIRO FUNDO MUNIC. DE SAUDE SANTA R. DE CASSIA	Nº DO TERMO DE PARCERIA 001/17
DESCRIÇÃO: PROGRAMA “SAÚDE SUSTENTAVEL” Em apoio a Secretaria de Saúde	MÊS DE COMPETÊNCIA: DEZEMBRO/2017
DESCRIÇÃO DA META: 01 – PROGRAMA COMPLEMENTAR DA SAÚDE	VLR REPASSADO P/EXEC. ATIVIDADE: 454.077,88

II – RELATÓRIO

Este relatório descreve as atividades realizadas no mês destacado acima, relativo ao Termo de Parceria 001/2017 – Programa “SAÚDE SUSTENTAVEL”, compreendendo as ações realizadas conforme especificações abaixo:

No período em análise o Instituto Associação Educação e Saúde para Todos proporcionou:

- Critérios para promover a melhora das condições de saúde oral da população, orientar práticas de atenção à saúde bucal por meio da estratégia de organização da Atenção Básica preconizada pelo Programa Saúde da Família, assegurar o acesso progressivo de todas as famílias residentes nas áreas cobertas pelas equipes de saúde da família às ações de promoção, de prevenção e de assistência em saúde bucal;
- Medidas para promover a realização de consultas médicas, palestras, visitas domiciliares quando necessário;
- Projetos para desenvolver atividades de prevenção de doenças e promoção da saúde por meio de ações educativas individuais e coletivas;
- Iniciativas para difundir atendimento intensivo e diário aos portadores de sofrimento psíquico grave, constituindo uma alternativa ao modelo centrado no hospital psiquiátrico;
- Resultados para produzir melhor bem estar na comunidade assistida, através da oferta de serviços de saúde curativa e preventiva;
- Ações para estimular a realização de consultas médicas, solicitação de exames, leitura de diagnóstico e procedimentos cirúrgicos;



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM

- Capacidade para viabilizar a prevenção e combate as epidemias;
- Projetos para alavancar condições de apoio as ações da comunidade através de Programas de Nível Médio e Superior em Saúde;
- Desempenho para desenvolver resultados positivos e favoráveis a comunidade, através da implementação da complementação dos serviços de saúde, com pessoal de nível de apoio as ações da secretaria responsável;
- Ações para uso de apoio necessário para o desenvolvimento do projeto, envolvendo pessoas físicas e/ou jurídicas, objetivando a correta execução do plano de trabalho.
- Participação no planejamento local de saúde, monitoramento e avaliação das ações em suas equipes, unidade e município visando a readequação do processo de trabalho e planejamento frente as necessidades;

Pelo exposto acima, observamos que as ações foram executadas a contento e que a população foi contemplada integralmente com esta parceria, tanto no quantitativo como no qualitativo.

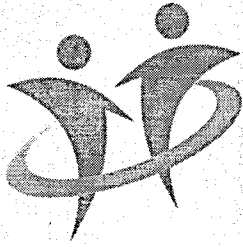
Encerramos, confirmando que foi repassado o valor acima identificado para a realização das atividades relativas ao Termo de Parceria acima identificada, com o objetivo de melhorar a qualidade de vida da população alvo trabalhada.

Deborá Vilácia Campos Paiva Costa Sousa

Debora Vilácia Campos Paiva Costa Sousa

CPF:058.948.875-93

PRESIDENTE



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

RELATÓRIO DE RELAÇÃO IRRF

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: FUS

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1257	Heber Chaves Pereira Bandeira	Agente de Farmacia III	01424558573	47,44
Total de Pessoas: 1			Soma IRRF: 47,44	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00001
Valor Total: 47,44

Debora Viana
Presidente
CNPJ: 21140068000146
Rua Pavia Costa de Sousa
948.875-93

Relação de IRRF

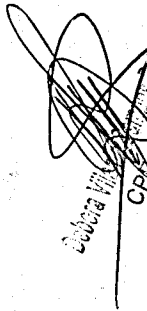
Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: ATENCAO DOMICILIAR

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1261	Marcos Salvador de Souza	Agente de Fisioterapeuta I	97094773587	29,42
1221	Mariana Amaral Moura	Agente de Enfermagem	03896983504	40,90
Total de Pessoas: 2			Soma IRRF: 70,32	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00002
Valor Total: 70,32


Debora
CPF: 058.948.875-93
Presidente

Relação de IRRF

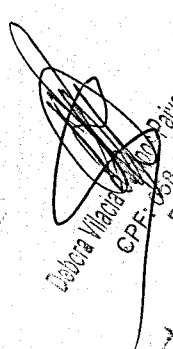
Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: PSF

Matrícula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1274	Ivana Maria Lima Albuquerque Barbo	Medico (a)	38343592468	1801,67
1259	Juliana Corado da Silva Reis	Medico (a)	02140221589	1968,99
Total de Pessoas: 2			Soma IRRF: 3770,66	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00002
Valor Total: 3.770,66


Debora Vilanda
CPF: 088.948.815-93
Presidente

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: PAB

Matrícula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1551	Carolina Diamantino Lopes da Silva	Agente de Enfermagem	06562189594	40,90
1239	Nazare Dias Batista	Enfermeiro (a) Iv	02980333565	40,90
Total de Pessoas: 2			Soma IRRF: 81,80	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00002
Valor Total: 81,80

Carolina Diamantino Lopes da Silva
CPF: 06562189594
Enfermeiro

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: NASF

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1253	Hellen Caroline Barbosa de Almeida	Agente de Nutricao I	05592517505	40,90
Total de Pessoas: 1			Soma IRRF: 40,90	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00001
Valor Total: 40,90

Debora Vilacia Campesinato
CPF: 05592517505
05/12/2017

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: SAUDE BUCAL

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1550	Ana Carina de Souza Guedes	Assistente de Odontologia I	05333025525	60,12
1477	Anderson Rangel Araujo da Costa S	Assistente de Odontologia I	04355325105	60,12
1262	Clarissa Guedes Nascimento	Assistente de Odontologia I	04960215593	60,12
1328	Laila Cristina Costa Donato de Souza	Assistente de Odontologia I	06106291586	60,12
1249	Nelson Eduardo Pereira de Freitas	Assistente de Odontologia I	01080744550	60,12
1486	Rafaela Sene Oliveira	Assistente de Odontologia I	04727427524	60,12
1229	Ricardo Luiz Vieira	Assistente de Odontologia I	91154928187	60,12
Total de Pessoas: 7			Soma IRRF: 420,84	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00007
Valor Total: 420,84

Debora Vilas Boas Costa de Souza
CPF: 048.875-93
Presidente

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: CAPS

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1218	Daniela de Jesus Oliveira	Agente de Cons.psicologica I	05696357563	29,42
1273	Maria Rita Correia Rocha	Agente Psicopedagogia II	33504660104	40,90
Total de Pessoas: 2			Soma IRRF: 70,32	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00002
Valor Total: 70,32

Ilacia Vilas Boas
CPF: 058.948.875-93
Residente
Município: Fátima Costa de Sousa

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: ATENCAO BASICA

Matrícula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1222	Angela da Silva Mascarenhas	Agente de Enfermagem	05437211830	40,90
1217	Aparecida de Brito Nunes	Agente de Enfermagem	00476680166	40,90
1245	Camila Aragao Oliveira	Agente de Enfermagem	06024132573	40,90
1251	Glenda Magalhaes Setubal de Araujo	Agente de Enfermagem	03129917507	40,90
1220	Maiana Amaral Moura Dias	Agente de Enfermagem	83288241172	40,90
1242	Marinete Francisca Dias Canto	Agente de Enfermagem	03343830569	40,90
1230	Monica Pereira Veras	Agente de Enfermagem	00393238113	40,90
1256	Thaise Teixeira Leite	Agente de Enfermagem	02593172509	40,90
1227	Virginia Fernandes Ribeiro de Oliveira	Agente de Enfermagem	96822400549	40,90
Total de Pessoas: 9			Soma IRRF: 368,10	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00009
Valor Total: 368,10

Cebora Vilas
CPF: 066.948.875-93
P. Vidente

Relação de IRRF

Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: SAMU

Matrícula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1276	Joao Pacheco Cavalcante Neto	Plantonista	13189980420	452,29
1259	Juliana Corado da Silva Reis	Plantonista	02140221589	1193,14
1275	Luiz Eduardo Azevedo de Araujo	Plantonista	83523499534	325,07
Total de Pessoas: 3			Soma IRRF: 1970,50	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00003
Valor Total: 1.970,50

Debra Vilaca Campos
CPF: 02140221589
PD. 02/12/2017

Relação de IRRF

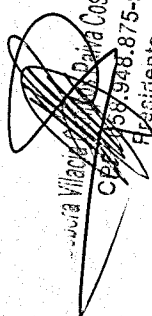
Mês/Ano: 12/2017

Parceiro: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-SANTA RITA DE CASSIA
Projeto: 001/17 - PROGRAMA SAUDE SUSTENTAVEL
Meta: PSF

Matricula	Nome	Atividade	CPF	IRRF
1248	Adher Gustavo de Souza Maciel	Medico (a)	99928493120	1801,67
1250	Waltervan Luiz Vieira Junior	Medico	64147339115	397,19
Total de Pessoas: 2			Soma IRRF: 2198,86	

Resumo Geral

Total de Pessoas: 00002
Valor Total: 2.198,86


Vilacilândia, 12 de Dezembro de 2017
CPF: 057.948.875-93
H. Piccinato



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

**COMPROVANTES DE
PAGAMENTOS**



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161075
22/12/2017 15:58:48

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	OLINDINA DE LIMA MEDRADO
Agência	1129-0
Conta corrente	1063-4
Valor	923,10
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161071
22/12/2017 15:57:54

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	NAZARE DIAS BATISTA
Agência	1129-0
Conta corrente	14868-7
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161060
22/12/2017 15:51:08

Debitado

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

Creditado

Nome

CAROLINA DIAMANTINO LOPES

Agência

1129-0

Conta corrente

510019427-4

Varição

0

Valor

3.096,38

Data

Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que é importante para você e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161134
22/12/2017 16:30:29

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	FRANCIELIA B CALDEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	19615-0
Valor	935,64
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161056
22/12/2017 15:48:09

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ARLINDA A SILVA SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	20219-3
Valor	931,94
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161138
22/12/2017 16:33:25

Debitado

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

Creditado

Nome

VERIMAR DE SOUZA DIAS

Agência

1129-0

Conta corrente

510023467-5

Varição

0

Valor

931,94

Data

Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que é importante para você e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33D231031021837021
23/12/2017 11:28:02

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	DEUSLEIA SOANE S CORADO
Agência	1129-0
Conta corrente	14676-5
Valor	955,74
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161018
22/12/2017 15:10:07

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	PABLO RAFAEL C OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	21105-2
Valor	1.530,80
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33G131005282764131
13/11/2017 11:45:15

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ZILMA TAVARES DE OLIVEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	22943-1
Valor	862,04
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33G131005282764110
13/11/2017 11:32:45

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MARIA GENY DE SOUZA BATIS
Agência	1129-0
Conta corrente	21929-0
Valor	862,04
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33G131005282764122
13/11/2017 11:38:29

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ZILMA GOMES DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	23492-3
Valor	862,04
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33G131005282764119
13/11/2017 11:37:23

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	VALDENO DIAS DE SOUZA
Agência	1129-0
Conta corrente	24022-2
Valor	862,04
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33G131005282764115
13/11/2017 11:34:19

Debitado

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

Creditado

Nome

TAISE MATOS LIMA

Agência

1129-0

Conta corrente

510022196-4

Variação

0

Valor

906,13

Data

Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33R160953263367034
16/11/2017 10:19:07

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MARIA S L R SOBREIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	15072-X
Valor	906,13
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161119
22/12/2017 16:21:50

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	JEFFERSON LEONE R REIS
Agência	4231-5
Conta corrente	11324-7
Valor	2.547,80
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para voce e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161116
22/12/2017 16:20:37

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	CHRISTIANE SOUZA NOGUEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	23474-5
Valor	935,64
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161122
22/12/2017 16:22:47

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	THIAGO S L S VIEIRA
Agência	3457-6
Conta corrente	38528-X
Valor	2.371,20
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161130
22/12/2017 16:26:49

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MOEMIA RIBEIRO DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	6746-6
Valor	1.530,80
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161127
22/12/2017 16:25:29

Debitado

Nome

Agência

231-3

Conta corrente

61706-7

Creditado

Nome

DANIELA DE JESUS OLIVEIRA

Agência

8164-7

Conta corrente

510000953-1

Variação

0

Valor

2.266,78

Data

Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que é importante para você e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161049
22/12/2017 15:42:12

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	RICARDO LUIZ VIEIRA
Agência	3656-0
Conta corrente	12445-1
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161045
22/12/2017 15:40:47

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	NELSON E PEREIRA FREITAS
Agência	4278-1
Conta corrente	1100-2
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161035
22/12/2017 15:36:10

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MAIANA AMARAL MOURA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	19471-9
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para voce e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



A33Y221502666161042
22/12/2017 15:39:50

Transferências entre contas correntes BB

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	LAILA CRISTINA COSTA DONA
Agência	2816-9
Conta corrente	132368-7
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161031
22/12/2017 15:34:27

Debitado

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	GLEND A MAGALHAES S ARAUJO
Agência	1062-6
Conta corrente	510013962-1
Varição	0
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que e importante para voce e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161022
22/12/2017 15:21:36

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	CAMILA ARAGAO OLIVEIRA
Agência	1022-7
Conta corrente	110315-6
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161039
22/12/2017 15:38:01

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ANA CARINA DE SOUZA GUEDE
Agência	2912-2
Conta corrente	38251-5
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para voce e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A35F021536771447020
02/01/2018 15:49:32

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	JOAO P CAVALCANTE NT
Agência	609-2
Conta corrente	6816-0
Valor	5.703,71
Data	Nesta data

Pagamento de boletos de cobrança, em especie,

esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,

poderao ser pagos mediante debito em conta.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A35F021536771447025
02/01/2018 15:53:53

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	LUIS EDUARDO A ARAUJO
Agência	1062-6
Conta corrente	11378-6
Valor	5.146,93
Data	Nesta data

Pagamento de boletos de cobrança, em especie,

esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,

poderao ser pagos mediante debito em conta.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33S161659716297020
16/01/2018 17:06:13

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ADHER GUSTAVO S MACIEL *
Agência	1129-0
Conta corrente	12473-7
Valor	10.491,73
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

CAIXA**TEV Enviada** 740

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021444-2**Nome destinatário:** CRISTIE SINTIA GOMES GUEDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 992,02**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:38:52**Código da operação:** 524974**Chave de segurança:** NS1PC911XGXV3FVT**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021375-6**Nome destinatário:** DAIANA ARAUJO DE SOUZA CUNHA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.529,42**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:40:27**Código da operação:** 527113**Chave de segurança:** 13NH5NK6SNRWE1MU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00020793-4**Nome destinatário:** EDUARDO MESSIAS CORADO TEIXEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.042,54**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:41:14**Código da operação:** 528110**Chave de segurança:** TPM4JZMAXZW927AW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021408-6**Nome destinatário:** FREDERICO RIBEIRO GUEDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.353,08**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:44:47**Código da operação:** 532757**Chave de segurança:** N729CWWYVWFRPGHF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021385-3**Nome destinatário:** MARLUCIO CORREIA ROCHA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.320,09**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:45:16**Código da operação:** 533383**Chave de segurança:** AUPZFRSJ2UKAXWKZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**TEV Enviada** 741

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021314-4
Nome destinatário:	ALESSANDRO GUEDES SILVA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 955,74
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 15:46:37
Código da operação:	535119
Chave de segurança:	5V116ZW731SE86T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021482-5**Nome destinatário:** ELITANIA DA CUNHA BRANDAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.114,02**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:48:05**Código da operação:** 536973**Chave de segurança:** G6NPEFPTY4ZFNUMW**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021483-3**Nome destinatário:** GILMAR OLIVEIRA DE SOUZA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:48:39**Código da operação:** 537731**Chave de segurança:** HJU0G07XZU6W1QRH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Transferências entre contas correntes BB

A33S161659716297020
16/01/2018 17:06:13

Debitado 769

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ADHER GUSTAVO S MACIEL *
Agência	1129-0
Conta corrente	12473-7
Valor	10.491,73
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	INSTITUTO A S SENHOR DO BONFIM
Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00020324-6

Nome destinatário:	WALTERVAN LUIZ VIEIRA JUNIOR
Valor:	R\$ 5.485,61

Data de débito:	17/01/2018
Data/hora da operação:	17/01/2018 10:39:02

Código da operação:	00090090
Chave de segurança:	E93G8SCY9PFE80Y7

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000340
Data e Hora de Emissão:
18/01/2018 11:37:42
Código de Verificação:
I4TX-4WWW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **20.460.460/0001-00** Inscrição Municipal: **495.747/001-80**
Nome/Razão Social: **KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
Endereço: **Ave Tancredo Neves 2421 , EDIF CENTRO EMPRESARI - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-021/BA**
E-mail: **notasfiscaiscdc@abmnet.org.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**
CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO 505, TERREO CENTRO. - Barreiras - CEP: 47800-124/BA**
E-mail: **IASSB.FINANCEIRO@GMAIL.COM**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR SOCIO DRA. GRACIELE S. DA CUNHA
DADOS BANCÁRIOS: Bancoob (756) Agencia: 3340 Conta Corrente: 19.266-0

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$10.200,00

CNAE:

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	10.200,00	2,00%	204,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$)
0,00	0,00	0,00	153,00	0,00	3.318,49	6.728,51

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/02/2018
- COMPETÊNCIA: 01/2018 (mês/ano)

CAIXA**TEV Enviada** 743

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021043-9

Nome destinatário:	ANGELA DA SILVA MASCARENHAS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 3.096,38

Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 16:45:16

Código da operação:	614378
Chave de segurança:	L6C5ACMAFQP5SXZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021484-1**Nome destinatário:** APARECIDA DE BRITO NUNES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.096,38**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:46:12**Código da operação:** 615506**Chave de segurança:** 79WM842MJ31RZWHZ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 0630 / 013 / 00012873-0**Nome destinatário:** MONICA P VERAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.096,38**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:47:40**Código da operação:** 617300**Chave de segurança:** 5UA44X6C476ZJTSA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021332-2**Nome destinatário:** THAISE TEIXEIRENSE LEITAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.096,38**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:49:01**Código da operação:** 618992**Chave de segurança:** P1LSR5Y1XZY715HV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021474-4**Nome destinatário:** VIRGINIA FERNANDES RIBEIRO DE OL**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 3.096,38**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:51:07**Código da operação:** 621524**Chave de segurança:** 9REEU1EWXA4R1X09

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Transferências entre contas correntes BB

A35F021536771447025
02/01/2018 15:53:53

Debitado 750

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	LUIS EDUARDO A ARAUJO
Agência	1062-6
Conta corrente	11378-6
Valor	5.146,93
Data	Nesta data

Pagamento de boletos de cobrança, em especie,

esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,

poderao ser pagos mediante debito em conta.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A35F021536771447020
02/01/2018 15:49:32

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	JOAO P CAVALCANTE NT
Agência	609-2
Conta corrente	6816-0
Valor	5.703,71
Data	Nesta data

Pagamento de boletos de cobrança, em especie,

esta limitado a R\$ 2 mil. Acima deste valor,

poderao ser pagos mediante debito em conta.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161049
22/12/2017 15:42:12

Debitado

749

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	RICARDO LUIZ VIEIRA
Agência	3656-0
Conta corrente	12445-1
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161022
22/12/2017 15:21:36

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	CAMILA ARAGAO OLIVEIRA
Agência	1022-7
Conta corrente	110315-6
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33\221502666161039
22/12/2017 15:38:01

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	ANA CARINA DE SOUZA GUEDE
Agência	2912-2
Conta corrente	38251-5
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161031
22/12/2017 15:34:27

Debitado

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	GLEND A MAGALHAES S ARAUJO
Agência	1062-6
Conta corrente	510013962-1
Varição	0
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que e importante para voce e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161045
22/12/2017 15:40:47

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	NELSON E PEREIRA FREITAS
Agência	4278-1
Conta corrente	1100-2
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161042
22/12/2017 15:39:50

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	LAILA CRISTINA COSTA DONA
Agência	2816-9
Conta corrente	132368-7
Valor	3.405,48
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Aplicação em poupança

A33Y221502666161127
22/12/2017 16:25:29

Debitado

748

Nome	
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	DANIELA DE JESUS OLIVEIRA
Agência	8164-7
Conta corrente	510000953-1
Varição	0
Valor	2.266,78
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar
do que é importante para você e sua empresa.
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161130
22/12/2017 16:26:49

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MOEMIA RIBEIRO DOS SANTOS
Agência	1129-0
Conta corrente	6746-6
Valor	1.530,80
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021394-2
Nome destinatário:	GILMAR ZACARIAS DOS SANTOS
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 862,04
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 15:51:11
Código da operação:	541014
Chave de segurança:	RHVQS0QXRP27SQ94

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021105-2**Nome destinatário:** HEBER CHAVES PEREIRA BANDEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 2.489,06**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:51:53**Código da operação:** 541860**Chave de segurança:** 2VJ2RFJ0PSRS10L1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021500-7**Nome destinatário:** IOZANGELA RIBEIRO RODRIGUES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:54:47**Código da operação:** 545477**Chave de segurança:** 4L5N4EW82UMF3UYA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021594-5**Nome destinatário:** IVANA PAULA GUEDES FRANCA OLIVEI**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:56:11**Código da operação:** 547308**Chave de segurança:** 7J0S95GW45J5QUMJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021362-4**Nome destinatário:** JOAO ALIPIO RIBEIRO DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 914,02**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 15:56:41**Código da operação:** 547934**Chave de segurança:** 9NW4SKPY2V7RQTA0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / .00021417-5**Nome destinatário:** LACY KRYSHNA DIAS DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 914,02**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:35:17**Código da operação:** 599358**Chave de segurança:** 45JV8NJHPSW85YTW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021387-0
Nome destinatário:	MARCIA DA SILVA LIMA CAMARGO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 935,64
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 16:36:05
Código da operação:	600364
Chave de segurança:	JNE1REP9S89KWARW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021396-9**Nome destinatário:** MARDIANA GUEDES DA SILVA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:37:35**Código da operação:** 603934**Chave de segurança:** 89AAPAL3KG54W08U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada** 745

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021390-0**Nome destinatário:** MARIA ISIDORIA GUEDES DA SILVA S**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:38:17**Código da operação:** 605824**Chave de segurança:** WHS2FP2F8ZJZ398Y

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021389-6**Nome destinatário:** MARTA IVAGNA MOREIRA DOS SANTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 16:38:54**Código da operação:** 606644**Chave de segurança:** H893XQAU12K3CG5W

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161116
22/12/2017 16:20:37

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	CHRISTIANE SOUZA NOGUEIRA
Agência	1129-0
Conta corrente	23474-5
Valor	935,64
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161119
22/12/2017 16:21:50

Debitado

Nome INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência 231-3
Conta corrente 61706-7

Creditado

Nome JEFFERSON LEONE R REIS
Agência 4231-5
Conta corrente 11324-7
Valor 2.547,80
Data Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161122
22/12/2017 16:22:47

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	THIAGO S L S VIEIRA
Agência	3457-6
Conta corrente	38528-X
Valor	2.371,20
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A35G261051254711024
26/12/2017 11:11:27

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MED MAGALHAES SERVICOS ME
Agência	231-3
Conta corrente	60158-6
Valor	6.451,42
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Prefeitura Municipal de Barreiras**

AVN CLERISTON ANDRADE, 729
 CENTRO - BARREIRAS - BA CEP: 47805-900
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota **00000132**
 Data e Hora de Emissão **26/12/2017 08:57:27**
 Data do Fato Gerador **26/12/2017**
 Código de Verificação **AAAQCJCM-AUAFER**

**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação **Exigível** Local da Prestação **BARREIRAS/BA - BRASIL** Local da Incidência **BARREIRAS/BA**

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**
 Nome Fantasia: **MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS**
 Endereço: **RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 653**
CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47806-086
 CPF/CNPJ: **21.777.565/0001-50** Insc. Municipal: **000015063**
 Telefone: **(77) 3611-3147** E-mail: **procont_contabilidade@hotmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**
 Nome Fantasia: *********
 Endereço: **RUA DR ABILIO FARIAS, 296 EDF. DANIELLI SALA 401**
CENTRO BARREIRAS - BA CEP: 47800-030
 CPF/CNPJ: **21.140.068/0001-46** Insc. Municipal: **000015676**
 Telefone: E-mail: **universo.unicon@hotmail.com**

Discriminação do(s) Serviço(s)

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 20H/SEMANAIS - MÉDICO CLÍNICO GERAL, NO PROGRAMA MELHOR EM CASA REFERENTE O MÊS DE DEZEMBRO/2017 NO VALOR DE R\$ 6.451,42.

Classificação do Serviço (LEI 116/2003) **04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1) **8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Valor do(s) Serviço(s)	6.451,42	Valor Dedução	0,00	Desconto Incondicionado	0,00	Base de Cálculo ISS	6.451,42
Alíquota ISS (%)	2,00	Valor do ISS	129,03	Valor ISS Retido	0,00	Desconto Condicionado	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	6.451,42	Total Líquido	6.451,42	Total da Nota	6.451,42
------------------------	----------	---------------	----------	---------------	----------

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 1.061,26 - (16,45%) - Fonte: IBPT
 AG: 0231-3
 BANCO DO BRASIL : 60.158-6 MED MAGALHÃES SERVIÇOS LTDA



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: MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME
CNPJ: 21.777.565/0001-50**

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 a 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; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União 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://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 02/10/2014.
Emitida às 13:59:33 do dia 20/11/2017 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/05/2018.

Código de controle da certidão: 8FB7.4A73.9004.3662

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME
(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 21.777.565/0001-50

Certidão nº: 141359952/2017

Expedição: 06/12/2017, às 13:05:27

Validade: 03/06/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 21.777.565/0001-50, 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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS
DIRETORIA DE TRIBUTOS
AVN CLERISTON ANDRADE, 229 - CENTRO
BARREIRAS - BA - CEP: 47800-905
FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.654.405/0001-95

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITOS DE NEGATIVA

Nº 000834/2017

Nome/Razão Social: **MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS S/S LTDA - ME**
Nome Fantasia: **MED MAGALHAES SERVICOS MEDICOS**
Inscrição Municipal: **000015063** CPF/CNPJ: **21.777.565/0001-50**
Endereço: **RUA CAPITAO MANOEL MIRANDA, 653 CENTRO**
BARREIRAS - BA - CEP: 47806-086

CONFORME DISPOSTO NO ART. 206 DA LEI Nº 5.172, DE 25 DE OUTUBRO DE 1966, DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL, ESTE DOCUMENTO TEM OS MESMOS EFEITOS DA CERTIDÃO NEGATIVA EXPEDIDA DE ACORDO COM O ART. 205 DO REFERIDO CÓDIGO, POR EXISTIREM EM NOME DO CONTRIBUINTE ACIMA IDENTIFICADO SOMENTE DÉBITOS PARCELADOS, RESSALVANDO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL DE COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADO: POSTERIORMENTE.

Data de Emissão: 13/12/2017

Validade: 30 (TRINTA DIAS *****)

Esta certidão abrange somente o contribuinte acima identificado.

Observações:

PARCELAMENTO NO SIMPLES NACIONAL *****

Código de controle da certidão: 419000137796



EmissGARMEM

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 20/11/2017 13:14

SECRETARIA DA FAZENDA

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 5.958 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20173420583

RAZÃO SOCIAL XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ 21.777.565/0001-50

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 20/11/2017, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

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



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00000338
Data e Hora de Emissão:
09/01/2018 16:38:35
Código de Verificação:
L3NB-NZGD

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
20.460.460/0001-00
Nome/Razão Social:
KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço:
Ave Tancredo Neves 2421 , EDIF CENTRO EMPRESARI - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-520/BA
notasfiscaisdc@abmnet.org.br

Inscrição Municipal:
495.747/001-80

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:
INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM
CPF/CNPJ:
21.140.068/0001-46
Endereço:
RUA PROFESSORA GUIOMAR PORTO 505, TERREO CENTRO - Barreiras - CEP: 47800-124/BA
E-mail:
IASSB.FINANCEIRO@GMAIL.COM

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS POR SÓCIO DRA. GRACIELE S. DA CUNHA

DADOS BANCÁRIOS: Bancoob (756) Agência: 3340 Conta Corrente: 19.266-0

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$4.500,00

CNAE:

8630502 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

Item da Lista de Serviços:

00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$):	Base de Cálculo (R\$):	Alíquota (%):	Valor do ISS (R\$):	Crédito Nota Salvador (R\$):
0,00	4.500,00	2,00%	90,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Valor INSS (R\$):	Valor PIS (R\$):	Valor COFINS (R\$):	Valor IR (R\$):	Valor CSLL (R\$):	Outras Retenções (R\$):	Valor Líquido (R\$):
0,00	0,00	0,00	67,50	0,00	0,00	4.432,50

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.

- Data de vencimento do ISS desta Nota Salvador: 05/02/2018

- COMPETÊNCIA: 01/2018 (mês/ano)



PMS - Prefeitura Municipal do Salvador

Secretaria Municipal da Fazenda
Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC
PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa
Certidão Negativa de Débitos Mobiliários

Inscrição Municipal: 495.747/001-80
CNPJ: 20.460.460/0001-00

Contribuinte: KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME
Endereço: Avenida Tancredo Neves, Nº 2421
EDIF CENTRO EMPRESARIAL REDENCAO SALA 607
CAMINHO DAS ÁRVORES
41.820-021

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/2006.

Emissão autorizada as 16:45:18 horas do dia 09/01/2018.
Válida até dia 09/04/2018.

Código de controle da certidão: **1EB7.F4E0.C299.E679.C03E.B1A7.CCCD.B947**

Esta certidão foi emitida pela página da Secretaria Municipal da Fazenda, no endereço <http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>, e sua autenticidade pode ser confirmada utilizando o código de controle acima.

IMPRIMIR VOLTAR



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20460460/0001-00
Razão Social: KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Nome Fantasia: KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV TANCREDO NEVES EDIF CENTR EMPR REDENCAO 2421 SALA 607 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR / BA / 41820-021

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.

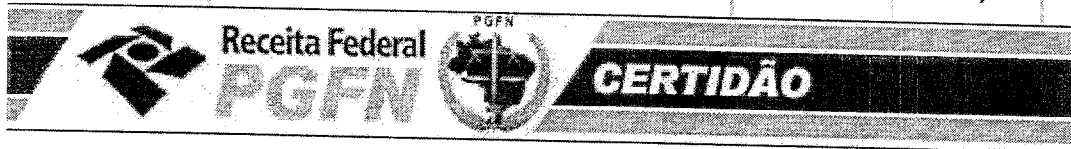
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/12/2017 a 20/01/2018

Certificação Número: 2017122206291234705400

Informação obtida em 09/01/2018, às 17:43:55.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



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: **KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME**
CNPJ: **20.460.460/0001-00**

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>>.

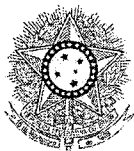
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:47:29 do dia 09/01/2018 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/07/2018.

Código de controle da certidão: **C818.EC49.15C4.891D**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 20.460.460/0001-00

Certidão nº: 142896042/2018

Expedição: 09/01/2018, às 17:46:41

Validade: 07/07/2018 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KABUL SERVICOS MEDICOS LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.460.460/0001-00**, **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.



Transferências entre contas correntes BB

A35G081200417355018
08/01/2018 12:15:28

Debitado

Nome INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência 231-3
Conta corrente 61706-7

Creditado

Nome GIL PEIXOTO BASTOS EPP
Agência 1129-0
Conta corrente 22854-0
Valor 12.065,09
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

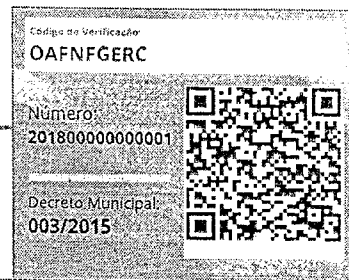
08/01/2018

744

Nota



Prefeitura Municipal de Santa Rita de Cássia
 Secretaria Municipal da Fazenda - Departamento de Tributos
 Rua Praça Bandeira, 35 - Sede - CEP: 47150-000 - Santa Rita de Cássia - Bahia
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



Emissão (Horário de Brasília) 04/01/2018 - 12:25	Município de Prestação de Serviço Santa Rita de Cássia - Bahia	Regime de Inscrição ME e EPP
Natureza da operação 1 - Tributação no município	Competência 01/2018	ISSQN Isento? Não

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social GIL PEIXOTO BASTOS & CIA LTDA-EPP	CNPJ/CPF 14.741.336/0001-10	E-mail leilinhahares@hotmail.com
Inscrição Municipal 05992	Inscrição Estadual Fone/Fax (77) 3611-8294	Tipo de Empresa Nenhum
Endereço: AVENIDA OSVALDO FIDELIS, 89 - BNH - CEP: 47150-000 - Santa Rita de Cássia - Bahia		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM	CNPJ/CPF 21.140.068/0001-46	E-mail iassb.financeiro@gmail.com
Inscrição Municipal 15676	Inscrição Estadual Fone/Fax (77) 3611-0227	Incentivador Cultural Não
Endereço: Rua Doutor Abílio Farias, 296 EDF.DANIELLI-SALA-401 - Centro - CEP: 47800-030 - Barreiras - Bahia		

CNAE: 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Item de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO.PRESTADO COMO CLINICO DA ATENÇÃO BÁSICA, REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO DE 2017.

VALOR TOTAL: 12.903,84

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	193,56	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desc. Incond. (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
12.903,84	0,00	0,00	12.903,84	5,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desc. Cond. (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	645,19	0,00	12.065,09	12.903,84

OBSERVAÇÕES



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 09/01/2018 16:46

SECRETARIA DA FAZENDA

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: 20180110128

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	20.460.460/0001-00

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 09/01/2018, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTA DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>

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



Transferências entre contas correntes BB

A33D231031021837025
23/12/2017 11:30:15

Debitado **743**

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	PEDRO DE SOUZA CARDOSO
Agência	1129-0
Conta corrente	19776-9
Valor	1.720,00
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161035
22/12/2017 15:36:10

Debitado

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	MAIANA AMARAL MOURA DIAS
Agência	1129-0
Conta corrente	19471-9
Valor	3.096,38
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021354-3

Nome destinatário:	ADEMIR AYRES DE SOUZA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.042,54

Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 17:11:36

Código da operação:	644748
Chave de segurança:	C8S777075FL99RTK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021358-6**Nome destinatário:** AMANDA AMARAL RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.353,08**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:12:17**Código da operação:** 645608**Chave de segurança:** G6316U9X40QA3RZQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021376-4**Nome destinatário:** ANDREIA ARAGAO DOURADO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:17:31**Código da operação:** 651960**Chave de segurança:** C67JWLH9V27XZ9ZG**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021442-6**Nome destinatário:** ARLENE FERREIRA DA SILVA SANTANA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:18:06**Código da operação:** 652717**Chave de segurança:** PVJ8SLGYGFEXVA6E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021422-1**Nome destinatário:** CARLYSON AUGUSTO SANTOS BASTOS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.042,84**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:19:19**Código da operação:** 654157**Chave de segurança:** U7W9H0RPUSEUZU30

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021459-0**Nome destinatário:** CLEMILDE OLIVEIRA BRANDAO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:23:07**Código da operação:** 658564**Chave de segurança:** NVM3FZLS055Y1CU5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 013 / 00001955-4**Nome destinatário:** CLERISTON LUIS BATISTA DE MACEDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.379,51**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:23:59**Código da operação:** 659601**Chave de segurança:** RE9KUA3H18RJLWU0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00020806-0**Nome destinatário:** CLEUSA RIBEIRO LIMA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:26:03**Código da operação:** 662048**Chave de segurança:** Q23P6RLTQG6HSPZH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021370-5**Nome destinatário:** DAIANE MOREIRA GUEDES**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 935,64**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:27:21**Código da operação:** 663562**Chave de segurança:** 940T0GKLGNWZXECE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021456-6**Nome destinatário:** EDITO DA SILVA DIAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.042,54**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:47:04**Código da operação:** 688790**Chave de segurança:** 17N2V32APWXV29V0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021449-3**Nome destinatário:** ENY ALVES DE OLIVEIRA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:48:57**Código da operação:** 690862**Chave de segurança:** 017HCE8HTSEFGVTH**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021575-9**Nome destinatário:** FLAVIO BATISTA DE MACEDO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.042,54**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:49:58**Código da operação:** 691990**Chave de segurança:** 21V3JVVUNMJCVO2U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021350-0**Nome destinatário:** HILIE NE BARBOSA DA CUNHA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.353,08**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:52:25**Código da operação:** 694698**Chave de segurança:** 6CGVY3E18GRPPA90

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021506-6**Nome destinatário:** ILVANE NEPUNUCENO DIAS**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:53:58**Código da operação:** 696389**Chave de segurança:** U2HTGA8CYHAYXWLQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021509-0**Nome destinatário:** IVANILDO PEREIRA NASCIMENTO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.042,54**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 17:56:12**Código da operação:** 698862**Chave de segurança:** NM939CXG8GUXELM2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021476-0
Nome destinatário:	JOEL NASCIMENTO DE SOUZA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.042,54
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 17:59:08
Código da operação:	701996
Chave de segurança:	QVQ046GW4M6ZW1TU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021324-1
Nome destinatário:	JORDANA BATISTA LIMA
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 934,22
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 18:00:06
Código da operação:	703053
Chave de segurança:	UXCPY6869QZYS0S0

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021498-1**Nome destinatário:** KAMILA DOS SANTOS MILHOMENS DE S**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 18:00:37**Código da operação:** 703640**Chave de segurança:** YL3VZSUJMSQ7EUQ9**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0783 / 003 / 00004360-8
Conta destino:	4583 / 001 / 00021393-4
Nome destinatário:	MARIA ODETE FERREIRA DO NASCIMEN
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 955,74
Data de débito:	22/12/2017
Data/hora da operação:	22/12/2017 18:07:18
Código da operação:	711783
Chave de segurança:	G1X8H7T48M69CGVN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021507-4**Nome destinatário:** NAIANE GUEDES DOS SANTOS RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 18:08:19**Código da operação:** 714087**Chave de segurança:** SP8ML0Q2CTHU3V4F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021516-3**Nome destinatário:** NECY MARIA RIBEIRO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 955,74**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 18:08:54**Código da operação:** 714944**Chave de segurança:** NME3300HCG9PQQRU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0783 / 003 / 00004360-8**Conta destino:** 4583 / 001 / 00021438-8**Nome destinatário:** ROSA MARIA NASCIMENTO REGO**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 934,22**Data de débito:** 22/12/2017**Data/hora da operação:** 22/12/2017 18:18:07**Código da operação:** 724265**Chave de segurança:** E16AGKW222ZWWLQZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Transferências entre contas correntes BB

A33Y221502666161052
22/12/2017 15:44:41

Debitado

746

Nome	INSTITUTO ASSOCIACAO SOCI
Agência	231-3
Conta corrente	61706-7

Creditado

Nome	DARKSON SOUZA MARQUES
Agência	4624-8
Conta corrente	8600-2
Valor	1.530,80
Data	Nesta data

Em 2018 conte com o Banco do Brasil para cuidar

do que é importante para você e sua empresa.

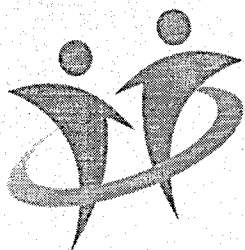
Feliz Natal e um prospero Ano Novo.

Transação efetuada com sucesso por: JA904331 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA D.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL

SENHOR DO BONFIM

TERMO DE PARCERIA



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia–Ba CEP: 47.150-000

TERMO DE PARCERIA Nº 001/2017

TERMO DE PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA, ATRAVES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E O INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL DE INTERESSE PÚBLICO.

O MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CÁSSIA representado pelo FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ nº 11.366.643/0001-70, doravante denominado **PARCEIRO PÚBLICO**, com sede à Praça da Bandeira, Nº35, bairro centro - Santa Rita de Cássia - Estado da Bahia, neste ato representado por seu (a) Secretário (a) Municipal de Saúde Sr(a) MARIA AUREA DE MELO DIAS, brasileiro (a), maior, CPF nº 225.227.355-00 e o INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, doravante denominada **OSCIP**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ nº 21.140.068/0001-46, qualificada como Organização de Sociedade Civil de Interesse Público, conforme consta do processo MJ nº 08071.026483/2014-54 e do Despacho da Secretaria Nacional da Justiça de 04/12/2014, publicado no Diário Oficial da União de 08/12/2014, neste ato representada por seu presidente(a) a Sra. Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, casada, CPF nº 058.948.875-93, domiciliado na cidade de Barreiras - BA, com fundamento no que dispõe a Lei 9.790, de 23 de março de 1999 e o Decreto nº 3.100 de 30 de junho de 1999 e alterações, resolvem firmar o presente TERMO DE PARCERIA, que será regido pelas cláusulas que seguem:

CLAUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente TERMO DE PARCERIA tem por objeto o desenvolvimento do projeto "SAUDE SUSTENTÁVEL" que objetiva a operacionalização dos serviços na área de saúde do município, mediante **ações complementares**, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação entre as partes.

Subcláusula 1ª. - O Programa de Trabalho poderá ser ajustado de comum acordo entre as partes, por meio de:

- Registro por simples apostila, dispensando-se a celebração de Termo Aditivo, quando se tratar de ajustes que não acarretem alteração dos valores definidos na Cláusula Quarta, conforme plano de trabalho em anexo;
- Celebração de Termo Aditivo quando se tratar de justes que impliquem alteração dos valores definidos na Cláusula Quarta.

CLAUSULA SEGUNDA - DO PROGRAMA DE TRABALHO, DAS METAS, DOS INICADORES DE DESEMPENHO E DA PREVISAO DE RECEITAS E DESPESAS.

O detalhamento dos objetivos, das metas, dos resultados a serem atingidos, do cronograma de execução, dos critérios de avaliação de desempenho, com indicadores de resultados, e a previsão de receitas e despesas na forma do inciso IV do § 2º do art. 10 da Lei nº 9.790/99, constam do Projeto, proposto pela a OSCIP e pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, sendo parte integrante deste TERMO DE PARCERIA, independentemente de sua transcrição.

CLAUSULA TERCEIRA - DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGACÕES

São responsabilidades e obrigações, além dos outros compromissos assumidos neste TERMO DE PARCERIA:

3.1 DA OSCIP:

- Executar, conforme aprovado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, o Projeto integrante deste Termo, zelando pela boa qualidade das ações e serviços prestados e buscando alcançar eficiência, eficácia, efetividade e economicidade em suas atividades;
- Observar, no transcorrer da execução de suas atividades, as orientações emanadas do **PARCEIRO PÚBLICO**, elaboradas com base no planejamento, monitoramento e avaliação.
- Responsabilizar-se integralmente pela contratação e pagamento de pessoas que vier a ser necessário e se encontrar em efetivo exercício nas atividades inerentes a execução deste TERMO DE PARCERIA, observando-se o disposto no art. 4º, inciso VI, da Lei 9.790 de 23 de março de 1999.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 85 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

- d) Promover até 28 de fevereiro de cada ano, a publicação integral na imprensa oficial do município de extrato de relatório de execução física e financeira do TERMO DE PARCERIA, de acordo com o modelo existente no Anexo II do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- e) Publicar, no prazo Máximo de trinta dias, contados da assinatura deste TERMO DE PARCERIA, regulamento próprio contendo os procedimentos que adotara para promover a aquisição ou contratação quaisquer de bens, obras e serviços, observados os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e eficiência, podendo ser prorrogado mediante autorização do **PARCEIRO PÚBLICO**.
- f) Indicar pelo menos um **representante legal** responsável pela boa administração e aplicação dos recursos recebidos cujo nome constara do extrato deste TERMO DE PARCERIA, conforme modelo apresentado no Anexo I do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- g) Movimentar recursos financeiros, objetos deste TERMO DE PARCERIA, em conta bancária específica em banco indicado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**.
- h) Encaminhar para o **PARCEIRO PÚBLICO**, demandas de alfabetização, elevação de escolaridade, formação e qualificação profissional, saúde mental e do trabalhador dos cidadãos e cidadãs beneficiados pelo Projeto a ser executado pela OSCIP.
- i) Zelar pelo bom uso e preservação das condições dos espaços físicos e demais instalações e/ou equipamentos disponibilizados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** para execução do PROJETO.
- j) Participar assiduamente do Comitê Gestor e de Avaliação deste TERMO DE PARCERIA, a ser criado pelo **PARCEIRO PÚBLICO**.
- k) Fazer constar as logomarcas fornecidas pelo **PARCEIRO PÚBLICO** em todos os materiais impressos para uso nas atividades previstas no TERMO DE PARCERIA e/ou para divulgação do mesmo, indicando que se trata de uma parceria.
- l) fica acordado que o Instituto fará um levantamento das necessidades sociais, realizando um estudo e decidindo junto com o **PARCEIRO PÚBLICO** qual ação de contra-partida será realizada e público alvo beneficiado.

3.2 DO PARCEIRO PÚBLICO.

- a) Acompanhar, monitorar, avaliar e fiscalizar a execução deste TERMO DE PARCERIA, de acordo com o Projeto aprovado.
- b) Indicar para a OSCIP, o banco para que seja aberta conta bancária específica para movimentação dos recursos financeiros necessários a execução deste TERMO DE PARCERIA.
- c) Repassar os recursos financeiros a OSCIP nos termos estabelecidos na Clausula Quarta.
- d) Publicar no Diário Oficial extrato deste TERMO DE PARCERIA e de seus aditivos e apostilamentos, no prazo Máximo de quinze dias após sua assinatura, conforme modelo do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- e) Criar **Comitê Gestor e de Avaliação** para este TERMO DE PARCERIA, composta por dois representantes do **PARCEIRO PÚBLICO** e um da OSCIP.
- f) Prestar apoio necessário a OSCIP, para que seja alcançado o objeto deste TERMO DE PARCERIA em toda sua extensão.
- g) Disponibilizar espaço físico para a realização das atividades previstas no projeto a ser executado pela OSCIP.

CLAUSULA QUARTA – DOS RECURSOS FINANCEIROS

O **PARCEIRO PÚBLICO** estimou o valor global de R\$ 5.315.861,76 (cinco milhões, trezentos e quinze mil oitocentos e sessenta e um reais e setenta e seis centavos), a ser repassado a OSCIP de acordo com o cronograma de desembolso previsto e aprovado no plano de trabalho:

Subclausula Primeira – As despesas relativas a exercícios futuros correrão a conta dos respectivos orçamentos e, apenas no caso de alteração da rubrica, será necessária sua indicação por meio de celebração de Termo Aditivo.

Dotação Orçamentária-

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.022 – Gerenciamento das Ações do Fundo de Saúde 15%

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.025 – Gestão das Ações de Vigilância em Saúde



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax: (77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.026 – Gestão do Programa de Agente Comunitário de Saúde - PACS

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.027 – Gestão do Programa de Saúde da Família-PSF

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.024-Gestão das ações do Fundo Municipal da Saúde-Vinculadas

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.028 – Gestão das Ações do PMAQ

PROJETO/ATIVIDADE: 10.301.003.2.029 – Gestão das Ações do Programa Farmácia Básica

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.030 – Gestão das Ações do Programa Saúde Bucal

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.031– Gestão das Ações do Centro de Especialidade Odontológico-CEO

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.070 – Gestão das Ações do SAMU

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.071 – Gestão das Ações do CAPS

PROJETO/ATIVIDADE: 10.302.003.2.094 – Gestão das Ações do SISVAN

ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00 – Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

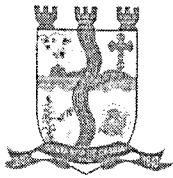
Subclausula Segunda - Os recursos repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** a OSCIP, enquanto não utilizados, deverão sempre que possível ser aplicados no mercado financeiro, devendo os resultados dessa aplicação ser revertidos exclusivamente a execução do objeto deste **TERMO DE PARCERIA**.

Subclausula Terceira - Havendo atrasos nos desembolsos previstos no cronograma estabelecido no *caput* desta Clausula, a OSCIP, poderá realizar adiantamentos com recursos próprios a conta bancaria indicada pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, tendo reconhecidas as despesas efetivadas, desde que em montante igual ou inferior aos valores ainda não desembolsados e estejam previstas no Programa de Trabalho, não tendo a OSCIP qualquer direito a atualização monetária, juros ou multa pelo adiantamento.

Subclausula Quarta - Na hipótese de formalização de Termo Aditivo, as despesas previstas e realizadas no período compreendido entre a data original de encerramento deste **TERMO DE PARCERIA** e a formalização da nova data de início serão consideradas legítimas, desde que cobertas pelo respectivo empenho.

Subclausula Quinta - O **PARCEIRO PÚBLICO** somente estará autorizado a fazer qualquer repasse financeiro a OSCIP após a apresentação por parte da entidade parceira de relatório com todas as despesas realizadas, a realizar ou adiantadas, mediante declaração de responsabilidade assinada pelo representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

Cronograma de Desembolso Previsto



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax: (77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

Desembolso	DIA	Mês	Valor
1	31	mai/17	442.988,48
2	30	jun/17	442.988,48
3	30	jul/17	442.988,48
4	30	ago/17	442.988,48
5	30	set/17	442.988,48
6	30	out/17	442.988,48
7	30	nov/17	442.988,48
8	30	dez/17	442.988,48
9	30	jan/18	442.988,48
10	30	fev/18	442.988,48
11	30	mar/18	442.988,48
12	30	abr/18	442.988,48
Total			5.315.861,76

CLAUSULA QUINTA – DA PRESTACAO DE CONTAS

A OSCIP elaborará e apresentará ao **PARCEIRO PÚBLICO** prestação de contas do adimplemento do seu objeto e de todos os recursos e bens de origem pública recebido mediante este TERMO DE PARCERIA, até sessenta dias após o término deste (na hipótese do Termo de Parceria ser inferior ao ano fiscal) ou até sessenta dias do exercício subsequente (na hipótese do Termo de Parceria ser maior que um ano fiscal) e a qualquer tempo por solicitação do **PARCEIRO PÚBLICO**, cabendo ainda apresentar relatório mensal com os informes das atividades desenvolvidas, demonstrando a evolução das metas e relatando as despesas realizadas, com assinatura representante legal indicado na cláusula 3.1, alínea "f", do presente **TERMO DE PARCERIA**.

Subclausula Primeira – A OSCIP deverá entregar ao **PARCEIRO PÚBLICO** a Prestação de Contas instruída com os seguintes documentos:

- I – relatório sobre a execução do objeto do TERMO DE PARCERIA, contendo comparativo entre as metas propostas e os resultados alcançados.
- II – demonstrativo integral da receita e despesa realizadas na execução do objeto, oriundos dos recursos recebidos do **PARCEIRO PÚBLICO**, bem como, se for o caso, demonstrativo de igual teor dos recursos originados da própria OSCIP e referentes ao objeto deste TERMO DE PARCERIA, assinado pelo responsável da OSCIP (indicado na Clausula Terceira).
- III – extrato da execução física e financeira publicado na imprensa oficial do Município, de acordo com modelo constante no Anexo II do Decreto 3.100 de 30 de junho de 1999.
- IV – parecer e relatório de auditoria independente sobre a aplicação dos recursos objeto deste TERMO DE PARCERIA (apenas para os casos em que o montante de recursos for maior ou igual a R\$600.000,00 – seiscentos mil reais)

Subclausula Segunda - Os originais dos documentos comprobatórios das receitas e despesas constantes dos demonstrativos de que trata o inciso II da Subclausula anterior deverão ser arquivados na sede da OSCIP por, no mínimo, cinco anos, separando-se os de origem pública daqueles da próprio OSCIP.

Subclausula Terceira – Os responsáveis pela fiscalização deste TERMO DE PARCERIA, ao tomarem conhecimento de qualquer irregularidade ou ilegalidade na utilização dos recursos ou bens de origem pública pelo OSCIP, darão imediata ciência ao Tribunal de Contas respectivo e ao Ministério Público, sob pena de responsabilidade solidária, consoante com o art. 12 da Lei 9.790 de 23 de março de 1999.



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

CLAUSULA SEXTA – DA AVALIACAO DE RESULTADOS

Os resultados atingidos com a execução do TERMO DE PARCERIA devem ser analisados pelo Comitê Gestor e de Avaliação citado na Clausula Terceira.

Subclausula Única – O Comitê Gestor e de Avaliação emitirá relatório conclusivo sobre os resultados atingidos, de acordo com o PROJETO, com base nos indicadores de desempenho citados na Clausula Segunda, e o encaminhará ao **PARCEIRO PÚBLICO** ate 30 dias após o termino deste TERMO DE PARCERIA.

CLAUSULA SETIMA – DA VIGÊNCIA E PRORROGACAO

O presente TERMO DE PARCERIA vigorará por 12 (doze) meses a partir da data de sua assinatura.

Subclausula Primeira – Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo adimplemento do objeto e excedentes financeiros disponíveis junto a OSCIP, o **PARCEIRO PÚBLICO** poderá, com base na indicação do Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, e na apresentação do Programa de Trabalho suplementar, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante registro por simples apostila ou requerer a devolução do saldo financeiro disponível, se houver.

Subclausula Segunda – Findo o TERMO DE PARCERIA e havendo inadimplemento do objeto e restando desembolsos financeiros a serem repassados pelo **PARCEIRO PÚBLICO** a OSCIP, este TERMO DE PARCERIA poderá ser prorrogado, mediante Termo Aditivo, por indicação Comitê Gestor e de Avaliação, citado Clausula Sexta, para cumprimento das metas estabelecidas.

Subclausula Terceira - Havendo inadimplemento do objeto com ou sem excedentes financeiros junto a OSCIP, o **PARCEIRO PÚBLICO** poderá, desde que não haja alocação de recursos públicos adicionais, prorrogar este TERMO DE PARCERIA, mediante Termo Aditivo, por indicação da Comissão de Avaliação, citada Clausula Sexta, ou requerer a devolução dos recursos transferidos e/ou outra medida que julgar cabível.

Subclausula Quarta - nas situações previstas nas Subclausula anteriores, a Comissão de Avaliação devera se pronunciar ate trinta dias apos o termino deste TERMO DE PARCERIA, caso contrario, o **PARCEIRO PÚBLICO** devera decidir sobre sua prorrogação ou não.

CLAUSULA OITAVA – DA RESCISAO

O presente TERMO DE PARCERIA poderá ser rescindido por acordo entre as partes ou administrativamente, independente das demais medidas cabíveis, nas seguintes situações, sem qualquer direito à OSCIP a indenização, multa, lucros cessantes ou qualquer ônus ao MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CÁSSIA:

I – Se houver descumprimento, ainda que parcial, das Clausulas deste TERMO DE PARCEIRA;

II – Unilateralmente pelo **PARCEIRO PÚBLICO**, durante a vigência deste TERMO DE PARCERIA a OSCIP perder, por qualquer razão, a qualificação como "Organização Civil de Interesse Publico";

III – Unilateralmente pelo **PARCEIRO PÚBLICO** a qualquer momento por decisão discricionária do(a) Prefeito(a) do Município de Santa Rita de Cássia-BA, em defesa do interesse público ou de acordo com as políticas de governo do Município de Santa Rita de Cássia;

IV – Nos demais casos previstos na legislação em vigor.

CLAUSULA NONA – DA MODIFICACAO

Este TERMO DE PARCERIA poderá ser modificado em qualquer de suas Clausulas e condições, exceto quanto ao seu objeto, mediante registro por simples apostila ou Termo Aditivo, de comum acordo entre os **PARCEIROS**, desde que tal interesse seja manifestado, previamente, por uma das partes, por escrito.

CLAUSULA DECIMA – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de SANTA RITA DE CÁSSIA, ESTADO DA BAHIA para dirimir qualquer duvida ou solucionar questões que não possam ser resolvidas administrativamente, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

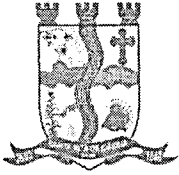
E, por estarem assim, justas e acordadas, firmam as partes o presente TERMO DE PARCERIA em 03 (três) vias de igual teor e forma para os mesmos fins de direito, na presença das testemunhas abaixo qualificadas.

Santa Rita de cássia - BA, 05 de Maio de 2017.

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax: (77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

Marcos

PARCEIRO PÚBLICO
Gestor do Fundo

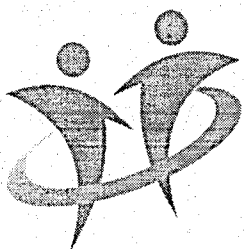
Debora Vilario C.P.C. de Sousa
Instituto Assoc. Social Senhor do Bonfim
Presidente

[Signature]
Prefeito Municipal

Testemunhas:

Miguel Alves Da Silva Boice
033-358-885 07

Ruáida das Santos Batista
945869005-63



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

PUBLICAÇÕES

DIÁRIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PÚBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

RESULTADO DE JULGAMENTO DE ADJUDICAÇÃO

O Presidente da Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia – BA comunica aos interessados e à população em geral o resultado do julgamento das Propostas relativas à licitação acima, a saber; Objeto do Processo: Contratação de Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-Oscip Visando a Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município; Vencedora: INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BOMFIM CNPJ 05.695.833/0001-38, e considerando a normalidade do presente Processo adjudica o seu objeto ao licitante vencedor.

Santa Rita de Cássia-BA, 28 de abril de 2017.

ROSINALDO DE SENE CORADO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PÚBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

O Prefeito do Município de Santa Rita de Cássia – BA, no uso de suas atribuições legais e considerando a regularidade do processo acima identificado; Objetivando: a Contratação de Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-Oscip Visando a Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município, e nesta oportunidade considerando a normalidade do presente Processo, adjudico e homologo todos os procedimentos da Comissão de Licitação relativos ao presente processo, autorizo a formalização do Contrato.

Santa Rita de Cássia-BA, 04 de maio de 2017.

Romualdo Rodrigues Setúbal

Prefeito Municipal

DIÁRIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



ESTADO DA BAHIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

CEP: 47150-000

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PÚBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DE CONTRATO TERMO DE PARCEIRIA

Extrato de Termo de Parceria nº 01/2017, 02/2017, 03/2017, 04/2017– Parceiros O Município de Santa Rita de Cássia – BA, como parceiro e a Organização da Sociedade Civil de Interesses Públicos-OSIP, INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BOMFIM CNPJ 05.695.833/0001-38, estabelecida na Rua Doutor Abílio Faria, nº 296, edifício Danielli, Sala 01, bairro Centro, cidade Barreiras. Finalidade do Termo de Parceria, Visando Operacionalização de Programas Complementares nas Áreas de Saúde, Educação, Assistência Social e Obras, Infraestrutura e Desenvolvimento Urbano deste Município; Valores: a) Custo mensal do projeto com Saúde – R\$ 424.476,60 (quatrocentos e vinte e quatro mil quatrocentos e setenta e seis reais e sessenta centavos), b) Custo mensal do projeto com Educação – R\$ 442.592,84 (quatrocentos e quarenta e dois mil quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos), c) Custo mensal do projeto com Serviço Público – R\$ 180.806,98 (quatrocentos e quarenta e dois mil quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e quatro centavos), d) Custo mensal do projeto com Ação Social – R\$ 35.373,05 (trinta e cinco mil trezentos e setenta e três centavos),

Santa Rita de Cássia-BA, 19 de maio de 2017.

ROSINALDO DE SENE CORADO

Presidente da Comissão Permanente de Licitação

DIÁRIO OFICIAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA
CEP: 47150-000 CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, nº 35 – Centro – Fone/Fax: (77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 071/2017 – CHAMADA PÚBLICA DE Nº 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS Nº 01/2017

EXTRATO DE CONTRATO TERMO DE PARCEIRIA

ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do número do CNPJ, publicado no jornal gazeta do oeste em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. Nº 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. Nº 21.140.068/0001-46. Firma o termo de Parceria o Município de Santa Rita de Cássia (BA) e o Instituto Senhor do Bomfim. Assina contrato Pelo Sr. Romualdo Rodrigues Setúbal e por Debora Vilácia Campos Paiva CPF: 058.948.875-93. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

DIÁRIO OFICIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

<http://ba.portaldatransparencia.com.br/prefeitura/santaritadecassia/>



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA
CEP: 47150-000 CNPJ: 13.880.711/0001-40

Praça da Bandeira, n° 35 – Centro – Fone/Fax:(77) 3625-1313 – Santa Rita de Cássia-Ba CEP: 47.150-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE N° 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS N° 01/2017

RESULTADO DE JULGAMENTO DE ADJUDICAÇÃO

ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do numero do CNPJ, publicado na Edição n° 1.006 do D.O.M em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. N° 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. N° 21.140.068/0001-46. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CÁSSIA

PROCESSO ADMINISTRATIVO N° 071/2017 – CHAMADA PUBLICA DE N° 01/2017

CONCURSO DE PROJETOS N° 01/2017

EXTRATO DO TERMO DE ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

ERRATA

A Comissão Permanente de Licitação do Município de Santa Rita de Cássia (BA), no uso de suas atribuições legais, torna pública a retificação do numero do CNPJ, publicado na Edição n° 1.006 do D.O.M em 08 de maio de 2017. Onde se lê: CNPJ. N° 05.695.833/0001-38, leia-se: CNPJ. N° 21.140.068/0001-46. Permanecendo inalterados os demais itens do Resultado de Julgamento de Adjudicação.

Santa Rita de Cássia, 10 de maio de 2017.

Rosinaldo de Sene Corado
Presidente da Comissão Permanente de Licitação



Os Editais acima estão disponíveis no setor de licitação, na Pç. João Soares Moura, nº 103 - Centro - Nordestina - BA. Maiores informações: Tel. (75) 3650-2123.

GILNEI S. DA SILVA
Pregoeiro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA REDENÇÃO

**AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÕES PRESENCIAIS**

PP SRP 09/17. Objeto: aquisição de materiais de limpeza, higiene pessoal, embalagens e utensílios. Menor preço por lote. Dia 12/04/17 às 9h.
PP SRP 10/17. Objeto: Aquisição de gêneros alimentícios. Menor preço por lote. Dia 12/04/17 às 14h. Info. de 8 às 12h na CPL, Av. Nascer do Sol, Centro.

Nova Redenção-BA, 28 de março de 2017.
JOÃO CÉLIO OLIVEIRA SILVA
Pregoeiro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVO HORIZONTE

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 21-2017-PP**

Objeto: aquisição de material de construção, hidráulico, e outros correlatos. Data: 10/04/2017. Horário: 08:30 h. Menor Preço por lote. Informações e/ou Edital e seus anexos na P.M. de Novo Horizonte - Bahia, de 08:00 às 12:00 h de segunda a sexta. Fone: (77) 3648-1060/1109, ou e-mail licitação.novo Horizonte@outlook.com.

Novo Horizonte-BA, 27 de março de 2017.
GILMAR LOPES DE SOUZA
Pregoeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇÕES

**AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 22/2017**

Toma público, objeto a contratação de empresa para a prestação de serviços na hospedagem dos pacientes, acompanhantes e servidores da Secretaria Municipal de Saúde deste Município na cidade de Salvador Capital da Bahia, que será realizado no dia 07/04/2017 às 07:30hs na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 23/2017 - SRP

Toma público, objeto o Registro de Preços para eventual fornecimento parcelado de bilhetes de passagens aéreas e terrestres, que será realizado no dia 07/04/2017 às 09h30min na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 26/2017 - SRP

Toma público, objeto o Registro de Preços para o fornecimento de equipamentos e material de informática, para diversas Secretarias deste Município, que será realizado no dia 12/04/2017 às 7:30hs na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

PREGÃO PRESENCIAL R.P. Nº 28/2017 - SRP

Toma público, objeto o Registro de Preços para o fornecimento e prestação de serviços gráficos, neste município, que será realizado no dia 12/04/2017 às 14h00min na sede desta Prefeitura. Edital junto ao Setor de Compras, estabelecido à Praça da Bandeira, 02 - CENTRO - Poções - Bahia, das 07h30min às 13h00min. Os demais atos serão publicados no diário oficial do Município. (<http://ba.portaldatransparencia.com.br>).

Poções-BA, 28 de março de 2017.
JOÃO PEDRO RIBEIRO DO NASCIMENTO
Pregoeiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE QUEIMADAS

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 18/2017**

Abertura: 10/04/2017 às 09h00min. (horário de Brasília) - Objeto: Aquisição de pneus, câmaras de ar e protetores, para manutenção dos veículos e máquinas de propriedade exclusiva das diversas Secretarias do Município de Queimadas/BA. Os interessados poderão obter informações e/ou o Edital e seus anexos na sala da Comissão Permanente de Licitação situada na Praça Everaldo Procópio de Oliveira, nº 97, Centro, Queimadas, Estado da Bahia, CEP: 48.860-000, no horário das 08h00min às 12h00min.

Queimadas-BA, 28 de março de 2017.
CLEIDSON ALVES DA CRUZ
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE RIACHÃO DO JACUIPE**

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 15/2017**

Objeto: serviços de locação de veículos com e sem motorista. Dia 10/04/17 às 9h. Tel. 75 32642762. Edital na sede. R Almir Jose de Oliveira, 73, Centro, de 8 às 12h.

Riachão do Jacuípe-BA, 28 de março de 2017.
JOELSON FERREIRA CARNEIRO
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE RIBEIRA DO POMBAL**

**AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 22/2017**

Abertura: 12/04/2017 às 10h15min. Objeto: Fornecimento de Urna Funerária adulta e infantil com mortalha e serviços de Transporte Fúnebre com ornamentação para atender a Famílias Carentes do Município de Ribeira do Pombal-Bahia.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 23/2017

Abertura: 12/04/2017 às 15h00min. Objeto: fornecimento de quantinhas em eventos, reuniões e funcionários a serviço das diversas Secretarias do Município de Ribeira do Pombal-Bahia.

PREGÃO PRESENCIAL Nº 24/2017

Abertura: 13/04/2017 às 08h15min. Objeto: Fornecimento de material hospitalar, medicamento da farmácia básica e controlado visando atender às necessidades da Secretaria de Saúde do Município de Ribeira do Pombal: Edital na Comissão Permanente de Licitação. Telefax (75) 3276-4968.

Ribeira do Pombal-BA, 28 de março de 2017.
FRANCISCO DE ASSIS SANTOS
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SANTA CRUZ CABRALIA**

EXTRATO DE TERMO ADITIVO

Aditivo De Contrato. Tomada De Preços Nº 05/2015. Objeto: Execução Da Obra De Construção Do Portal Da Cidade, Conforme Termo De Compromisso Nº 798178/2013, Processo Nº 2649.1012480-64/2013. Que Entre Si Celebram A União Federal, Por Intermedição Do Ministério Do Turismo/ Caixa Econômica Federal, Contratante O Município De Santa Cruz Cabralia-Ba. Contratada: TERMOSOL - Construtora E Comercio LTDA-ME., Contrato TP Nº 133/2015. Valor Global: R\$ 241.698,86 (Duzentos E Quarenta E Um Mil Seiscentos E Noventa E Oito Reais E Oitenta E Seis Centavos), 6º ADITIVO DE PRAZO: Vigência: 03 (Três) Meses

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 22/2017**

Toma público as 10:00 hs do dia 10/04/2017, na sede da Prefeitura, fone (073) 3282-1514, a licitação na modalidade de Pregão Presencial nº 022/2017, cujo objeto é contratação de empresa por solicitação da Secretaria Municipal de Educação, para implantação de Projeto Piloto de Robotica Educacional para os Alunos da Rede Municipal do Ensino Fundamental. Edital na sede da Prefeitura Municipal.

Santa Cruz Cabralia-BA, 28 de março de 2017.
AGNELO SANTOS SILVA JUNIOR
Prefeito

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SANTA RITA DE CÁSSIA**

AVISO DE CHAMADA PÚBLICA Nº 1/2017

Objeto: Chamamento Público para Concurso de projetos visando a celebração de termo de parceria, entre a prefeitura municipal de Santa Rita de Cássia-BA e uma Organização da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, visando operacionalização de programas complementares nas áreas de saúde, educação, assistência social e serviços públicos. Data: 28 de abril de 2017, às 09:00 horas. Local: Setor de Licitações, no prédio da Prefeitura, situado na Praça da Bandeira, nº 35, Centro em Santa Rita de Cássia-BA. Cópia destes Editais poderá ser obtido no endereço citado. Outras informações pelo fone/fax (77) 3625-1010/1313.

ROMUALDO RODRIGUES SETÚBAL
Prefeito

**AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 1/2017**

Objeto: Contratação de empresa do ramo de Construção Civil para prestação de Serviços de Pavimentação em Bloket sobre Colchão de Arcia na Rua alongilna na entrada da cidade, deste Município. Tipo

Menor Preço. Empreitada por Preço Global. Data: 13 de abril de 2017, às 09:00 horas. Local: Setor de Licitações, no prédio da Prefeitura, situado na Praça da Bandeira, nº 35, Centro em Santa Rita de Cássia-BA.

Cópia destes Editais poderá ser obtido no endereço citado, mediante o pagamento de R\$ 50,00 (cinquenta reais) efetuado através de DAM emitido pelo Setor de Tributos. Outras informações pelo fone/fax (77) 3625-1010/1313.

ROSINALDO DE SENE CORADO
Presidente da Comissão de Licitação

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE SÃO FRANCISCO DO CONDE**

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 4/2017**

Objeto: Contratação de empresa especializada em redes óticas passivas, sistemas de telecomunicações e rede wireless para a execução, fornecimento, instalação, gerenciamento, supervisão e manutenção preventiva e corretiva de um Sistema de Rede Ótica Passiva (GPON) e Sistema de Comunicação de Dados (Internet) nos diversos prédios públicos entre Secretarias, Departamentos, Escolas, Unidades de Saúde e Entidades; Eventos Municipais e logradouros públicos conforme detalhado no Anexo I, integrados por interfaces e protocolos de internet nas dependências da Prefeitura E serviço de hospedagem, migração e manutenção de site, administração de servidor Windows e Banco de Dados, conforme Termo de Referência. O Município, através do Pregoeiro Oficial, torna público que estará realizando licitação na modalidade de Pregão Presencial do tipo Menor Valor por Lote, cuja sessão acontecerá no dia 12 de abril de 2017 às 09:00 hs, no auditório da COPEL - Prédio da Secretaria de Administração Edital na sala da COPEL. Fone: (71) 3651 - 8069.

São Francisco do Conde-BA, 28 de março de 2017.
NALINALDO COUTO DE MELLO
Pregoeiro

**PREFEITURA MUNICIPAL
DE TEIXEIRA DE FREITAS**

**AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL ARP Nº 20/2017 SMS**

Toma público do tipo menor preço por lote, no dia 07/04/2017, 09hs, para Contratação de sociedade empresarial especializada na prestação de serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos oriundos dos serviços de saúde dos grupos A, B e E, gerados pelas unidades da Secretaria Municipal de Saúde, período de 12 meses. Edital na COPEL.

TOMADA DE PREÇOS Nº 2/2017 SMS

Toma público para contratação de empresa da área da construção civil, em regime de empreitada por preço global, para execução de obras e serviços de engenharia visando a Construção da Unidade de Atenção Especializada em Saúde, cuja execução será totalmente vinculada ao Contrato de Repasse nº 813/03/2014 - processo Nº 2649.1021323-50/2014, celebrado entre o Município e o Governo Federal por intermédio do Ministério da Saúde, representado pela Caixa Econômica Federal. Entregas: 08:30hs, 12/04/2017 e a abertura: 09hs. A visita técnica nos dias 06 e 07/04/2017, das 09 às 11hs. Tel: (73)30112741.

Teixeira de Freitas-BA, 28 de março de 2017.
ADERLAN F. DA SILVA
Presidente da CPL

PREFEITURA MUNICIPAL DE URANDI

**AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 30/2017**

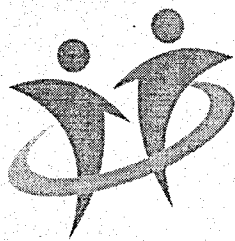
A CPL do município de Urandi - BA, com fulcro nas Leis nº 10.520/2002 e Nº 8.666/93 e alterações posteriores, torna público que está aberta, a seguinte Licitação: PP nº 030/2017 OBJETO - Locação de veículos diversos. Data: 10/04/2017, às 14:00 horas. O Edital completo poderá ser adquirido mediante o pagamento de R\$ 20,00 (vinte reais).

Urandi - BA, 27 de março de 2017.
IZABEL C. F. DE MATOS
Pregoeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA CRUZ

**AVISOS DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 28/2017**

A Comissão de Pregão da Prefeitura Municipal de Vera Cruz/ Bahia, devidamente autorizada pela Portaria Nº 004/2017, torna público para conhecimento dos interessados a licitação na modalidade Pregão Presencial nº 028/2017. Objeto: Registro de preços para aquisição de material de higiene pessoal para atender às necessidades da Secretaria Municipal de Educação. Sessão de Abertura: 12/04/2017, às 09 horas. Local da Sessão: Comissão Permanente de Licitação - Rua São Bento, 123, Centro, Vera Cruz/BA. Local de retirada de



INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL
SENHOR DO BONFIM

DOCUMENTOS IASSB

Ata da Assembléia Geral de Fundação do Instituto Senhor do Bonfim

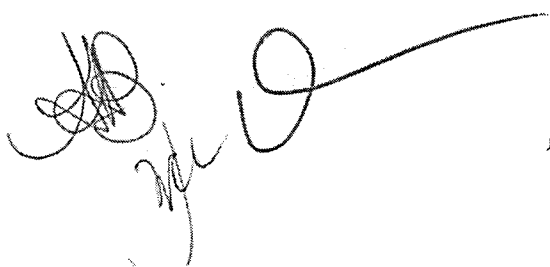
Aos nove (09) dias do mês de setembro do ano de dois mil e nove (2009), na Rua dos Colibris, Quadra 6 lote 5 – Parte, bairro Estância Paraíso em Alto Paraíso de Goiás – GO reuniram-se, às 10h00 (dez horas), os senhores: ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA, brasileiro, casado, contador, RG 3141645 SSPRJ e CPF 360727887-24; ALINE APARECIDA BRAZÃO, brasileira, casada, assistente social, RG 16.990.566 SSPSP, CPF 081.681.898-33; com a finalidade de constituir uma associação sem fins lucrativos. Para presidir a presente reunião foi indicada, por unanimidade o nome da Sra. ALINE APARECIDA BRAZÃO que aceitou e convidou o Sr. ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA para secretariar os trabalhos. A seguir, a Sra. presidente colocou em discussão a finalidade da reunião que, após demorados e consistentes debates, restou aprovada a fundação da associação que receberá o nome de INSTITUTO SENHOR DO BONFIM cujos objetivos e demais requisitos legais e organizacionais estão amplamente definidos no estatuto. Ato contínuo a Sra. presidente apresentou para discussão o estatuto social que, após várias manifestações foi colocado em votação, tendo recebido aprovação unânime de todos os presentes acima qualificados, que passam a ser associados fundadores. A seguir foi lida e aprovada a redação final do estatuto social, que passará a reger a entidade. O presente estatuto entra em vigor a partir desta data, devendo proceder ao tramite legal para registro e demais providencias cabíveis.

ESTATUTO SOCIAL DO INSTITUTO SENHOR DO BONFIM Capítulo I – DA DENOMINAÇÃO, SEDE E FINS, Art. 1º - O Instituto Senhor do Bonfim doravante designado por entidade, constituído em 09/09/2009, é uma pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, e duração por tempo indeterminado, com sede na Rua dos Colibris, Quadra 6 lote 5 – Parte, bairro Estância Paraíso em Alto Paraíso de Goiás – GO CEP 73.770-000; Art. 2º - A entidade tem por finalidade I - promoção da assistência social; II - promoção da cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico; III - promoção da segurança alimentar e nutricional; IV - defesa, preservação e conservação do meio ambiente e promoção do desenvolvimento sustentável; V - promoção do voluntariado; VI - promoção do desenvolvimento econômico e social e combate à pobreza; VII - experimentação, não lucrativa, de novos modelos sócio-produtivos e de sistemas alternativos de produção, comércio, emprego e crédito; VIII - promoção de direitos estabelecidos, construção de novos direitos e assessoria jurídica gratuita de interesse suplementar; IX - promoção da ética, da paz, da cidadania, dos direitos humanos, da democracia e de outros valores universais; X - estudos e pesquisas, desenvolvimento de tecnologias alternativas, produção e divulgação de

Leidineia M. de Almeida
Escrevente Autorizada

02
Ambrini

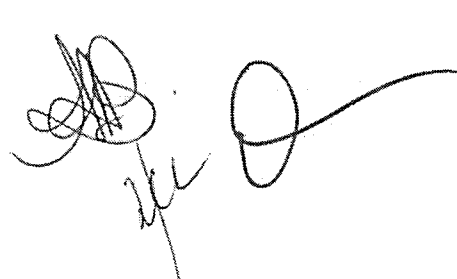
informações e conhecimentos técnicos e científicos. XI – promoção gratuita de saúde e educação mediante financiamento com seus próprios recursos conforme determina o artigo 6 do decreto 3100/99. Parágrafo Único – A entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e os aplica integralmente na consecução do seu objetivo social. (Lei 9.709/99, parágrafo único do art. 1º) Art. 3º - No desenvolvimento de suas atividades, a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero ou religião. (Lei 9.709/99 inciso I do art. 4º) Parágrafo Único – Para cumprir seu propósito a entidade atuará por meio da execução direta de projetos, programas ou planos de ações, da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins. (Lei 9.790/99, parágrafo único do art. 3º) Art. 4º - A entidade terá um Regimento Interno que, aprovado pela diretoria, disciplinará o seu funcionamento; Art. 5º - A fim de cumprir sua (s) finalidade (s), a Instituição se organizará em tantas unidades de prestação de serviços, quantas se fizerem necessárias, as quais se regerão pelas disposições estatutárias Capítulo II – DOS ASSOCIADOS Art. 6º - A entidade é constituída (o) por número ilimitado de associados, distribuídos nas seguintes categorias: fundador, benfeitor, honorário, contribuintes. Parágrafo Único: A admissão, demissão e exclusão dos associados é atribuição da assembléia geral. Art. 7º - São direitos dos associados fundadores quites com suas obrigações sociais: I – votar e ser votado para os cargos eletivos; II – tomar parte nas Assembléias Gerais; Art. 8º - São deveres dos associados: I – cumprir as disposições estatutárias e regimental, II – acatar as decisões da Diretoria; Art. 9º - Os associados não respondem, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos da Instituição. Capítulo III – DOS CRITÉRIOS PARA ADMISSÃO, DEMISSÃO E EXCLUSÃO DOS ASSOCIADOS Art. 10º - Poderão se associar à entidade quaisquer pessoas desde que preencham os seguintes requisitos: a) para admissão o proponente a associado deverá preencher ficha cadastral que será analisada pela diretoria e uma vez aprovada, será homologada pela assembléia geral. b) o proponente deverá receber o apoio de dois associados fundadores por escrito. Parágrafo único – Na forma do artigo 55 do Código Civil, poderão ser instituídas categorias de membros desta entidade inclusive com vantagens especiais, no entanto todos os associados deverão ter direitos iguais. Art 11º - Além dos casos naturais, como morte e ou outras impossibilidades afins, o associado poderá perder esta condição através das seguintes formas: demissão ou exclusão. Parágrafo primeiro: Em atendimento ao item II do artigo 54 do Código Civil pela demissão, o associado perde sua condição de membro dirigindo requerimento neste sentido a diretoria que por sua vez homologará sua saída. Parágrafo segundo: Ainda em atendimento ao mesmo dispositivo legal do Código Civil pela exclusão o membro poderá ser destituído desta qualidade desde que estejam presentes as seguintes condições: a) justa causa b) assegurar o pleno direito de defesa e de recurso, que deve ser encaminhado a assembléia da




Leidinéia M. da Almeida
Escrevente Autorizada

03
mmr

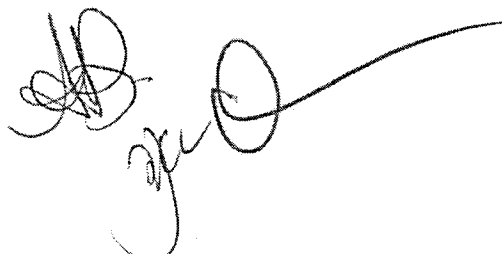
entidade. c) convocação especialmente para o fim de exclusão d) deliberação fundamentada em assembléia geral e) aprovação da maioria absoluta dos presentes. Parágrafo terceiro – Gericamente, consideram-se motivos justos para exclusão do associado toda e qualquer desobediência aos dispositivos deste estatuto. Outros motivos somente serão assim considerados se decididos por assembléia geral convocada na forma deste estatuto. Capítulo III – DA ADMINISTRAÇÃO Art. 12 – A entidade será administrada pela: Assembléia geral; Diretoria; Conselho Fiscal (Lei 9.790/99, inciso III do art. 4º). Parágrafo único – A Instituição remunera seus dirigentes que efetivamente atuam na gestão executiva e aqueles que lhe prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado na região onde exerce suas atividades. (Lei 9.790/99, inciso VI do art. 4º) Art. 13 – A Assembléia Geral, órgão soberano da Instituição, se constituirá dos sócios em pleno gozo de seus direitos estatutários. Art. 14 – Compete à Assembléia Geral: eleger e destituir a Diretoria e o Conselho Fiscal; decidir sobre reformas do Estatuto; decidir sobre a extinção da entidade; decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais; Art. 15 – A Assembléia geral se realizará, ordinariamente, uma vez por ano para: aprovar a proposta de programação anual da Instituição submetida pela Diretoria; apreciar o relatório anual da Diretoria; discutir e homologar as contas e o balanço aprovado pelo Conselho Fiscal; Art. 16 – A Assembléia Geral se realizará, extraordinariamente, quando convocada: pela Diretoria; pelo Conselho Fiscal ou por 1/5 dos associados conforme determina o artigo 60 do código civil; Art. 17 – A convocação da Assembléia geral será feita por meio de edital afixado na sede da Instituição e/ou publicado na imprensa local, por circulares ou outros meios convenientes, com antecedência mínima de 15 dias. Parágrafo Único – Qualquer Assembléia se instalará em primeira convocação com a maioria dos sócios e, em segunda convocação, com qualquer número. Art. 18 – A instituição adotará práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios. (Lei 9.790/99, inciso II do art. 4º) Art. 19 – A Diretoria será constituída por no mínimo duas ou mais pessoas físicas sendo uma designada presidente e as outras simplesmente diretores. Parágrafo Primeiro – O mandato da Diretoria será de vinte anos com direito a reeleição. A eventual substituição de membros da diretoria se dará por assembléia extraordinária. Em qualquer um dos cargos acima será necessário, em cumprimento ao parágrafo único do artigo 59 do Código Civil, convocação especialmente para este fim, sendo necessária a presença de metade dos membros da entidade, com aprovação de 2/3 dos presentes. Parágrafo Segundo – Para destituição da diretoria conforme estabelece o item II do artigo 59 e seu parágrafo único deverá ser convocada assembléia especialmente para este fim sendo que será exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembléia. Art. 20 Compete à Diretoria: elaborar e submeter à Assembléia Geral a proposta de programação anual da Instituição; executar a programação anual de atividades da Instituição; elaborar e apresentar à Assembléia Geral o relatório anual; reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades de interesse comum; contratar e demitir funcionários; Art. 21 - A Diretoria se reunirá no mínimo uma vez por mês. Art. 22– Compete ao Presidente:




Leidiana M. da Almeida
Escrevente Autorizada

04

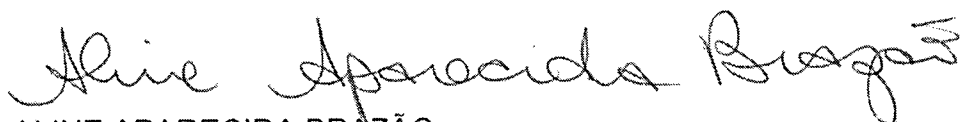
administrar e representar, ativa e passivamente, judicial e extra-judicialmente na forma do item III do artigo 46 do Código Civil, a entidade podendo para tanto se houver necessidade nomear, conjuntamente com outro membro da diretoria procurador através de mandato com poderes específicos; cumprir e fazer cumprir este Estatuto e o Regimento Interno; presidir a Assembléia Geral; convocar e presidir as reuniões de Diretoria; Art. 23 – Compete ao primeiro diretor empossado: I – substituir o Presidente em suas faltas ou impedimentos; II - assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término; III - prestar, de modo geral, sua colaboração ao Presidente; Art. 24 – Compete ao segundo diretor empossado, caso haja: secretariar as reuniões da Diretoria e da Assembléia Geral e redigir as atas; publicar todas as notícias das atividades da entidade; Art. 25 – Compete ao terceiro diretor empossado, caso haja: arrecadar e contabilizar as contribuições dos associados, rendas, auxílios e donativos, mantendo em dia a escrituração da Instituição; pagar as contas autorizadas pelo Presidente; apresentar relatórios de receitas e despesas, sempre que forem solicitados; apresentar ao Conselho Fiscal a escrituração da Instituição, incluindo os relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas; conservar, sob sua guarda e responsabilidade, os documentos relativos à tesouraria; manter todo o numerário em estabelecimento de crédito; Art. 26 – O Conselho Fiscal será constituído por 03 membros, eleitos pela Assembléia Geral. 1º O mandato do Conselho Fiscal será coincidente com o mandato da Diretoria; Art. 27 - Compete ao Conselho Fiscal: examinar os livros de escrituração da Instituição; opinar sobre os balanços e relatórios de desempenho financeiro e contábil e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade; (Lei 9.790/99, inciso III do art. 4º) requisitar a diretoria, a qualquer tempo, documentação comprobatória das operações econômico-financeiras realizadas pela Instituição; contratar e acompanhar o trabalho de eventuais auditores externos independentes; convocar extraordinariamente a Assembléia geral Parágrafo Único – O Conselho Fiscal se reunirá ordinariamente a cada três meses e, extraordinariamente, sempre que necessário Capítulo IV – DOS RECURSOS FINANCEIROS Art. 28 – Os recursos financeiros necessários à manutenção da instituição poderão ser obtidos por: Termos de Parceria, Convênios e Contratos firmados com o Poder Público para financiamento de projetos na sua área de atuação; Contratos e acordos firmados com empresas e agências nacionais e internacionais; Doações, legados e heranças; Rendimentos de aplicações de seus ativos financeiros e outros, pertinentes ao patrimônio sob sua administração; Contribuição dos associados; Recebimento de direitos autorais etc. Capítulo V – DO PATRIMÔNIO Art. 29 – O patrimônio da entidade será constituído de bens móveis, imóveis, veículos, semoventes, ações e títulos da dívida pública. Art. 30 – No caso de dissolução da Instituição, o respectivo patrimônio líquido será transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da Lei 9.790/99, preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. (Lei 9.790/99, inciso IV do art. 4º) Art. 31 – Na hipótese da Instituição obter e, posteriormente, perder a qualificação instituída pela Lei 9.790/99, o acervo patrimonial disponível, adquirido com recursos públicos durante o período em que perdurou aquela qualificação, será contabilmente apurado e transferido a outra pessoa jurídica qualificada nos termos da mesma Lei,



Leidimária M. de Almeida
Escrevente Autorizada

preferencialmente que tenha o mesmo objetivo social. (Lei 9.790/99, inciso V do art. 4º) Capítulo VI – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS Art. 32 – A prestação de contas da Instituição observará no mínimo (Lei 9.790/99, inciso VII do art. 4º): os princípios fundamentais de contabilidade e as Normas Brasileiras de Contabilidade; a publicidade, por qualquer meio eficaz, no encerramento do exercício fiscal, ao relatório de atividades e das demonstrações financeiras da entidade, incluindo as certidões negativas de débitos junto ao INSS e ao FGTS, colocando-os à disposição para o exame de qualquer cidadão; a realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objeto de Termo de Parceria, conforme previsto em regulamento; a prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita, conforme determina o parágrafo único do Art. 70 da Constituição Federal. Capítulo VII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS Art. 33 – A entidade será dissolvida por decisão da Assembléia Geral Extraordinária, especialmente convocada para esse fim, quando se tornar impossível à continuação de suas atividades. Art. 34 – O presente Estatuto poderá ser reformado, a qualquer tempo, por decisão da maioria absoluta dos sócios, em Assembléia Geral especialmente convocada para esse fim, e entrará em vigor na data de seu registro em Cartório. Art. 35 – Os casos omissos serão resolvidas pela Diretoria e referendados pela Assembléia Geral. A seguir o Sr. presidente colocou em discussão a eleição da diretoria. Após várias manifestações foram, por unanimidade, indicados, eleitos e imediatamente empossados, com mandato até 09 de setembro de 2009, para comporem a Diretoria os seguintes sócios fundadores, acima qualificados, nos cargos de: Presidente ALINE APARECIDA BRAZÃO e de Primeiro Diretor o Sr. ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA. Os Conselheiros Fiscais serão indicados na próxima Assembléia Extraordinária da entidade a ser convocada oportunamente. Os ora eleitos, devidamente qualificados nesta ata, aceitaram a indicação e posse. Finalmente, nada mais havendo a ser tratado, a Sra. Presidente declarou encerrada a reunião, determinando a lavratura da presente ata, que vai assinada pela presidente e secretário desta assembléia de fundação. Do que para constar e produzir seus devidos e legais efeitos, lavrei e assino juntamente com a presidente desta assembléia de fundação.-----

Alto Paraíso de Goiás (GO) 09 de setembro de 2009



ALINE APARECIDA BRAZÃO
Presidente eleito.



Leidineia M. de Almeida
Escrevente Autorizada

[Handwritten Signature]

ANTONIO CARLOS TRAVASSOS VIEIRA
Diretor eleito e Secretário desta assembléia

VISTO DO ADVOGADO:

3/10/10
Belina Carlosso Chaves
OAB/DF 11.458

CARTÓRIO DE PESSOAS JURÍDICAS

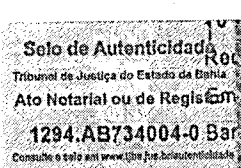
PROTÓCOLO Nº 2793 FLS 82

REGISTRO NO LIVRO Ano 07

FLS 70/72 SOB O Nº 0824

ALTO PARAÍSO (GO) de 10 de 12 de 2009

[Handwritten Signature]
Leidiméia M. de Almeida
Escrevente Autorizada



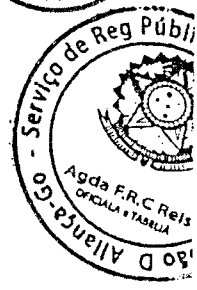
1º OFÍCIO DE NOTAS BARREIRAS
Tabelação do Sinal Público do Tabelião(a)
da Verdade.
de (BA) 07 de Janeiro de 2016
Mariane Rosa da Silva
Tabeliã
Maria do Desterro Ferreira da Silva
Tabeliã Substituta

1º OFÍCIO DE NOTAS
Washington Ferreira da Silva
Auxiliar Notarial Autorizado
Barreiras
Bábia

[Handwritten initials]

ATA DA ASSEMBLÉIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM

REGISTRADO



Aos Vinte e Sete dias do mês de Julho de 2015 reuniram-se os associados e diretores da entidade com objetivo de realizar 1) admissão de novos associados 2) eleição da nova diretoria e 3) assuntos gerais, conforme estabelecido no edital de convocação. Foi escolhido para presidir a assembleia a atual Presidente da entidade a Sra. NATHÁLIA YASMIN OLIVEIRA ARAUJO e para secretariar a Sra. DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA. A Senhora Presidente declarou aberta à assembleia e convidou a se associarem as pessoas abaixo qualificadas que aceitaram e foram aprovadas por unanimidade dos presentes na assembleia: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, Brasileira, Casada, Administradora de empresas, inscrita no CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF, Amauri Francisco dos Santos Junior, Brasileiro, Casado, Consultor de Sistemas, inscrito no CPF sob nº 006.179.265-90 e RG: 10.077.528-40 SSP/BA, George Adriano Queiroz Chaves, Brasileiro, Desquitado, empresário, inscrito no CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, Alexsandra Queiroz Guedes, Brasileira, Casada, inscrita no CPF sob nº 022.948.195-78 e RG:11327728 SSP/BA, Cosme Costa de Souza, Brasileiro, Casado, empresário, inscrito no CPF: 620.996.395-15 e RG: 300212045 SSP/SP. Dando seqüência aos trabalhos colocou em votação a eleição da nova diretoria, com mandato por prazo conforme estabelece o estatuto social, tendo em vista a renúncia coletiva de todos os atuais membros. A diretoria fica assim composta por: Presidente DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA, Diretor AMAURI FRANCISCO DOS SANTOS JUNIOR, CONSELHO FISCAL: George Adriano Queiroz Chaves, Alexsandra Queiroz Guedes e Cosme Costa de Souza. Todos os acima qualificados, são eleitos e tomam posse neste ato por decisão unânime desta assembleia. Os ora empossados na diretoria declaram não ser funcionários públicos conforme determina a legislação vigente. Dando seqüência para o último item da pauta, assuntos gerais a presidente desta assembleia declarou aprovado pelos participantes presentes a mudança do nome da entidade que passa a ter o seguinte nome: INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM. Foi aprovado também que a nova diretoria eleita deve providenciar os tramites legais obrigatórios tais como alteração no CNPJ, como também registro em cartório competente desta ata e demais procedimentos legais para o normal funcionamento da entidade. Finalmente, nada mais havendo a ser tratado, a Sra. Presidente declarou encerrada a assembleia, determinando a lavratura da presente ata, que vai assinada pela presidente eleita e secretária desta assembleia e pela presidente desta assembleia. Do que para constar e produzir seus devidos e legais efeitos, lavrei e assino juntamente com a presidente desta assembleia.

São João D'Aliança (GO) 27 de Julho de 2015

Nathalia Yasmin O. Araujo
NATHALIA YASMIN OLIVEIRA ARAUJO
Presidente desta Assembleia

0504/056.251-62
Debora Vilocio C. P. C. de Sousa
DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA
Presidente eleita e secretária desta assembleia

1º OFÍCIO DE NOTAS DE BARREIRAS-BA
RUA ALBERTO COIMBRA, 404-A - LJA 02 - SÁNDRA REGINA - BARREIRAS-BA CEP: 47803-240 - FONE: (77) 3612-4761
RECONHECIMENTO
Reconheço por SEMELHANÇA 0001 firma(s) de DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA (264100).....
Emol: R\$ 2,28 Taxa: R\$ 1,24 Total: R\$3,50
Selo(s): 1294.AB.693972-6
em Testemunho () da verdade. Barreiras - Ba 13/08/2015
 Marlene Rosa da Silva - Tabeliã Maria do Desterro Ferreira da Silva - Tabeliã Substituta
 Maysia dos Santos Pereira Maitô - Escrev. Autorizada Washington Ferreira da Silva - Escrev. Autorizado

5. Notas de
Sousa

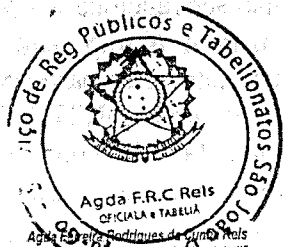
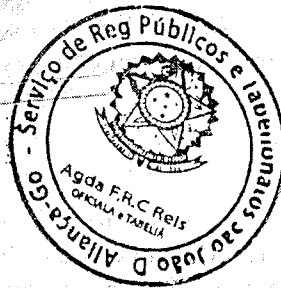
SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS E TABELIONATOS
SÃO JOÃO D'ALIANÇA - COMARCA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
Rua Teotônio Fernandes Graças, Quadra 3, Lote 7, Centro, São João D'Aliança - GO. CEP 73760-000
Tel: (62) 3438-1819 e-mail: contato@cartoriosja.com.br www.cartoriosja.com.br

Agda Ferreira Rodrigues da Cunha Reis
Oficial e tabelião

Protocolo: 2.646 AV-505 Livro: A-6 Fis: 197 a 200
Selo Eletronico 00121503061123134700017

Atos Praticados - PESSOA JURÍDICA
São João D'Aliança-GO, 02 de setembro de 2015

Agda Reis
Michele Maria Vargas Pereira
Tabelião e Oficial Substituta



SERVIÇO DE REGISTROS PÚBLICOS E TABELIONATOS
SÃO JOÃO D'ALIANÇA - COMARCA DE ALTO PARAÍSO DE GOIÁS
Rua Teotônio Fernandes Graças, Quadra 3, Lote 7, Centro, São João D'Aliança - GO. CEP 73760-000
Tel: (62) 3438-1819 e-mail: contato@cartoriosja.com.br www.cartoriosja.com.br

Agda Ferreira Rodrigues da Cunha Reis
Oficial e tabelião

00121506300906094001196 - Consulte pelo em: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Reconheço por *semelhança* a assinatura indicada de
NATHÁLIA YASMIN OLIVEIRA ARAÚJO. Dou Fé.

Em Teste *Marilla* da Verdade.
São João d'Aliança/GO, 20 de agosto de 2015.

Marilla
Marilla Josella da Silva Souza - Escrevente



ATA DA ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA DO INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM

Aos trinta dias do mês de Maio de 2017, na sede da entidade, reuniram-se os associados com a finalidade de debater os assuntos expostos no edital de convocação. 1) mudança do endereço da Entidade; 2) desligamento de membro e eleição da vice-presidência; 4) associação de novos membros; 5) Assuntos gerais. Alteração do Art. 1º; registro do Estatuto. Estiveram presentes os seguintes membros: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa, Brasileira, Casada, Administradora de empresas, inscrita no CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF, residente à Avenida Venturosa de Brito, 1320, Serra do Mimo, Barreiras-BA; Alexandra Quirino Gomes, solteira, consultora de vendas, CPF 032.019.115-00 RG 1280924403, residente a Rua Mecanizada, 9994, casa 8 Catiapuã São Vicente SP; Felipe José de Santana, Técnico Eletricista, CPF: 033.107.505-90, RG: 1410736830, residente à Rua: Ubaira, 38, lot Rio Grande, CEP: 47.800-596, Barreiras-BA; George Adriano Queiroz Chaves, Brasileiro, Desquitado, empresário, inscrito no CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, residente à rua Uirapuri, 21, Recanto dos Passáros, Barreiras-BA; Cosme Costa de Souza, Brasileiro, Casado, empresário, inscrito no CPF: 620.996.395-15 e RG: 300212045 SSP/SP, residente à rua Canaã, 10, Sandra Regina, Barreiras-BA; podendo ser confirmada através de sua lista de presença. Para presidir a presente reunião foi indicada a Sra. DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA, que convidou o Sr. COSME COSTA DE SOUZA para secretariar os trabalhos definidos nesta Assembleia Geral. A Presidente então apresentou a Assembleia, à proposta feita pelo secretário Cosme Costa de Souza para alterar o Art. 1º, no que se refere à sede do Instituto que passará a ser em um novo endereço situado na Rua: **Profª. Guiomar Porto, Nº 505, Térreo-Centro, Barreiras-BA, CEP: 47.800-124** conforme registro territorial da prefeitura. Foi apresentado à assembleia o desligamento da associada Alexandra Quirino Gomes que por motivos pessoais, através de uma carta de renúncia, entrega o cargo de Vice-presidente e o total desligamento da entidade. Para ocupar o cargo de Vice-Presidente, foi proposto o nome da Sr.º **COSME COSTA DE SOUZA** de acordo com o Art 23 inciso X do Estatuto social da Entidade. Foi convidado também para se associar ocupando uma vaga no conselho fiscal o Sr. Adélio Novais de Oliveira, Solteiro, Aux. Administrativo, CPF: 905.937.665-04 RG: 0829459189 SSP/BA, residente à Rua: João Baptista Figueiredo, 190, Novo Horizonte, CEP: 47.802.368, Barreiras-BA. após a apresentação da proposta da mudança da Vice-presidência, permanecendo como **Presidente: Débora Vilácia Campos Paiva Costa de Sousa** CPF sob nº 058.948.875-93 e RG: 1385390492 SSP/DF; assumindo **Vice-Presidente: Cosme Costa de Souza** CPF 620.996.395-15 RG 300212045 SSP/SP; **Conselho Fiscal:** permanece, George Adriano Queiroz Chaves CPF sob nº 445.393.805-59 e RG 0444237216 SSP/BA, Felipe Jose de Santana, CPF: 033.107.505-90 RG: 1410736830, assume Adélio Novais de Oliveira CPF: 905.937.665-04 RG: 0829459189 SSP/BA. Após apresentadas às argumentações e consistentes debates entre os membros presentes, foi aprovada a necessidade de corrigir o endereço da entidade. A correção do Artigo 1º altera o Estatuto Social que passa a ter a seguinte redação: **ESTATUTO SOCIAL DO INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM – Capítulo I – DA DENOMINAÇÃO, SEDE E AFINS.**

Art. 1º - O INSTITUTO ASSOCIAÇÃO SOCIAL SENHOR DO BONFIM, doravante designado por entidade, constituído em 09/09/2009 é uma pessoa jurídica de direito privado, CNPJ: 21.140.068/0001-46 sem fins lucrativos e com duração por tempo indeterminado, com sede e foro na Rua **Profª. Guiomar Porto, Nº 505, Térreo-Centro, Barreiras-BA, CEP: 47.800-124.**

Art. 2º - A entidade tem por finalidade:

- I-promoção de assistência social;
- II-defesa, preservação e conservação do meio ambiente e promoção do desenvolvimento sustentável;
- III-promoção do voluntariado;
- IV-promoção da cultura, defesa e conservação do patrimônio histórico e artístico;
- V-promoção da segurança alimentar e nutricional;
- VI-promoção da ética, da paz, da cidadania, dos direitos humanos, da democracia e de outros valores universais;
- VII-promover o encaminhamento ao mercado de trabalho de cidadãos de ambos os sexos, sem distinção de cor, raça, idade ou credo religioso, possibilitando igualdade de condições no processo de competição

Handwritten:
Cartório de Timbre e Oportunidades
e Cartório de Registro de Imóveis
Haydeé de Almeida Santos
Escritório de Registro de Imóveis



e integração aos postos de trabalho através de métodos de desenvolvimento social, humano e pessoal no âmbito nacional;

VIII-promoção do desenvolvimento econômico e social e combate à pobreza;

IX- experimentação, não lucrativa, de novos modelos sócios produtivos e de sistemas alternativos de produção, comércio, emprego e crédito;

X-promoção de direitos estabelecidos, construção de novos direitos e assessoria jurídica gratuita de interesse suplementar;

XI-promoção de treinamentos e cursos, gratuitos para a comunidade carente. Devendo ser ministrados em locais fixos ou unidades móveis e, abrangendo além de cursos na área de tecnologia de informação, outros de aprendizagem profissional nas áreas comercial, industrial, manejo de técnicas agrícola, turismo, hotelaria e demais setores de serviços. Sendo preferencialmente realizados em sintonia com as organizações populares e objeto de parcerias;

XII-Promover instrução aos trabalhadores desempregados ou em riscos de desemprego, sem custo para os mesmos, através de cadastramento, treinamento e encaminhamento às empresas com oferta efetiva ou potencial de vagas;

XIII-estudos e pesquisas, desenvolvimento de tecnologias alternativas, produção e divulgação de informações e conhecimentos técnicos e científicos;

XIV-Desenvolver ações sociais e atividades de educação complementar gratuita, observando-se a forma complementar de participação das organizações de que trata a Lei Federal 9.790 de 23 de março de 1999, voltada para a necessidade de trabalho, envolvendo: a formação, seleção, recrutamento, capacitação, colocação, qualificação e requalificação de mão de obra e inclusive, programas de educação e ação social implantados e implementados pelo setor público no âmbito nacional;

XV-promoção gratuita de saúde e educação;

XVI-Proporcionar acesso, sem custo para os assistidos, às ações de atenção primária, secundária e terciária da saúde. Ações essas realizadas por meio de métodos complementares, curativos, preventivos, emergenciais e de urgência. Inclusive, também, programas de saúde implantados e implementados pelo setor público no âmbito social;

XVII-Adotar ações e atividades objeto de parcerias que visem à defesa do patrimônio histórico e artístico, a preservação do meio ambiente e a difusão dos valores culturais;

XVIII-Desenvolver, apoiar e patrocinar atividades voltadas para a inclusão social de crianças e adolescentes e situação de risco;

XIX-Combater a miséria, a fome e a desnutrição, bem como prostituição infantil e os trabalhos escravos, infantis e clandestinos;

XX-Promoção de transporte gratuito de estudantes, visando à diminuição da evasão escolar e aproximando escola, aluno, pais e condutores de veículos;

XXI-Apoiar o desenvolvimento industrial, da construção civil, portuário, marítimo, energético, rodoviário, carga em geral e afins, oportunizando mão-de-obra de nível elementar, nível médio, nível técnico e superior;

XXII-Promover ações para desenvolvimento habitacional, contribuindo assim com ampliação de moradias, inclusive na execução direta dessas ações beneficiando as pessoas e a comunidade alvo trabalhada, tanto na área urbana quanto na rural;

XXIII-Contribuir com a preservação ambiental, através de ações que visam promover o correto destino dos dejetos;

XXIV-Atuar como agente participativo, direta e indiretamente, de ações que visam à implantação e/ou manutenção nos sistemas de água e esgotamento sanitário, objetivando assim a prevenção de doenças, bem como, a preservação do meio ambiente;

XXV-Proporcionar apoio administrativo à gestão de programas e projetos, objetos de convênios, parcerias e contratos;

XXVI-Proporcionar abertura e conservação de estradas vicinais, com a finalidade de possibilitar o "ir e vir" da comunidade, contribuindo assim, com o progresso da zona rural, objetivando oferecer as mesmas condições de acesso que possuem as pessoas residentes na zona urbana;

XXVII-Promover ações de atualização profissional;

XXVIII-Atuar na formação de novos profissionais para constituírem em multiplicadores de uma educação pública transformadora;

Parágrafo Primeiro- A entidade não distribui entre os seus sócios ou associados, conselheiros,



Diretores, empregados ou doadores eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e os aplica integralmente na consecução do seu objetivo social. (Lei 9.709/99, parágrafo único do art. 1º): "§1º Para os efeitos desta Lei, considera-se sem fins lucrativos a pessoa jurídica de direito privado que não distribui, entre os seus sócios ou associados, conselheiros, diretores, empregados ou doadores, eventuais excedentes operacionais, brutos ou líquidos, dividendos, bonificações, participações ou parcelas do seu patrimônio, auferidos mediante o exercício de suas atividades, e que os aplica integralmente na consecução do respectivo objeto social."

Parágrafo Segundo- Para os fins deste artigo, a dedicação às atividades nele previstas configura-se mediante e execução de projetos, programas e planos de ação, através de convênios, contratos e termos de parcerias com organizações sociais sem fins lucrativos, fundações públicas e privadas ou entes públicos, no âmbito Municipal, Estadual, Federal e internacional, através da prestação de serviços intermediários de apoio em áreas afins e metas comuns.

Art. 3º- No desenvolvimento de suas atividades, a entidade observará os princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero ou religião. (Lei 9.709/99 inciso I do art.4º). "a observância dos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade, economicidade e da eficiência";

Parágrafo Único- Para cumprir seu propósito a entidade atuará por meio da execução direta de projetos, programas ou planos de ações, da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins. (Lei 9.790/99, parágrafo único do art.3º) "Parágrafo único. Para os fins deste artigo, a dedicação às atividades nele previstas configura-se mediante a execução direta de projetos, programas, planos de ações correlatas, por meio da doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou ainda pela prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuem em áreas afins";

Art.4º- A entidade terá um Regimento Interno que, aprovado pela Diretoria Executiva, disciplinará o seu funcionamento.

Art.5º a fim de cumprir sua (s) finalidade (s), a Instituição se organizará em tantas unidades de prestação de serviços, quantas se fizerem necessárias, as quais se regerão pelas disposições estatutárias.

Capítulo II- DOS ASSOCIADOS

Art.6º- A entidade é constituída por número ilimitado de associados, distribuídos nas seguintes categorias: fundador, benfeitor, honorário, contribuintes.

Parágrafo Único: A admissão, demissão e exclusão dos associados é atribuição da Diretoria Executiva.

Art.7º- São direitos dos associados fundadores quites com suas obrigações sociais:

- I-votar e ser votado para cargos eletivos;
- II-tomar parte nas Assembleias Gerais;

Art.8º- São deveres dos associados:

- I-cumprir as decisões da Diretoria Executiva;
- II-acatar as decisões da diretoria;

Art.9º- Os associados não respondem, nem mesmo subsidiariamente, pelos encargos e obrigações da Instituição.

Capítulo III- DOS CRITÉRIOS PARA ADMISSÃO, DEMISSÃO E EXCLUSÃO DOS ASSOCIADOS.

Art. 10º- Poderão se associar à entidade quaisquer pessoas desde que preencham os seguintes requisitos:

- a) para admissão o proponente a associado deverá preencher ficha cadastral que será analisada pela Diretoria Executiva e uma vez aprovada, será homologada pela assembleia geral.
- b) o proponente deverá receber o apoio de dois associados fundadores por escrito.

Parágrafo único – Na forma do artigo 55 do Código Civil, " Os associados devem ter iguais direitos, mas o estatuto poderá instituir categorias com vantagens especiais". poderão ser instituídas categorias de membros desta entidade inclusive com vantagens especiais, no entanto todos os associados deverão ter direitos iguais.

Art.11º- Além dos casos naturais como morte e outras impossibilidades afins, o associado poderá perder está condição através das seguintes formas: demissão ou exclusão.

Handwritten signature
Cartório de Registro e Documentos
e Civil de Pessegueiro
Haydee de Almeida Coutinho Santos
Escritório: Av. ... 123



Parágrafo primeiro: Em atendimento ao item II do artigo 54 do Código Civil pela demissão, o associado perde sua condição de membro dirigindo requerimento neste sentido da Diretoria Executiva que por sua vez homologará sua saída.

Parágrafo segundo: Ainda em atendimento ao mesmo dispositivo legal do Código Civil pela exclusão o membro poderá ser destituído desta qualidade desde que estejam presentes as seguintes condições:

- a) justa causa;
- b) assegurar o pleno direito de defesa e de recurso, que deve ser encaminhamento a assembleia da entidade;
- c) convocação especialmente para o fim de exclusão;
- d) deliberação fundamentada em assembleia geral;
- e) aprovação da maioria absoluta dos presentes.

Parágrafo terceiro: Genericamente, consideram-se motivos justos para exclusão do associado toda e qualquer desobediência aos dispositivos deste estatuto. Outros motivos somente serão assim considerados se decididos por assembleia geral convocada na forma deste estatuto.

Capítulo IV – DA ADMINISTRAÇÃO

Art. 12 – A entidade será administrada pela: Assembleia geral; Diretoria Executiva; Conselho Fiscal (Lei 9.790/99, inciso III do art.4º). “A constituição de conselho fiscal ou órgão equivalente, dotado de competência para opinar sobre os relatórios de desempenho financeiro e contábil, e sobre as operações patrimoniais realizadas, emitindo pareceres para os organismos superiores da entidade”;

Parágrafo Primeiro- A Instituição remunera seus dirigentes que efetivamente atuam na gestão executiva e aqueles que lhe prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado na região onde exerce suas atividades. (Lei 9.790/99, inciso VI do art. 4º) “a possibilidade de se instituir remuneração para os dirigentes da entidade que atuem efetivamente na gestão executiva e para aqueles que a ela prestam serviços específicos, respeitados, em ambos os casos, os valores praticados pelo mercado, na região correspondente a sua área de atuação”;

Parágrafo Segundo- É limitada a participação de servidores públicos apenas aos conselhos da entidade, vedada a participação na Diretoria Executiva.

Art.13- A Assembleia Geral, órgão soberano da Instituição, se constituirá dos sócios em pleno gozo de seus direitos estatutários.

Art. 14- Compete à Assembleia geral: eleger e destituir a Diretoria Executiva e o conselho fiscal; decidir sobre reformas do Estatuto; decidir sobre a extinção da entidade; decidir sobre a conveniência de alienar, transigir, hipotecar ou permutar bens patrimoniais;

Art.15 – A Assembleia geral se realizará, ordinariamente, uma vez por ano para: aprovar a proposta de programação anual da instituição submetida pela diretoria Executiva; apreciar o relatório anual da Diretoria Executiva; discutir e homologar as contas e o balanço aprovado pelo Conselho Fiscal;

Art. 16 – A assembleia Geral se realizará, extraordinariamente, quando convocada: pela Diretoria Executiva; pelo Conselho Fiscal ou 1/5 dos associados conforme determina o artigo 60 do código civil;

Art. 17 – A convocação da Assembleia Geral será feita por meio de edital afixado na sede da instituição e/ ou publicado na imprensa local, por circulares ou outros meios convenientes, com antecedência mínima de 15 dias.

Parágrafo Único – Qualquer Assembleia se instalará em primeira convocação com a maioria dos sócios e, em segunda convocação, com qualquer número.

Art. 18 – A instituição adotará práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes, a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios e vantagens pessoais, em decorrência da participação nos processos decisórios. (Lei 9.790/99, inciso II do art. 4º) “a adoção de práticas de gestão administrativa, necessárias e suficientes a coibir a obtenção, de forma individual ou coletiva, de benefícios ou vantagens pessoais, em decorrência da participação no respectivo processo decisório”;

Art. 19 – A diretoria será constituída por no mínimo duas ou mais pessoas físicas, sendo uma designada **presidente**, a outra **vice-presidente** e demais, se houver, denominada **diretores**.

Parágrafo Primeiro – O mandato da Diretoria será de 04 (quatro) anos com direito a reeleição. A eventual substituição de membros da diretoria se dará por assembleia extraordinária. Em qualquer um dos cargos acima será necessário, em cumprimento ao parágrafo único do artigo 59 do Código Civil “Parágrafo único. Para as deliberações a que se referem os incisos I e II deste artigo é exigido deliberação da assembleia especialmente convocada para esse fim, cujo quórum será o estabelecido no estatuto, bem como os critérios de eleição dos administradores. (Redação dada pela Lei nº 11.127, de 2005)”,

Cartório de Tribos e Documentos
e Cartório de Testes e Testes
Mandado nº 11.127/2005



convocação, especialmente para este fim, sendo necessária a presença de metade dos membros da entidade, com aprovação de 2/3 dos presentes.

Parágrafo segundo – Para destituição da Diretoria Executiva deverá ser convocada assembleia especialmente para este fim sendo que será exigido o voto concorde de dois terços dos presentes à assembleia.

Art. 20 – compete à Diretoria Executiva:

I – elaborar e submeter à assembleia Geral a proposta de programação anual da instituição; executar a programação anual de atividades da instituição;

II – elaborar e apresentar à Assembleia Geral o relatório anual;

III – reunir-se com instituições públicas e privadas para mútua colaboração em atividades de interesse comum;

IV – contratar e demitir funcionários;

Art. 21 – A Diretoria Executiva se reunirá no mínimo uma vez por mês.

Art. 22 – **Compete ao Presidente:**

I – administrar e representar, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente na forma do item III do artigo 46 do código Civil “III - o modo por que se administra e representa, ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente”, a entidade, podendo para tanto se houver necessidade, nomear, conjuntamente com outro membro da diretoria, procurar através de mandato com poderes específicos;

II – cumprir e fazer cumprir o Estatuto e o Regimento Interno;

III – presidir a Assembleia Geral;

IV – convocar e presidir as reuniões de diretoria;

V – analisar e examinar balancetes e balanços;

VI – definir os tipos de despesas para pagamento;

VII – realizar abertura de contas bancárias;

VIII – assinar cheques individualmente e ordens de saques em banco;

IX – solicitar e/ ou emitir cheques; requisitar talões de cheques; emitir, autorizar, receber, passar recibo e dar quitação a este; consultar e solicitar saldos e extratos; autorizar débitos em conta, retirar cheques devolvidos; endossar sustar/ contraordenar, cancelar e/ou baixar cheques; requisitar cartão eletrônico; firmar compromissos, fazer declarações e prestar informações; movimentar conta bancária com cartão eletrônico, efetuar resgastes/ aplicações financeiras; cadastrar, alterar e desbloquear senhas, efetuar pagamentos e transferências por qualquer meio; efetuar saques em conta bancária; liberar arquivos de remessas e pagamentos em sistemas de gerenciamento financeiro em contas bancárias; assinar contrato de créditos; representar e retirar documentos;

X – assinar contratos, termos de cooperação técnica, convênios e termos de parcerias;

XI – contratar e demitir pessoal.

Art. 23 – **Compete ao Vice-Presidente:**

I – substituir o Presidente em suas faltas ou impedimentos;

II – assumir o mandato, em caso de vacância, até o seu término;

III – prestar, de modo geral, sua colaboração ao Presidente;

IV – secretariar as reuniões da Diretoria Executiva e da Assembleia Geral e redigir as atas;

V – publicar todas as notícias das atividades da entidade;

VI – realizar abertura de contas bancárias;

VII – assinar cheques individualmente e ordens de saques em banco;

VIII – solicitar e/ ou emitir cheques; requisitar talões de cheques; emitir, autorizar, receber, passar recibo e dar quitação a este; consultar e solicitar saldos e extratos; autorizar débitos em conta, retirar cheques devolvidos; endossar sustar/ contraordenar, cancelar e / ou baixar cheques; requisitar cartão eletrônico; firmar compromissos, fazer declarações e prestar informações; movimentar conta bancária; liberar arquivos de remessas e pagamentos em sistemas de gerenciamento financeiro em contas bancárias; assinar contrato de créditos; representar e retirar documentos;

IX – assinar contratos, termos de cooperação técnica, convênios e termos de parcerias;

X-caso os cargos, citados no Art.24 e 25, não estejam devidamente ocupados, caberá ao vice-presidente assumir as obrigações relacionadas as cargos, acumulando assim as funções de secretário(a) tesoureiro(a)

Art. 24 – Compete ao primeiro Diretor empossado, caso haja:

I – arrecadar e contabilizar as contribuições dos associados, rendas, auxílios e donativos, mantendo em dia a escrituração da Instituição;

II – pagar as contas autorizadas pelo Presidente;

Assunto
Centro de Trabalho e Documentos
e Civil de Pessoa Jurídica
Associação dos Amigos dos Centros
de Trabalho e Documentos



FGTS, colocando-os à disposição para exame de qualquer cidadão; a realização de auditoria, inclusive por auditores externos independentes se for o caso, da aplicação dos eventuais recursos objeto de Termo de Parceria, conforme previsto em regulamento; a prestação de contas de todos os recursos e bens de origem pública recebidos será feita, conforme determina o parágrafo único do art. 70 da Constituição Federal. "Prestará contas qualquer pessoa física ou jurídica, pública ou privada, que utilize, arrecade, guarde, gerencie ou administre dinheiros, bens e valores públicos ou pelos quais a União responda, ou que, em nome desta, assumia obrigações de natureza pecuniária. (Redação dada pela Emenda Constitucional nº 19, de 1998)"

Capítulo VIII – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Art. 33 – A entidade será dissolvida por decisão da Assembleia Geral Extraordinária, especialmente convocada para esse fim, quando se tornar impossível à continuação de suas atividades.
 Art.34-o presente estatuto poderá ser reformado, a qualquer tempo, por decisão da maioria absoluta dos sócios, em assembleia geral especialmente convocada para esse fim, e entrará em vigor na data do seu registro em cartório.
 Art.35-os caso omissos serão resolvidos pela diretoria e referendados pela Assembleia Geral.

Portanto, nada mais a ser definido, a Sr.^a Presidente da Assembleia Geral ,deixou claro para todos os associados, a importância e necessidade da reforma e impressão do Estatuto da Entidade, para que se efetuem os devidos registros, bem como a definição dos cargos da diretoria da entidade, a data atual e assinada pelos associados e advogado. Este ato foi aprovado por unanimidade. Concluindo os trabalhos , a Presidente DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA determinou que eu, COSME COSTA DE SOUZA, AD-HOC, Secretário desta assembleia Geral Extraordinária lavrasse a presente Ata, para que surta os seus efeitos legais, que vai assinada por mim e os demais associados presentes a essa assembleia geral extraordinária.

Barreiras, 30 de Maio de 2017.

1º OFÍCIO

DIRETORIA EXECUTIVA:

Debora Vilacia C.P. Costa de Sousa

DÉBORA VILÁCIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA

Presidente desta Assembleia

CPF: 058.948.875-93

RG: 1385390492 SSP/DF

OFÍCIO

Cosme Costa de Souza

COSME COSTA DE SOUZA

Vice-presidente eleito e Secretário desta assembleia

CPF: 620.996.395-15

RG: 300212045 SSP/SP

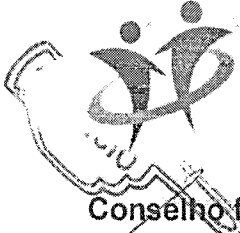
Campos
 Cartório de Títulos e Documentos
 e Ofício de Protesto Judicial
 Ruyton dos Anjos Souza dos Santos
 Escrivão Autorizado

1º OFÍCIO DE TÍTULOS DE BARREIRAS-BA
 RUA ALBERTO DOMERA, 574 - SENADO DONALDOES - BARREIRAS-BA - CEP: 47300-140 - FONE: (77) 3512-4761

RECONHECIMENTO
 Reconhecido por Senalmanca 0002 firma(s) de
 DEBORA VILACIA CAMPOS PAIVA COSTA DE SOUSA, COSME COSTA DE SOUSA
 Emol: R\$ 3,96 Taxa: R\$ 4,34 Total: R\$ 8,30
 Selos(s): 1294.AC256314 - 0 1294.AC256315 - 9
 Em Testemunho () da verdade
 BARREIRAS - BA 31/07/2017

Mariene Rosa da Silva - Tabelião Maria do Desterro Ferreira da Silva - Tabelião Substituta
 Maria do Soces Pereira Mota - Escrivão Autorizada Washington Ferreira da Silva - Escrivão Autorizado

Seio de Autenticadores
 Tribunal de Justiça do Estado de Bahia
 Ato Notarial ou de Registro
 1294.AC256314-0
 Consultar o processo eletrônico pelo endereço eletrônico
 Tribunal de Justiça do Estado de Bahia
 Ato Notarial ou de Registro
 1294.AC256315-9
 Consultar o selo em www.tjba.jus.br/dotnet/consultas



Conselho fiscal:

George Adriano Queiroz Chaves
GEORGE ADRIANO QUEIROZ CHAVES
CPF: 115.393.805-59
RG: 00414237216 SSP/BA

Felipe José de Santana
FELIPE JOSÉ DE SANTANA
CPF: 033.107.505-90
RG: 1410736830 SSP/BA

Adelio Novais de Oliveira
Adélio Novais de Oliveira
CPF: 905.937.665-04
RG: 0829459189 SSP/BA

Advogado:

Fabiano Fernandes Coelho
Fabiano Fernandes Coelho
Advogado
OAB/BA 39.976

1º OFÍCIO DE NOTARIAS DE BARREIRAS-BA
RUA ALBERTO COIMBRA, 674 - RENOVO BOMBALEIRO - BARREIRAS-BA - CEP: 47923-240 - FONE: (71) 3612-4761

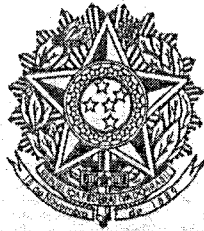
RECONHECIMENTO
Reconheço por Semelhança 0009 fl(s) de:
**GEORGE ADRIANO QUEIROZ CHAVES, FELIPE JOSÉ DE SÁ
ADELIO NOVAIS DE OLIVEIRA**
Emol: R\$ 5,94 Taxa: R\$ 8,61 Total: R\$ 14,55
Selo(s): 1294.AC256309-6 1294.AC256309-4 1294.AC256310-8
Em Testemunhal () da Verdade.

Mariene Rosa da Silva - Tabelião Maria do Desterro Ferreira da Silva - Tabelião Substituta
 Mayara dos Santos Pereira Malta - Escreva Autorizada Washington Ferreira da Silva - Escreva Autorizado

1294.AC256309-4
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
Consulte o site em www.tjba.jus.br/consultas/consultas

1294.AC256310-8
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
Consulte o site em www.tjba.jus.br/consultas/consultas

Acerto
Cartão de Habilitação e Compromissos
e Cód. de Press. de Art. 122
Haydee do Amaral Santos
Escritório nº 01/2017



CERTIDÃO DE ATO REGISTRADO

Cartório de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas
Comarca de Barreiras/BA

CERTIFICO e dou fé, que o presente título, foi Protocolado e Registrado conforme carimbo a seguir:

CARTÓRIO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

COMARCA DE BARREIRAS-BA

Maria Tereza Marianti Dias

BR 020 Km 00 Lot. Comércio Shopping Center Rio das Ondas Cep 47807-510

SALAS 36/37

Protocolo. 94.945 AV do Registro: 2.355

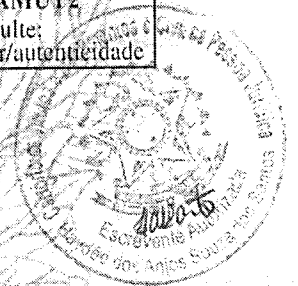
Livro: A-10P

Atos Praticados - Pessoa Jurídica

Barreiras - BA, 03 de agosto de 2017.

Haydée
Haydée dos Anjos Souza dos Santos - Escrevente Autorizada

Selo de Autenticidade
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
1291.AB011342-0
3XA0LAMUT2
Consulte:
www.tjba.jus.br/autenticidade



Natureza do Ato:

ATO Nº 23027 - Averbação.

DAJE Nº: 1291.002.007.082 - Valor: 326.12

Emolumentos R\$155.89; Tx. Fiscal R\$111.86 FECOMR\$47.94PGE R\$6.26Def. Pública R\$4.17

Barreiras - BA., 03 de Agosto de 2017.

Haydée

Haydée dos Anjos Souza dos Santos.
Escrevente Autorizada.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

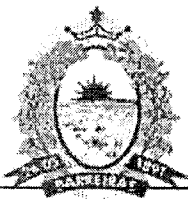
Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

		REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 21.140.068/0001-46 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL		DATA DE ABERTURA 10/12/2009
NOME EMPRESARIAL INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 94.30-8-00 - Atividades de associações de defesa de direitos sociais			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 94.93-6-00 - Atividades de organizações associativas ligadas à cultura e à arte 94.99-5-00 - Atividades associativas não especificadas anteriormente 96.09-2-99 - Outras atividades de serviços pessoais não especificadas anteriormente			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 399-9 - Associação Privada			
LOGRADOURO R PROFESSORA GUIOMAR PORTO	NÚMERO 505	COMPLEMENTO TERREO	
CEP 47.800-124	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BARREIRAS	UF BA
ENDEREÇO ELETRÔNICO IASSB.FINANCEIRO@GMAIL.COM		TELEFONE (77) 3611-3978	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 10/12/2009	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.
Emitido no dia 04/09/2017 às 13:52:03 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS - BA

CNPJ 13.654.405/0001-95

Secretaria Municipal da Fazenda

ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO

CGA

000015676

ANO

2017

O Prefeito Municipal de Barreiras - Estado da Bahia, no uso de suas atribuições legais que a lei lhe permite:

Licença a Firma **INSTITUTO ASSOCIACAO SOCIAL SENHOR DO BONFIM**

CPF/CNPJ Nº **21.140.068/0001-46**

Estabelecida à **RUA DR ABILIO FARIAS 296 EDF. DANIELLI SALA 401 CENTRO - BARREIRAS - BA**

Nesta cidade, para funcionamento do seu estabelecimento comercial, no ramos de:
94.30-8 Atividades de associações de defesa de direitos sociais

em horário normal.

Válido até **31/12/2017**

Observações:

Este Alvará de Licença deverá ser conservado em lugar bem visível, dentro do próprio estabelecimento.

Barreiras (BA), em 10 de janeiro de 2017.

Departamento de Receita e Fiscalização

Roberto da Silva Junior
10/01/2017