

PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES LTDA  
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 37.036.110/0001-13

Certidão nº: 14587857/2020

Expedição: 23/06/2020, às 11:47:19

Validade: 19/12/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **L A COMERCIO DE PRODUTOS E ACESSORIOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.036.110/0001-13**, **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.



**RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020**  
**HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE**  
**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020**  
**BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9**



|      |            |                          | TOTAIS                                  |          |        | R\$ 14.375,52 |
|------|------------|--------------------------|-----------------------------------------|----------|--------|---------------|
| ITEM | DATA       | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | HISTÓRICO                               | Nº / DOC | DOCTO  | DÉBITO        |
| 1    | 03/08/2020 | Material de Limpeza      | MONTEIRO COM ATC DE MAT HOSPITALAR LTDA | NF 116   | 107353 | R\$ 5.715,52  |
| 2    | 03/08/2020 | Material de Limpeza      | MONTEIRO COM ATC DE MAT HOSPITALAR LTDA | NF 122   | 109372 | R\$ 8.660,00  |

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3790 / 003 / 00001253-9         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 27.324.279/0001-15              |

|                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 077 - BANCO INTER S/A - 00416968      |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                   |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00005577656-6                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | MONTEIRO COM. ATAC.DE MAT. HOSP. LTDA |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 36.152.826/0001-13                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 5.715,52                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores        |
| <b>Identificação da operação:</b> | NF 116                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 03/08/2020 14:01:12 |
|---------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00107353         |
| <b>Chave de segurança:</b> | WK4065GFMZXPJP19 |

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

Bx

000552

SANTO AMARO - 10177

|                                                                                                                                  |                                         |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MONTEIRO COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO |                                         | Nº 000.000.116 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MONTEIRO COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA</b><br><br>RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 - LOJA - CENTRO, Itanagra, BA - CEP: 48290000 - Fone/Fax: 7199236580 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.116<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2920 0736 1528 2600 0113 5500 1000 0001 1610 0064 0018<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>129201310849027 - 15/07/2020 03:38 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br>VENDA DE MERCADORIA                                                                                                                                   |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>164957183                                                                                                                                               | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.                                                                                                      | CNPJ / CPF<br>36.152.826/0001-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                                                          |                                        |                                |                                     |
|----------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                            |                                        |                                |                                     |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM |                                        | CNPJ/CPF<br>27.324.279/0001-15 | DATA DA EMISSÃO<br>15/07/2020       |
| ENDEREÇO<br>AVENIDA TANCREDO NEVES, 620 - EDIF. MUNDO    | BAIRRO/DISTRITO<br>CAMINHO DAS ARVORES | CEP<br>41820-020               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>15/07/2020 |
| MUNICÍPIO<br>Salvador                                    | FONE/FAX<br>7130340103                 | UF<br>BA                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>03:18      |

|               |
|---------------|
| <b>FATURA</b> |
|               |

|                                 |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
|---------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| <b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>       |                         |                                    |                                    |                                      |                                 |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br>0,00 | VALOR DO ICMS<br>0,00   | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br>0,00 | VALOR DO ICMS ST<br>0,00           | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br>5.715,52 |                                 |
| VALOR DO FRETE<br>0,00          | VALOR DO SEGURO<br>0,00 | DESCONTO<br>0,00                   | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS<br>0,00 | VALOR DO IPI<br>0,00                 | VALOR TOTAL DA NOTA<br>5.715,52 |

|                                            |                                  |             |                  |            |                    |
|--------------------------------------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| <b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> |                                  |             |                  |            |                    |
| RAZÃO SOCIAL                               | FRETE POR CONTA<br>9 - Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF         | CNPJ/CPF           |
| ENDEREÇO                                   | MUNICÍPIO                        |             |                  | UF         | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE                                 | ESPECIE                          | 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 |
| 057                      | DESINFETANTE - 5 LITROS                        | 38089419 | 0102 | 5102 | UN    | 10,0000 | 19,9500    | 199,50     |         |           |          |            |           |
| 055                      | LIMPADOR GELATINOSO - 5 LITROS                 | 34021190 | 0102 | 5102 | UN    | 10,0000 | 38,9800    | 389,80     |         |           |          |            |           |
| 053                      | DESINFETANTE HIPOCLORITO DE SÓDIO - 5 LITROS   | 28289011 | 0102 | 5102 | UN    | 10,0000 | 11,5800    | 115,80     |         |           |          |            |           |
| 054                      | DETERGENTE LAVA LOUÇA - 5 LITROS               | 34021190 | 0102 | 5102 | UN    | 16,0000 | 16,2700    | 260,32     |         |           |          |            |           |
| 061                      | SABÃO EM PÓ - PACOTE COM 24 UNIDADES           | 34012090 | 0102 | 5102 | PCT   | 4,0000  | 90,0000    | 360,00     |         |           |          |            |           |
| 060                      | PAPEL TOALIA BOBINA - FARDOS COM 4 UNIDADES    | 48182000 | 0102 | 5102 | FAR   | 60,0000 | 38,4200    | 2.305,20   |         |           |          |            |           |
| 059                      | PAPEL HIGIENICO NEUTRO - FARDOS COM 8 UNIDADES | 48181000 | 0102 | 5102 | FAR   | 20,0000 | 37,2000    | 744,00     |         |           |          |            |           |
| 056                      | LIMPADOR MULTIUSO - 5 LITROS                   | 34021190 | 0102 | 5102 | UN    | 8,0000  | 34,9000    | 279,20     |         |           |          |            |           |
| 058                      | SABONETE LÍQUIDO - 5 LITROS                    | 34013000 | 0102 | 5102 | UN    | 6,0000  | 26,9500    | 161,70     |         |           |          |            |           |
| 021                      | COBERTURA PARA OBITO                           | 39232190 | 0102 | 5102 | LND   | 30,0000 | 30,0000    | 900,00     |         |           |          |            |           |

LANÇADO

|                                                                                                                             |                          |                          |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| <b>CÁLCULO DO ISSQN</b>                                                                                                     |                          |                          |                |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00012491400120                                                                                       | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| <b>DADOS ADICIONAIS</b>                                                                                                     |                          |                          |                |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DADOS BANCÁRIOS: 077 - BANCO INTERMEDIUM S/A / AG: 0001 / C / C: 5577656-6 <b>SANTO AMARO</b> |                          | RESERVADO AO FISCO       |                |



**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: MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 36.152.826/0001-13**

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 19:38:27 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2021.

Código de controle da certidão: **8EEB.32FB.D71A.FB60**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 30/07/2020 13:03

## 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: 20202180080

|                                                  |                    |
|--------------------------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                     |                    |
| MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITA |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                               | CNPJ               |
| 164.957.183                                      | 36.152.826/0001-13 |

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 30/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTE 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 DE ITANAGRA**

ITANAGRA - BAHIA

TRIBUTOS

Certidão Nº: 00000002

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

|                        |                                            |
|------------------------|--------------------------------------------|
| Contribuinte:          | MONTEIRO C. A. DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA |
| Endereço:              | RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 CENTRO   |
| Complemento:           | LOJA                                       |
| Cidade/UF:             | ITANAGRA - BA                              |
| CPF/CNPJ:              | 36152826000113                             |
| Inscrição Estadual/RG: | 29204703209                                |
| Inscrição Municipal:   | 00012494100120                             |

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 e inscrições em dívida ativa do Município, administrados pela Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Fazenda Municipal.

GERADA EM: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

EMITIDA EM: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

VÁLIDA ATÉ: 05/08/2020

CHAVE DE VALIDAÇÃO: qchtdZ8d

Verifique a autenticidade dessa certidão acessando o portal: <http://www.keepinformatica.com.br/portal/web/itanagra.autentica-cnd>

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Inscrição:** 36.152.826/0001-13

**Razão Social:** MONTEIRO COMERCIO ATACADO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R LUIZ GONZAGA 124755 LOJA / CENTRO / ITANAGRA / BA / 48290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

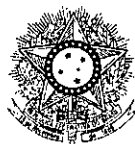
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/07/2020 a 11/08/2020

**Certificação Número:** 2020071309414890621287

Informação obtida em 30/07/2020 13:06:20

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

CNPJ: 36.152.826/0001-13

Certidão nº: 4454860/2020

Expedição: 12/02/2020, às 16:53:44

Validade: 09/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **36.152.826/0001-13**, **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB ([www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)).

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.

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                        |                                 |
|------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>    | TED para terceiros              |
| <b>Conta origem:</b>   | 3790 / 003 / 00001253-9         |
| <b>Tipo de conta:</b>  | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b> | JURÍDICA                        |
| <b>Nome:</b>           | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| <b>CPF/CNPJ:</b>       | 27.324.279/0001-15              |

|                                   |                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 077 - BANCO INTER S/A - 00416968      |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                   |
| <b>Conta destino:</b>             | 0001 / 00005577656-6                  |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                              |
| <b>Nome:</b>                      | MONTEIRO COM. ATAC.DE MAT. HOSP. LTDA |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 36.152.826/0001-13                    |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 8.660,00                          |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                             |
| <b>Finalidade:</b>                | 05 - Pagamento de Fornecedores        |
| <b>Identificação da operação:</b> | NF 122                                |
| <b>Histórico:</b>                 |                                       |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 03/08/2020 14:01:44 |
|---------------------------------|---------------------|

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00109372        |
| <b>Chave de segurança:</b> | X5ZTG19KTSMWK7J |

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

BX  
11797

SANTO AMARO - 10178

000559

|                                                                                                                                  |                                         |                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|
| RECEBEMOS DE MONTEIRO COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO |                                         | Nº 000.000.122 |
| DATA DE RECEBIMENTO                                                                                                              | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1       |

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>MONTEIRO COMÉRCIO<br/>ATACADISTA DE MATERIAL<br/>HOSPITALAR LTDA</b><br><br>RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 - LOJA - CENTRO,<br>Itanagra, BA - CEP: 48290000 - Fone/Fax: 7199236580 | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota<br>Fiscal Eletrônica<br>0 - Entrada<br>1 - Saída<br>Nº 000.000.122<br>SÉRIE: 1<br>Página 1 de 1 | <b>CONTROLE DO FISCO</b><br><br>CHAVE DE ACESSO<br>2920 0736 1528 2600 0113 5500 1000 0001 2210 0000 9293<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da<br>NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site<br>da Sefaz Autorizadora<br><br>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br>129200311215591 - 20/07/2020 09:01 |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>164957183                                                                                                                                                          | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB                                                                                                          | CNPJ / CPF<br>36.152.826/0001-13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                                                 |                                               |                                |                                     |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>                                   |                                               | CNPJ/CPF<br>27.324.279/0001-15 | DATA DE EMISSÃO<br>20/07/2020       |
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br><b>ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO - ASM</b> |                                               | CEP<br>41820-020               | DATA DE ENTRADA/SAÍDA<br>20/07/2020 |
| ENDEREÇO<br><b>AVENIDA TANCREDO NEVES, 620 - EDIF. MUNDO</b>    | BAIRRO/DISTRITO<br><b>CAMINHO DAS ARVORES</b> | UF<br>BA                       | HORA DE ENTRADA/SAÍDA<br>08:54      |
| MUNICÍPIO<br>Salvador                                           | FONE/FAX<br>7130340103                        | INSCRIÇÃO ESTADUAL             |                                     |

**FATURA****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 | 8.660,00 |
| 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      | 8.660,00 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|              |                                  |             |                  |            |                    |
|--------------|----------------------------------|-------------|------------------|------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA<br>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.    | VL.R. UNIT. | VL.R. TOTAL | BC ICMS | VL.R. ICMS | VL.R. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|--------|-------------------------------|----------|------|------|------|---------|-------------|-------------|---------|------------|-----------|------------|-----------|
| 062    | TOALIEIRO PAPEL TOALIA BOBINA | 84798999 | 0102 | 5102 | UN   | 40,0000 | 201,5000    | 8.060,00    |         |            |           |            |           |
| 063    | DISPENSADOR PAPEL HIGIENICO   | 39229000 | 0102 | 5102 | UN   | 10,0000 | 60,0000     | 600,00      |         |            |           |            |           |

LAPC 79

**CÁLCULO DO ISSQN**

|                                       |                          |                          |                |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL<br>00012491400120 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

**DADOS ADICIONAIS**

|                                                                                                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES<br>DADOS BANCÁRIOS : 077 - BANCO INTERMEDIUM S/A / AG: 0001 /<br>C/C: 5577656-6 <b>SANTO AMARO</b> | RESERVADO AO FISCO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|



**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: MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA**  
**CNPJ: 36.152.826/0001-13**

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 19:38:27 do dia 14/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 10/01/2021.

Código de controle da certidão: **8EEB.32FB.D71A.FB60**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 30/07/2020 13:03

## 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: 20202180080

|                                                  |                    |
|--------------------------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                                     |                    |
| MONTEIRO COMERCIO ATACADISTA DE MATERIAL HOSPITA |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL                               | CNPJ               |
| 164.957.183                                      | 36.152.826/0001-13 |

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 30/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANAGRA**

ITANAGRA - BAHIA

TRIBUTOS

Certidão Nº: 00000002

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS**

|                        |                                            |
|------------------------|--------------------------------------------|
| Contribuinte:          | MONTEIRO C. A. DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA |
| Endereço:              | RUA LUIZ GONZAGA DE LEMOS, 124755 CENTRO   |
| Complemento:           | LOJA                                       |
| Cidade/UF:             | ITANAGRA - BA                              |
| CPF/CNPJ:              | 36152826000113                             |
| Inscrição Estadual/RG: | 29204703209                                |
| Inscrição Municipal:   | 00012494100120                             |

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal 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 e inscrições em dívida ativa do Município, administrados pela Fazenda Municipal.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Fazenda Municipal.

GERADA EM: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

EMITIDA EM: 07/05/2020 18:10:39 horário de Brasília

VÁLIDA ATÉ: 05/08/2020

CHAVE DE VALIDAÇÃO: qchtdZ8d

Verifique a autenticidade dessa certidão acessando o portal: <http://www.keepinformatica.com.br/portal/web/itanagra.autentica-cnd>

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Inscrição:** 36.152.826/0001-13

**Razão Social:** MONTEIRO COMERCIO ATACADO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA

**Endereço:** R LUIZ GONZAGA 124755 LOJA / CENTRO / ITANAGRA / BA / 48290-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

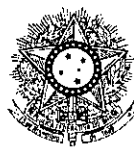
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 13/07/2020 a 11/08/2020

**Certificação Número:** 2020071309414890621287

Informação obtida em 30/07/2020 13:06:20

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

CNPJ: 36.152.826/0001-13

Certidão nº: 4454860/2020

Expedição: 12/02/2020, às 16:53:44

Validade: 09/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **36.152.826/0001-13**, **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.

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB ([www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)).

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.

000565



RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020  
HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE  
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020  
BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9



|      |            |                          | TOTAIS                          |          |       | R\$ 2.861,80 |
|------|------------|--------------------------|---------------------------------|----------|-------|--------------|
| ITEM | DATA       | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA | HISTÓRICO                       | NF / DOC | DOCTO | DÉBITO       |
| 10   | 05/08/2020 | Assessoria Médica PJ     | TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI | NF 17    | 51341 | R\$ 2.861,80 |



000566

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

Via Internet Banking CAIXA

|                       |                                 |
|-----------------------|---------------------------------|
| <b>Emitente:</b>      | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| <b>Conta origem:</b>  | 3790 / 003 / 00001253-9         |
| <b>Conta destino:</b> | 3790 / 003 / 00001200-8         |

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome destinatário:</b>         | TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 2.861,80                    |
| <b>Identificação da operação:</b> | NF 017                          |

|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>        | 05/08/2020          |
| <b>Data/hora da operação:</b> | 05/08/2020 12:45:18 |

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| <b>Código da operação:</b> | 96606024 |
|----------------------------|----------|

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

Bx  
JJ893

**PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:  
00000017Data e Hora de Emissão:  
03/08/2020 10:28:11Código de Verificação:  
BUGY-PIVV**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

34.770.645/0001-25

Nome/Razão Social:

TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI

Endereço:

Ave Tancredo Neves 620 , EDIF MUNDO - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA

E-mail:

genivaldo.juridico@gmail.com

Inscrição Municipal:

706.939/001-62

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social:

ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASS

CPF/CNPJ:

27.324.279/0001-15

Endereço:

Ave Tancredo Neves 620 , EDIF MUNDO PLAZA CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020/BA

E-mail:

ASAUEM@OUTLOOK.COM

Inscrição Municipal:

594.628/001-25

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Assessoria nas contas medicas de Santo Amaro - 08/2020

Caixa Economia Federal - 104

TRI APOIO ADMINISTRATIVO

Ag: 3790

Op: 003

C/c: 1200-8

CNPJ: 34.770.645/0001-25

LANG 200

Vencimento: 05/08/2020

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.940,00**

CNAE:

8211300 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo

Item da Lista de Serviços:

01703 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa

| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Credito Nota Salvador (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|-----------------------------|
| 0,00                           | 2.940,00              | 2,56%        | 75,20              | 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               | 0,00           | 0,00             | 0,00                   | 2.861,80            |

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- O ISS desta Nota Salvador será RETIDO pelo Tomador de Serviço que deverá recolher através da Guia de Nota Salvador
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)
- Esta Nota Salvador está enquadrada na Regra de Responsabilidade Tributária no. 15 - HOSPITAIS E CLINICAS



**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: TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI**  
**CNPJ: 34.770.645/0001-25**

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 14:21:22 do dia 01/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 28/11/2020.

Código de controle da certidão: **9EB7.80E1.C7A6.B007**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão N°: 20202210679

|                                                                     |                                   |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |                                   |
| <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>                                           | <b>CNPJ</b><br>34.770.645/0001-25 |

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 03/08/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETÓRIAS 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.



## 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: 706.939/001-62**  
**CNPJ: 34.770.645/0001-25**

Contribuinte: TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI  
Endereço: Avenida Tancredo Neves, Nº 620  
EDIFICIO MUNDO PLAZA SALA 1020  
CAMINHO DAS ÁRVORES  
41.820-020

Certifico que a inscrição acima está em situação regular, até a presente data, ressaltando 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 10:07:07 horas do dia 03/08/2020.  
Válida até dia 01/11/2020.

Código de controle da certidão: **F62A.C80E.EBE8.22D9.093F.FCF3.6410.DA10**

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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Inscrição:** 34.770.645/0001-25

**Razão Social:** TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI

**Endereço:** AV TANCREDO NEVES 620 SALA 2524 / CAMINHO DAS ARVORES /  
SALVADOR / BA / 41820-020

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:** 01/08/2020 a 30/08/2020

**Certificação Número:** 2020080104275312049435

Informação obtida em 03/08/2020 10:12:24

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



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 34.770.645/0001-25  
Certidão nº: 17867041/2020  
Expedição: 03/08/2020, às 10:09:37  
Validade: 29/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que TRI APOIO ADMINISTRATIVO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 34.770.645/0001-25, **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.

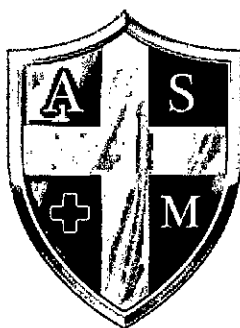
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



# RATEIO

ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020

Planejamento, Execução, Gestão e Acompanhamento das Ações e Serviços Assistenciais e de Vigilância em Saúde em face a Pandemia de Covid-19 no Hospital Nossa Senhora da Natividade e no Hospital Municipal Edival Carlos Barreto de Santo Amaro

**ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO**

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores,  
Edifício Empresarial Mundo Plaza, salas 2701/2705  
CEP 41.820-020 - Salvador/BA  
71 3034.0103 | [asaudem@outlook.com](mailto:asaudem@outlook.com)



000574

**Autorização de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

|                             |                                 |
|-----------------------------|---------------------------------|
| <b>Tipo de TED:</b>         | Mesma titularidade              |
| <b>Conta origem:</b>        | 3790 / 003 / 00001253-9         |
| <b>Tipo de conta:</b>       | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Tipo de pessoa:</b>      | JURÍDICA                        |
| <b>Nome 1º titular:</b>     | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| <b>CPF/CNPJ 1º titular:</b> | 27.324.279/0001-15              |

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 237 - BRADESCO - 060746948      |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente             |
| <b>Conta destino:</b>             | 1425 / 110451-9                 |
| <b>Tipo de pessoa destino:</b>    | JURÍDICA                        |
| <b>Nome destino:</b>              | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| <b>CPF/CNPJ destino:</b>          | 27.324.279/0001-15              |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 15.000,00                   |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 10,00                       |
| <b>Identificação da operação:</b> | RATEIO PARCIA SEDE 082020       |
| <b>Histórico:</b>                 |                                 |

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| <b>Data / Hora da autorização:</b> | 07/08/2020 11:07:24 |
|------------------------------------|---------------------|

|                            |          |
|----------------------------|----------|
| <b>Código da operação:</b> | 13392930 |
|----------------------------|----------|

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



**RELATÓRIO ANALÍTICO DE DESPESAS - AGOSTO - 2020**  
**HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETO E HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE**  
**CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 001/2020 - PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020**  
**BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - AGÊNCIA : 3790 C/C. n° 1253-9**



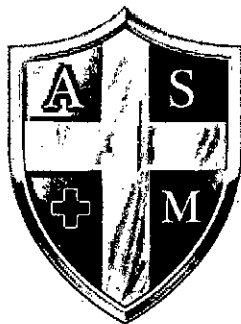
| ITEM | DATA       | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA         | TOTAIS           |              | DEBITO | R\$ 1.510,00 |
|------|------------|----------------------------------|------------------|--------------|--------|--------------|
|      |            |                                  | INTERNO          | OUTRO        |        |              |
| 3    | 03/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 107353 | R\$ 10,00    |
| 4    | 03/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 109372 | R\$ 10,00    |
| 7    | 04/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 145541 | R\$ 10,00    |
| 8    | 04/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 161361 | R\$ 10,00    |
| 11   | 05/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 188886 | R\$ 10,00    |
| 13   | 06/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 126186 | R\$ 10,00    |
| 129  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 100220 | R\$ 10,00    |
| 130  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 101547 | R\$ 10,00    |
| 131  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 102932 | R\$ 10,00    |
| 132  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 104073 | R\$ 10,00    |
| 133  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 105154 | R\$ 10,00    |
| 134  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 114250 | R\$ 10,00    |
| 135  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 115678 | R\$ 10,00    |
| 136  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 116983 | R\$ 10,00    |
| 137  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 117994 | R\$ 10,00    |
| 138  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 119210 | R\$ 10,00    |
| 139  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 123051 | R\$ 10,00    |
| 140  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 123783 | R\$ 10,00    |
| 141  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 124227 | R\$ 10,00    |
| 142  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 124976 | R\$ 10,00    |
| 143  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 125132 | R\$ 10,00    |
| 144  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 125353 | R\$ 10,00    |
| 145  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 126237 | R\$ 10,00    |
| 146  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 126482 | R\$ 10,00    |
| 147  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 126840 | R\$ 10,00    |
| 148  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 127368 | R\$ 10,00    |
| 149  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 127542 | R\$ 10,00    |
| 150  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 127697 | R\$ 10,00    |
| 151  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 128077 | R\$ 10,00    |
| 152  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 128605 | R\$ 10,00    |
| 153  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 129274 | R\$ 10,00    |
| 154  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 131056 | R\$ 10,00    |
| 155  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 131241 | R\$ 10,00    |
| 156  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 134133 | R\$ 10,00    |
| 157  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 135133 | R\$ 10,00    |
| 158  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 135985 | R\$ 10,00    |
| 159  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 137889 | R\$ 10,00    |
| 160  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 142715 | R\$ 10,00    |
| 161  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 144136 | R\$ 10,00    |
| 162  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 145499 | R\$ 10,00    |
| 163  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 146732 | R\$ 10,00    |
| 164  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 147268 | R\$ 10,00    |
| 165  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 149329 | R\$ 10,00    |
| 166  | 07/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 150478 | R\$ 10,00    |

[illegible]

000577

[illegible]

|     |            |                                  |                  |              |        |     |       |
|-----|------------|----------------------------------|------------------|--------------|--------|-----|-------|
| 334 | 25/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 158689 | R\$ | 10,00 |
| 335 | 25/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 161469 | R\$ | 10,00 |
| 336 | 25/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 162847 | R\$ | 10,00 |
| 340 | 27/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 186669 | R\$ | 10,00 |
| 341 | 27/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 187486 | R\$ | 10,00 |
| 344 | 28/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 140687 | R\$ | 10,00 |
| 345 | 28/08/2020 | Despesas Financeiras e Bancárias | DOC/TED INTERNET | DÉBITO CONTA | 153341 | R\$ | 10,00 |



000579

# REGULARIDADE E CERTIFICADOS

ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 114/2020

Planejamento, Execução, Gestão e Acompanhamento das Ações e Serviços Assistenciais e de Vigilância em Saúde em face a Pandemia de Covid-19 no Hospital Nossa Senhora da Natividade e no Hospital Municipal Edival Carlos Barreto de Santo Amaro

**ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO**

Av. Tancredo Neves, 620 - Caminho das Árvores,  
Edifício Empresarial Mundo Plaza, salas 2701/2705  
CEP 41.820-020 - Salvador/BA  
71 3034.0103 | [asaudem@outlook.com](mailto:asaudem@outlook.com)



000580

**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador**  
**Secretaria Municipal da Fazenda**  
**Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC**  
**PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa**  
**Certidão Positiva de Débitos Mobiliários com Efeito de Negativa**  
**Inscrição Municipal: 594628/001-25**  
**CNPJ: 27324279/0001-15**

**Contribuinte:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

**Endereço:** Avenida Tancredo Neves, Nº 620 , CAMINHO DAS ÁRVORES

**Número da Certidão:** 6.832.773

Certifico que a inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, resalvando o direito da Prefeitura Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/06.

| Exercício                                                               | Localização | Tributo | Tipo de Documento | Documento | Situação | Total Cotas | Total Cotas a Vencer | Total Cotas Atraso | Total Cotas Residuo |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------|---------|-------------------|-----------|----------|-------------|----------------------|--------------------|---------------------|
| Situação de Autos e Notificações                                        |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |
| Tipo                                                                    |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |
| Número do DOC                                                           |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |
| Programação                                                             |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |
| Situação                                                                |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |
| Contribuinte em situação regular no parcelamento de débitos do PPI/PAD. |             |         |                   |           |          |             |                      |                    |                     |

Emissão autorizada à: 14:24:17 horas do dia 13/10/2020

Válida até dia 12/11/2020

Código de controle da certidão: 16A8FF3BEE2C0C26582052E79AB0B86A

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>), através do código de controle da certidão acima



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 24/09/2020 10:17

## 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: 20202745565

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                  |                    |
| ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL            | CNPJ               |
|                               | 27.324.279/0001-15 |

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 24/09/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



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

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

**Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM**  
**CNPJ: 27.324.279/0001-15**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 08:00:55 do dia 27/01/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 25/07/2020.

Código de controle da certidão: **DE66.652B.5D25.8154**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

**Relação das certidões emitidas por data de emissão**

CNPJ: 27.324.279/0001-15 - ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

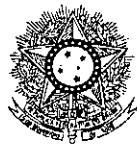
Período: 25/01/2020 a 27/01/2020

| Código de controle  | Tipo                             | Data-Hora emissão   | Data de validade | Situação                         | Informações complementares | Segunda via                      |
|---------------------|----------------------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| DE66.652B.5D25.8154 | Positiva com efeitos de negativa | 27/01/2020 08:00:55 | 25/07/2020       | Válida Prorrogada até 22/11/2020 |                            | (/Servicos/certidaointernet/Pj/  |
| 0405.C299.8AF8.8B27 | Positiva com efeitos de negativa | 25/01/2020 11:04:44 | 23/07/2020       | Válida Prorrogada até 20/11/2020 |                            | (/Servicos/certidaointernet/Pj/C |

◀ ◀ 1 ▶ ▶

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Nova consulta (/Servicos/certidaointernet/Pj/Consultar)



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.324.279/0001-15  
Certidão n°: 16817958/2020  
Expedição: 23/07/2020, às 12:13:35  
Validade: 18/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 27.324.279/0001-15, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

[Voltar](#)[Imprimir](#)**Certificado de Regularidade do  
FGTS - CRF**

**Inscrição:** 27.324.279/0001-15  
**Razão Social:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO  
**Endereço:** AV TANCREDO NEVES 620 SL 801 E 802 / CAMINHO DAS ARVORES / SALVADOR /  
BA / 41820-020

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:** 30/09/2020 a 29/10/2020

**Certificação Número:** 2020093006043933433770

Informação obtida em 13/10/2020 14:14:02

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO**  
Secretaria Municipal de Saúde

**Folha de Informação de Processo**

Processo Administrativo n.º 270 /2020

Folha n.º \_\_\_\_

**À Controladoria Geral do Município**

Prezado Senhor  
Robério Reis  
Controlador

Prezado Senhor,

Encaminho os autos para apreciação, análise de conformidade técnica e emissão de parecer opinativo acerca da prestação de contas do período de 24 a 31 de julho de 2020 e do período de 01 a 31 de agosto de 2020 apresentada pela Associação Saúde em Movimento (ASM), anexo.

Santo Amaro, 25 de setembro de 2020.

---

**Holmes Rocha dos Santos Filho**  
Secretário  
Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Relação de Pagamentos Orçamentários

De 01/08/2020 à 31/08/2020

| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Proc. | Emp. | Data Emp.  | Dotação               | Lic. | Contrato | Credor                                                 | Conta Bancária                                | Pago Bruto | Retido | Pago Liquido |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|------------|-----------------------|------|----------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------|--------|--------------|
| 06/08/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1504  | 1013 | 24/04/2020 | 2052-33504300/0114000 |      |          | 27.324.279/0001-15 ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM | 6240337 FMS-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB | 300.000,00 | 0,00   | 300.000,00   |
| <b>Histórico:</b> PAGAMENTO REFERENTE TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020 E NF Nº 261, ANEXO.          |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               |            |        |              |
| Soma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               | 300.000,00 | 0,00   | 300.000,00   |
| 21/08/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1623  | 1143 | 03/08/2020 | 2052-33504300/0214000 |      |          | 27.324.279/0001-15 ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM | 6240337 FMS-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB | 300.000,00 | 0,00   | 300.000,00   |
| <b>Histórico:</b> PAGAMENTO REFERENTE TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO. CONFORME NF Nº 269, ANEXO. |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               |            |        |              |
| Soma:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               | 300.000,00 | 0,00   | 300.000,00   |
| Total Geral:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               | 600.000,00 | 0,00   | 600.000,00   |
| Qtd de Pagamentos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |      |            |                       |      |          |                                                        |                                               | 2          |        |              |

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

DURVALINA DA C. M. ROSA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO Mat.34

THIAGO AUGUSTO SANTOS  
CONTADOR CRC.041963/0-7

## :: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato:

GOVCONTA CAIXA

GovConta CAIXA:

73600007

Conta Referência:

0073/006/00624033-7

Nome:

BA 292860 FMS CT SUSCUSTEIOSUS

Período:

de: 01/08/2020 até: 31/08/2020

| Data Mov   | Nr. Doc. | Histórico          | Valor (R\$) | Saldo (R\$) |
|------------|----------|--------------------|-------------|-------------|
| 01/08/2020 | -        | SALDO ANTERIOR     |             | 0,00        |
| 04/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 284.395,80C | 284.395,80C |
| 04/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 37.335,30C  | 321.731,10C |
| 04/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 30.105,00C  | 351.836,10C |
| 04/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 473.407,18C | 825.243,28C |
| 04/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 151.200,00C | 976.443,28C |
| 04/08/2020 | 041059   | ENVIO TEV          | 250,80D     | 976.192,48C |
| 04/08/2020 | 041059   | ENVIO TEV          | 336,07D     | 975.856,41C |
| 04/08/2020 | 178003   | ENVIO TED          | 37.402,56D  | 938.453,85C |
| 04/08/2020 | 181349   | ENVIO TED          | 29.475,35D  | 908.978,50C |
| 04/08/2020 | 181410   | ENVIO TED          | 344.668,89D | 564.309,61C |
| 04/08/2020 | 183230   | ENVIO TED          | 205.203,28D | 359.106,33C |
| 04/08/2020 | 186410   | ENVIO TED          | 271.280,51D | 87.825,82C  |
| 04/08/2020 | 192212   | ENVIO TED          | 723,30D     | 87.102,52C  |
| 04/08/2020 | 178003   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.092,52C  |
| 04/08/2020 | 181349   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.082,52C  |
| 04/08/2020 | 181410   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.072,52C  |
| 04/08/2020 | 183230   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.062,52C  |
| 04/08/2020 | 186410   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.052,52C  |
| 04/08/2020 | 192212   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 87.042,52C  |
| 04/08/2020 | 990001   | APL AUTOM          | 87.042,52D  | 0,00        |
| 05/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 7.500,00C   | 7.500,00C   |
| 05/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 29.784,21C  | 37.284,21C  |
| 05/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 26.250,00C  | 63.534,21C  |
| 05/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 34.580,00C  | 98.114,21C  |
| 05/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 29.784,21C  | 127.898,42C |
| 05/08/2020 | 139295   | ENVIO TED          | 386,00D     | 127.512,42C |
| 05/08/2020 | 139295   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 127.502,42C |
| 05/08/2020 | 990001   | APL AUTOM          | 127.502,42D | 0,00        |
| 06/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 203.160,00C | 203.160,00C |
| 06/08/2020 | 000001   | CRED TED           | 1.820,00C   | 204.980,00C |
| 06/08/2020 | 061529   | ENVIO TEV          | 300.000,00D | 95.020,00D  |
| 06/08/2020 | 727220   | RESG AUTOM         | 95.020,00C  | 0,00        |
| 07/08/2020 | 776283   | PAG BOLETO         | 438,52D     | 438,52D     |
| 07/08/2020 | 071023   | ENVIO TEV          | 1.661,98D   | 2.100,50D   |
| 07/08/2020 | 174822   | ENVIO TED          | 1.966,65D   | 4.067,15D   |
| 07/08/2020 | 176795   | ENVIO TED          | 2.884,00D   | 6.951,15D   |
| 07/08/2020 | 179157   | ENVIO TED          | 44.000,00D  | 50.951,15D  |
| 07/08/2020 | 180472   | ENVIO TED          | 179,10D     | 51.130,25D  |
| 07/08/2020 | 183128   | ENVIO TED          | 3.882,06D   | 55.012,31D  |
| 07/08/2020 | 185634   | ENVIO TED          | 943,30D     | 55.955,61D  |
| 07/08/2020 | 174822   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 55.965,61D  |
| 07/08/2020 | 176795   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 55.975,61D  |
| 07/08/2020 | 179157   | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 55.985,61D  |

|            |        |                    |             |             |
|------------|--------|--------------------|-------------|-------------|
| 07/08/2020 | 180472 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 55.995,61D  |
| 07/08/2020 | 183128 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 56.005,61D  |
| 07/08/2020 | 185634 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 56.015,61D  |
| 07/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 56.015,61C  | 0,00        |
| 10/08/2020 | 138134 | ENVIO TED          | 2.273,92D   | 2.273,92D   |
| 10/08/2020 | 139268 | ENVIO TED          | 454,78D     | 2.728,70D   |
| 10/08/2020 | 138134 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 2.738,70D   |
| 10/08/2020 | 139268 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 2.748,70D   |
| 10/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 2.748,70C   | 0,00        |
| 13/08/2020 | 000001 | CRED TED           | 227.786,00C | 227.786,00C |
| 13/08/2020 | 000001 | CRED TED           | 227.786,00C | 455.572,00C |
| 13/08/2020 | 000001 | CRED TED           | 227.786,00C | 683.358,00C |
| 13/08/2020 | 990001 | APL AUTOM          | 683.358,00D | 0,00        |
| 17/08/2020 | 000001 | CRED TED           | 8.250,00C   | 8.250,00C   |
| 17/08/2020 | 990001 | APL AUTOM          | 8.250,00D   | 0,00        |
| 18/08/2020 | 000001 | CRED TED           | 17.039,27C  | 17.039,27C  |
| 18/08/2020 | 190849 | ENVIO TED          | 182.344,00D | 165.304,73D |
| 18/08/2020 | 190849 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 165.314,73D |
| 18/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 165.314,73C | 0,00        |
| 19/08/2020 | 877873 | PAG GPS            | 31.072,11D  | 31.072,11D  |
| 19/08/2020 | 877911 | PAG GPS            | 20.092,97D  | 51.165,08D  |
| 19/08/2020 | 191207 | ENVIO TEV          | 14.053,92D  | 65.219,00D  |
| 19/08/2020 | 191207 | ENVIO TEV          | 15.172,00D  | 80.391,00D  |
| 19/08/2020 | 191207 | ENVIO TEV          | 12.160,00D  | 92.551,00D  |
| 19/08/2020 | 194731 | ENVIO TED          | 8.240,00D   | 100.791,00D |
| 19/08/2020 | 198296 | ENVIO TED          | 27.075,00D  | 127.866,00D |
| 19/08/2020 | 194731 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 127.876,00D |
| 19/08/2020 | 198296 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 127.886,00D |
| 19/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 127.886,00C | 0,00        |
| 20/08/2020 | 884044 | PAG GPS            | 10.878,07D  | 10.878,07D  |
| 20/08/2020 | 885458 | PAG GPS            | 50.190,30D  | 61.068,37D  |
| 20/08/2020 | 100653 | ENVIO TED          | 31.738,45D  | 92.806,82D  |
| 20/08/2020 | 201521 | ENVIO TEV          | 13.142,52D  | 105.949,34D |
| 20/08/2020 | 100653 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 105.959,34D |
| 20/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 105.959,34C | 0,00        |
| 21/08/2020 | 211503 | ENVIO TEV          | 300.000,00D | 300.000,00D |
| 21/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 300.000,00C | 0,00        |
| 25/08/2020 | 178834 | ENVIO TED          | 739,00D     | 739,00D     |
| 25/08/2020 | 179965 | ENVIO TED          | 1.425,00D   | 2.164,00D   |
| 25/08/2020 | 178834 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 2.174,00D   |
| 25/08/2020 | 179965 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 2.184,00D   |
| 25/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 2.184,00C   | 0,00        |
| 27/08/2020 | 270851 | CRED TEV           | 29.000,00C  | 29.000,00C  |
| 27/08/2020 | 128925 | ENVIO TED          | 101.156,98D | 72.156,98D  |
| 27/08/2020 | 128925 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 72.166,98D  |
| 27/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 72.166,98C  | 0,00        |
| 28/08/2020 | 115532 | ENVIO TED          | 160,00D     | 160,00D     |
| 28/08/2020 | 115532 | DOC/TED ELETRONICO | 10,00D      | 170,00D     |
| 28/08/2020 | 727220 | RESG AUTOM         | 170,00C     | 0,00        |
| 31/08/2020 | -      | SALDO FINAL        |             | 0,00        |



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

000590

|                                             |                                     |                                              |                       |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>SANTO AMARO, BA          | Código<br>0073                      | Operação<br>0055                             | Emissão<br>04/09/2020 |
| Fundo<br>CAIXA FIC PRATICO RENDA FIXA CURTO | CNPJ do Fundo<br>00.834.074/0001-23 | Início das Atividades do Fundo<br>02/10/1995 |                       |

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/07/2020 | Cota em: 31/08/2020 |
| 0,0072    | 0,1056    | 0,3312                  | 5,980539            | 5,980970            |

**Administradora**

|                                 |                                                       |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                        |                                |                                  |                    |                |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>BA 292860 FMS CT SUSCUSTEIOSUS | CPF/CNPJ<br>12.278.378/0001-30 | Conta Corrente<br>006.00624033-7 | Mês/Ano<br>08/2020 | Folha<br>01/02 |
| Análise do Perfil do Investidor        |                                | Data da Avaliação                |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas  |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 21.784,90C   | 3.642,631243   |
| Aplicações                 | 906.152,94C  | 151.511,292616 |
| Resgates                   | 927.465,36D  | 155.072,414920 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 15,02C       |                |
| IRRF                       | 0,00         |                |
| IOF                        | 0,00         |                |
| Taxa de Saída              | 0,00         |                |
| Saldo Bruto*               | 487,50C      | 81,508940      |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |                |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$   | Qtde de Cotas  |
|---------|-----------|-------------|----------------|
| 04 / 08 | APLICACAO | 87.042,52C  | 14.554,174271  |
| 05 / 08 | APLICACAO | 127.502,42C | 21.319,121969  |
| 06 / 08 | RESGATE   | 95.020,00D  | 15.887,686798  |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 07 / 08 | RESGATE   | 56.015,61D  | 9.365,989847   |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 10 / 08 | RESGATE   | 2.748,70D   | 459,590336     |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 13 / 08 | APLICACAO | 683.358,00C | 114.258,589399 |
| 17 / 08 | APLICACAO | 8.250,00C   | 1.379,406975   |
| 18 / 08 | RESGATE   | 165.314,73D | 27.640,697650  |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| / 08    | RESGATE   | 127.886,00D | 21.382,547186  |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 20 / 08 | RESGATE   | 105.959,34D | 17.716,369625  |
|         | IRRF      | 0,00        |                |
|         | IOF       | 0,00        |                |
| 21 / 08 | RESGATE   | 300.000,00D | 50.159,792251  |

**Dados de Tributação**

|                 |      |
|-----------------|------|
| Rendimento Base | IRRF |
| 0,00            | 0,00 |

**Informações ao Cotista**

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br>0800 726 0101                                                          | Endereço para Correspondência:<br>Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001                                                                               |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474                                                    | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefonos_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |                                                                                                                                                                 |



**Extrato Fundo de Investimento**  
Para simples verificação

000591

|                                    |                |                  |                       |
|------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|
| Nome da Agência<br>SANTO AMARO, BA | Código<br>0073 | Operação<br>0055 | Emissão<br>04/09/2020 |
|------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------|

|                                             |                                     |                                              |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|
| Fundo<br>CAIXA FIC PRATICO RENDA FIXA CURTO | CNPJ do Fundo<br>00.834.074/0001-23 | Início das Atividades do Fundo<br>02/10/1995 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------|

**Rentabilidade do Fundo**

|           |           |                         |                     |                     |
|-----------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------|
| No Mês(%) | No Ano(%) | Nos Últimos 12 Meses(%) | Cota em: 31/07/2020 | Cota em: 31/08/2020 |
| 0,0072    | 0,1056    | 0,3312                  | 5,980539            | 5,980970            |

**Administradora**

|                                 |                                                       |                                              |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nome<br>Caixa Econômica Federal | Endereço<br>SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF | CNPJ da Administradora<br>00.360.305/0001-04 |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------|

**Cliente**

|                                        |                                |                                  |                    |                |
|----------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------|----------------|
| Nome<br>BA 292860 FMS CT SUSCUSTEIOSUS | CPF/CNPJ<br>12.278.378/0001-30 | Conta Corrente<br>006.00624033-7 | Mês/Ano<br>08/2020 | Folha<br>02/02 |
| Análise do Perfil do Investidor        |                                | Data da Avaliação                |                    |                |

**Resumo da Movimentação**

| Histórico                  | Valor em R\$ | Qtde de Cotas  |
|----------------------------|--------------|----------------|
| Saldo Anterior             | 21.784,90C   | 3.642,631243   |
| Aplicações                 | 906.152,94C  | 151.511,292616 |
| Resgates                   | 927.465,36D  | 155.072,414920 |
| Rendimento Bruto no Mês    | 15,02C       |                |
| IRRF                       | 0,00         |                |
| IOF                        | 0,00         |                |
| Taxa de Saída              | 0,00         |                |
| Saldo Bruto*               | 487,50C      | 81,508940      |
| Resgate Bruto em Trânsito* | 0,00         |                |

(\*) Valor sujeito à tributação, conforme legislação em vigor

**Movimentação Detalhada**

| Data    | Histórico | Valor R\$  | Qtde de Cotas |
|---------|-----------|------------|---------------|
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 25 / 08 | RESGATE   | 2.184,00D  | 365,161597    |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 27 / 08 | RESGATE   | 72.166,98D | 12.066,155995 |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |
| 28 / 08 | RESGATE   | 170,00D    | 28,423629     |
|         | IRRF      | 0,00       |               |
|         | IOF       | 0,00       |               |

**Dados de Tributação**

**Rendimento Base**

**IRRF**

0,00

0,00

**Informações ao Cotista**

Consulte seu extrato de fundos exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA, de forma prática e segura, e beneficie-se de todas as vantagens que os serviços on-line lhe proporcionam. Fale com seu Gerente para solicitar a inibição do envio mensal do seu extrato pelos Correios. Além de reduzir suas despesas com impressão e postagem dos extratos, você contribui para preservação do meio-ambiente!

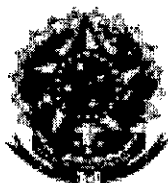
Prezado(a) Cotista, compareça à sua agência de relacionamento e cadastre ou atualize seu endereço de e-mail.

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

|                                                                                |                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SAC:<br>0800 726 0101                                                          | Endereço para Correspondência:<br>Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001                                                                               |
| Ouvidoria:<br>0800 725 7474                                                    | Endereço Eletrônico:<br><a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a> |
| Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a> |                                                                                                                                                                 |

## FUNDO SAUDE SANTO AMARO

AGOSTO/2020



## PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1504

DATA: 06/08/2020

CREDOR: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

DOTAÇÃO:

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 1319 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÃO: 2052 - AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAUDE

ELEMENTO DESPESA: 33504300 - Subvenções Sociais

FONTE RECURSO: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

BASE LEGAL: 14 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

Nº PROCESSO LIQUIDAÇÃO: 8

Nº EMPENHO: 1013

VALOR BRUTO: 300.000,00

VALOR DAS DEDUÇÕES: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 300.000,00

## PAGAMENTOS:

| BANCO                   | CONTA   | NOME                                          | DOC       | VALOR      |
|-------------------------|---------|-----------------------------------------------|-----------|------------|
| Caixa Econômica Federal | 6240337 | FMS-PISO DE ATENÇÃO<br>BÁSICA FIXO - PAB FIXO | 256198815 | 300.000,00 |

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967DURVALINA DA C. M. ROSA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO Mat.34



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Processo de Pagamento Orçamentário

000593

AGOSTO/2020

Processo Pagamento: 1504

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM CNPJ/CPF: 27324279000115  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES Cidade: Salvador UF: BA  
E-mail: maricontabil asm@hotmail.com Telefone: (71)3034-0103 RG:  
DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
Elemento:  
Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
Centro Custo: 600 COVID - 19

Licitação: Nº 001/2020 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

| EMPENHO | EMISSION   | SALDO ANTERIOR | VALOR      | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|------------|-------------|
| 1013    | 24/04/2020 | 300.000,00     | 300.000,00 | 0,00        |

HISTÓRICO DO EMPENHO

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO REFERENTE TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020 E NF Nº 261, ANEXO.

| Empenhos(Nº - Data) | Valor      |
|---------------------|------------|
| 1013/08/2020        | 300.000,00 |

| Retenção | Valor |
|----------|-------|
|----------|-------|

TREZENTOS MIL REAIS

|                |            |
|----------------|------------|
| Total Retido:  | 0,00       |
| Total Liquido: | 300.000,00 |

Data: 06/08/2020

Autorização de Débito: 256198815

Conta: 6240337 - FMS-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB FIXO

O processo foi pago conforme autorização

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

DURVALINA DA C. M. ROSA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO Mat.34



: Comprovantes

**Comprovante de Transferência de Valores**  
via GovConta Caixa

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| Emitente:     | BA 292860 FMS CT SUSCUSTEIOSUS |
| Conta Origem: | 0073/006/00624033-7            |

|                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| Conta Destino:             | 3790/003/00001253-9             |
| Nome do Destinatário:      | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| Valor:                     | R\$300.000,00                   |
| Identificação da Operação: | PAGT PRESTADOR MUN NF261        |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 06/08/2020 -15:29:13 |
| Data da Operação:   | 06/08/2020           |
| Código da Operação: | 256198815            |
| Chave de Segurança: | TMP3UE2XCFUM0NH0     |

|                     |  |
|---------------------|--|
| CPFs Autorizadores: |  |
| 923.702.845-87      |  |
| 784.031.465-15      |  |

**Operação realizada com sucesso.**

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



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

000595

AGOSTO/2020

Nota de Liquidação: 8

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES  
E-mail: maricontabil.asm@hotmail.com

CNPJ/CPF: 27324279000115  
Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Cidade: Salvador  
UF: BA  
Telefone: (71)3034-0103  
RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
Elemento:  
Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
Centro Custo: 600 COVID - 19

| EMPENHO | EMIÇÃO     | SALDO ANTERIOR | VALOR      | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|------------|-------------|
| 1013    | 24/04/2020 | 300.000,00     | 300.000,00 | 0,00        |

HISTÓRICO DO EMPENHO

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020 E NF Nº 261, ANEXO.

| Documento                                     | Valor      |
|-----------------------------------------------|------------|
| 261 / Série: E / UF: BA / Emissão: 06/08/2020 | 300.000,00 |

SUBEVENTO

28 - SUBVÊNCÕES - REPASSE A PESSOA JURÍDICA

| Conta Débito                                      | Conta Crédito                        | Valor      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1131103000002 - Associação Saúde em Movimento (p) | 21891120200 - SUBVÊNCÕES A PAGAR (F) | 300.000,00 |

TREZENTOS MIL REAIS

Total Retido: 0,00  
Total Liquido: 300.000,00

Data: 06/08/2020

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.

WALTER LOPES BASTOS NETO  
ASSES TEC ESP FUNDO MUNIC SAUDE  
Mat.705093



ESTADO DA BAHIA  
**FUNDO SAUDE SANTO AMARO**  
R CONSELHEIRO PARANHOS, 49 - CENTRO  
Santo Amaro - BA  
C.N.P.J.: 12.278.378/0001-30

000596

**Nota de Empenho**  
ABRIL/2020

Nota de Empenho 1013

**FORNECEDOR**

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM  
CNPJ/CPF: 27324279000115  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 620  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES  
E-mail: maricontabil.asm@hotmail.com  
PIS/PASEP:  
Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Cidade: Salvador UF: BA  
Telefone: (71)3034-0103  
RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
SubElemento:  
Fonte: 0114000 Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS  
Centro Custo: 600 COVID - 19

Licitação: Nº 001/2020 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

Processo:

Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO      | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|-----------|----------------|---------------|------------------|
|              |        | Ordinário | 2.030.000,00   | 1.030.000,00  | 1.000.000,00     |

**HISTÓRICO**

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGIÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020.

| Item | Especificação                | Unid | Qtde   | Unitário       | Total          |
|------|------------------------------|------|--------|----------------|----------------|
| 1    | 42827 - TERMO DE COLABORAÇÃO | UND  | 1,0000 | 1.030.000,0000 | 1.030.000,0000 |

MILHÃO E TRINTA MIL REAIS

Data: 24/04/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

ITANA FERREIRA CARDOSO  
AUX ADMINISTRATIVO SEC SAUDE  
Mat.705118

Roberto Reis  
Controlador Geral  
CRC / BA 022587 - 010  
Ondeto - 020/2020

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR</b><br><b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b><br><b>NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador</b>                                                                                                           |  | Número da Nota:<br><b>00000261</b><br>Data e Hora de Emissão:<br><b>06/08/2020 09:12:48</b><br>Código de Verificação:<br><b>TXB9-YMA3</b> |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b><br>CPF/CNPJ: <b>27.324.279/0001-15</b> Inscrição Municipal: <b>594.628/001-25</b><br>Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM</b><br>Endereço: <b>Ave Tancredo Neves 620 , EDIF MUNDO PLAZA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA</b><br>E-mail: <b>ASAUDEM@OUTLOOK.COM</b> |  |                                                                                                                                           |
| <b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b><br>Nome/Razão Social: <b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SANTO AMARO</b><br>CPF/CNPJ: <b>12.278.378/0001-30</b> Inscrição Municipal: <b>---</b><br>Endereço: <b>RUA CONSELHEIRO PARANHOS 49 CENTRO - Santo Amaro - CEP: 44200-000/BA</b><br>E-mail: <b>---</b>                                                       |  |                                                                                                                                           |
| <b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b><br>REFERENTE AO ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO CONFORME CONTRATO Nº 001/2020.<br><br>DADOS BANCÁRIOS:<br>BANCO : CAIXA ECONÔMICA FEDERAL<br>AGÊNCIA : 3790<br>CONTA CORRENTE : 1253-9<br>OPERAÇÃO : 003                       |  |                                                                                                                                           |

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$300.000,00**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |               |                     |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------|---------------------|------------------------------|
| CNAE:<br><b>8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b><br>Item da Lista de Serviços:<br><b>00403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.</b> |                        |               |                     |                              |
| Valor Total das Deduções (R\$):                                                                                                                                                                                                                                                                    | Base de Cálculo (R\$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R\$): | Crédito Nota Salvador (R\$): |
| 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 300.000,00             | 0,00%         | 0,00                | 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                | 0,00            | 0,00              | 0,00                    | 300.000,00           |

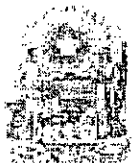
- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Os serviços referentes a esta Nota Salvador são isentos do ISS
- Benefício Fiscal: 1001
- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTO AMARO**

**Secretaria de Saúde**

**Atesto que os materiais  
foram recebidos ou os  
serviços foram executados.**

*[Assinatura]*  
Assinatura do Responsável



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Emissão: 23/07/2020 12:06

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: 20202109014

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL                  |                    |
| ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO |                    |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL            | CNPJ               |
|                               | 27.324.279/0001-15 |

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 23/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



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

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

**Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM**  
**CNPJ: 27.324.279/0001-15**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:00:55 do dia 27/01/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 25/07/2020.

Código de controle da certidão: **DE66.652B.5D25.8154**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Inscrição:** 27.324.279/0001-15  
**Razão Social:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO  
**Endereço:** AV TANCREDO NEVES 620 SL 801 E 802 / CAMINHO DAS ARVORES /  
SALVADOR / BA / 41820-020

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:** 11/07/2020 a 09/08/2020

**Certificação Número:** 2020071104100936836210

Informação obtida em 23/07/2020 12:05:10

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



**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador**

Secretaria Municipal da Fazenda

Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC

PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa

**Certidão Positiva de Débitos Mobiliários com Efeito de Negativa**

**Inscrição Municipal: 594628/001-25**

**CNPJ: 27324279/0001-15**

**Contribuinte:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

**Endereço:** Avenida Tancredo Neves, Nº 620 , CAMINHO DAS ÁRVORES

**Número da Certidão:** 6.702.381

Certifico que a inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, resalvando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/06.

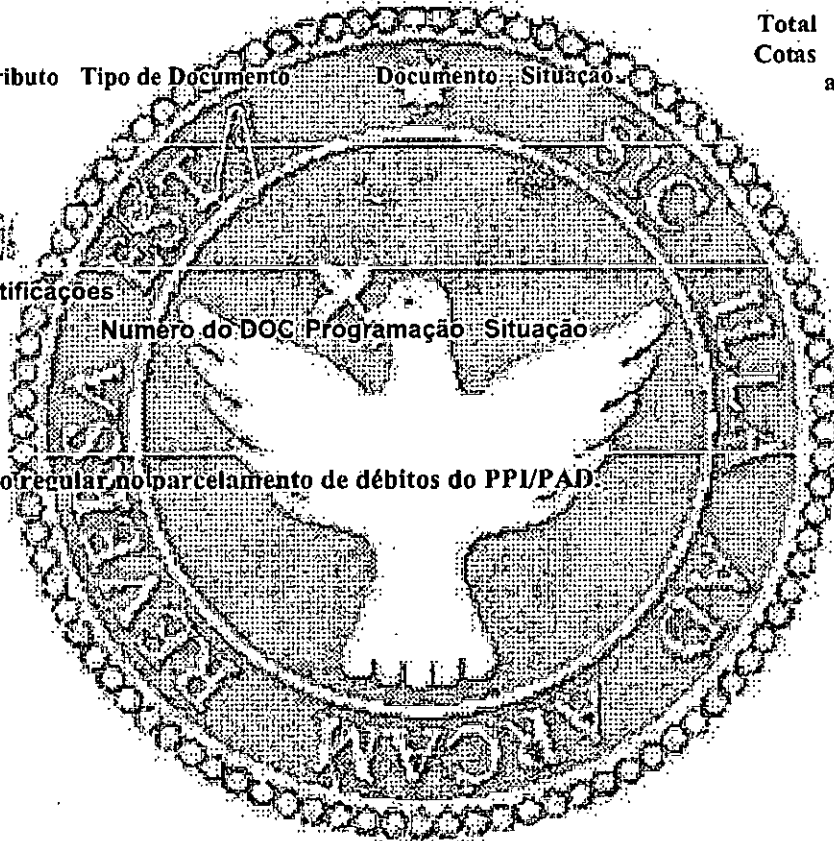
| Exercício | Localização | Tributo | Tipo de Documento | Documento | Situação | Total Cotas a Vencer | Total Cotas Atraso | Total Cotas Residuo |
|-----------|-------------|---------|-------------------|-----------|----------|----------------------|--------------------|---------------------|
|-----------|-------------|---------|-------------------|-----------|----------|----------------------|--------------------|---------------------|

Situação de Autos e Notificações

Tipo

Numero do DOC Programação Situação

Contribuinte em situação regular, no parcelamento de débitos do PPI/PAD.



Emissão autorizada em 14:43:04 horas do dia 17/07/2020

Válida até dia 16/08/2020

Código de controle da certidão: E8CCFFFC729AFA89687A115141E448ADE

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>), através do código de controle da certidão acima



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 27.324.279/0001-15  
Certidão nº: 16817958/2020  
Expedição: 23/07/2020, às 12:13:35  
Validade: 18/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.324.279/0001-15**, **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.



**TERMO ADITIVO**

**TERMOS ADITIVOS**

000603



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO - BAHIA**  
CNPJ nº 14.222.566/0001-72

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020**

O Prefeito Municipal de Santo Amaro, no uso de suas atribuições, torna público o **PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020**, com o Objeto: **PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 (SÍNDROME RESPIRATÓRIA CAUSADA PELO SARS-COV-2) NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA**. Vigência: Fica mantida a vigência do contrato originário, conforme a Lei Federal 13.019/2014, resolvem as partes contratantes aditivar a inclusão de novos serviços ao Termo de Colaboração, no valor de R\$ 384.473,76 (trezentos e oitenta e quatro mil, quatrocentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos), destinados para a Secretaria de Saúde. CONTRATADA: **ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO**, inscrita CNPJ nº 27.234.279/0001-15. Data: 21/05/2020. Fundamentação: cláusula contratual permissiva e da previsão legal autorizativa e Lei Federal 13.019/2014, e, suas alterações posteriores. Flaviano Rohrs da Silva Bomfim – Prefeito Municipal.

Rua do Imperador, nº 03, Centro, Santo Amaro – BA. CEP: 44.200-000.  
Tel: (75) 3241-8629/8626. CNPJ: 14.222.566/0001-72.



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Reforço de Empenho

1504

000604

AGOSTO/2020

Processo Reforço 410

Fonte: 0114000 - Transferências de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS

FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES

CNPJ/CPF: 27324279000115  
Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Cidade: Salvador

UF: BA

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais

Citação: 14 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

| EMPENHO ALTERADO |           |            | SALDO ANTERIOR | VALOR REFORÇO | SALDO DISPONÍVEL |
|------------------|-----------|------------|----------------|---------------|------------------|
| Nº               | TIPO      | EMIÇÃO     | 1.030.000,00   | 300.000,00    | 1.330.000,00     |
| 1013             | Ordinário | 24/04/2020 |                |               |                  |

HISTÓRICO

REFORÇO DE EMPENHO ASM REF. A NF Nº 261.

TREZENTOS MIL REAIS

300.000,00

| Item | Especificação        | Unid | Qtde | Unitário     | Total        |
|------|----------------------|------|------|--------------|--------------|
| 1    | TERMO DE COLABORAÇÃO |      | 1,00 | 1.030.000,00 | 1.030.000,00 |

UM MILHÃO E TRINTA MIL REAIS

1.030.000,00

Data: 06/08/2020

Autorizo a ALTERAÇÃO do empenho

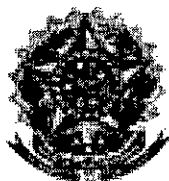
Este Reforço foi processada de acordo com a legislação vigente

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

ESTADO DA BAHIA

## FUNDO SAUDE SANTO AMARO

AGOSTO/2020



## PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1623

DATA: 21/08/2020

CREDOR: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM

DOTAÇÃO:

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 1319 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÃO: 2052 - AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAUDE

ELEMENTO DESPESA: 33504300 - Subvenções Sociais

FONTE RECURSO: 0214000 - ASPS - Transferências de Recursos SUS

BASE LEGAL: 14 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

Nº PROCESSO LIQUIDAÇÃO: 1

Nº EMPENHO: 1143

VALOR BRUTO: 300.000,00

VALOR DAS DEDUÇÕES: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 300.000,00

## PAGAMENTOS:

| BANCO                   | CONTA   | NOME                                          | DOC       | VALOR      |
|-------------------------|---------|-----------------------------------------------|-----------|------------|
| Caixa Econômica Federal | 6240337 | FMS-PISO DE ATENÇÃO<br>BÁSICA FIXO - PAB FIXO | 323916308 | 300.000,00 |

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967DURVALINA DA C. M. ROSA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO Mat.34



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Processo de Pagamento Orçamentário

000606

AGOSTO/2020

Processo Pagamento: 1623 Fonte: 0214000 - ASPS - Transferências de Recursos SUS

FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM CNPJ/CPF: 27324279000115  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES Cidade: Salvador UF: BA  
E-mail: maricantahil asm@hotmail.com Telefone: (71)3034-0103 RG:  
DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
Elemento:  
Fonte: 0214000 ASPS - Transferências de Recursos SUS  
Centro Custo: 600 COVID - 19

Licitação: Nº 001/2020 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

| EMPENHO | EMIÇÃO     | SALDO ANTERIOR | VALOR      | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|------------|-------------|
| 1143    | 03/08/2020 | 400.000,00     | 300.000,00 | 100.000,00  |

HISTÓRICO DO EMPENHO

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

PAGAMENTO REFERENTE TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO. CONFORME NF Nº 269, ANEXO.

| Quitações(Nº - Data) | Valor      |
|----------------------|------------|
| 1/08/2020            | 300.000,00 |

| Retenção | Valor |
|----------|-------|
|----------|-------|

TREZENTOS MIL REAIS

Total Retido: 0,00  
Total Líquido: 300.000,00

Data: 21/08/2020 Autorização de Débito: 323916308

Conta: 6240337 - FMS-PISO DE ATENÇÃO BÁSICA FIXO - PAB FIXO

O processo foi pago conforme autorização

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

DURVALINA DA C. M. ROSA  
DIRETOR DE DEPARTAMENTO Mat.34

:: Comprovantes



Comprovante de Transferência de Valores  
via GovConta Caixa

|               |                                |
|---------------|--------------------------------|
| Emitente:     | BA 292860 FMS CT SUSCUSTEIOSUS |
| Conta Origem: | 0073/006/00624033-7            |

|                            |                                 |
|----------------------------|---------------------------------|
| Conta Destino:             | 3790/003/00001253-9             |
| Nome do Destinatário:      | ASSOCIACAO S EM MOVIMENTO - ASM |
| Valor:                     | R\$300.000,00                   |
| Identificação da Operação: | 95 PAGT PRESTADOR NF 269        |

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito:     | 21/08/2020 -15:03:31 |
| Data da Operação:   | 21/08/2020           |
| Código da Operação: | 323916308            |
| Chave de Segurança: | ET78ZXHJSTJCY51W     |

|                     |  |
|---------------------|--|
| CPFs Autorizadores: |  |
| 923.702.845-87      |  |
| 784.031.465-15      |  |

Operação realizada com sucesso.

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



ESTADO DA BAHIA  
FUNDO SAUDE SANTO AMARO  
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento

000608

AGOSTO/2020

Nota de Liquidação: 1

Fonte: 0214000 - ASPS - Transferências de Recursos SUS

FORNECEDOR

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES  
E-mail: maricontabil.asm@hotmail.com

CNPJ/CPF: 27324279000115  
Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Cidade: Salvador UF: BA  
Telefone: (71)3034-0103 RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: Agência: Operação: Conta:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAÚDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
Elemento: 0214000 ASPS - Transferências de Recursos SUS  
Fonte: 600 COVID - 19  
Centro Custo:

| EMPENHO | EMISSION   | SALDO ANTERIOR | VALOR      | SALDO ATUAL |
|---------|------------|----------------|------------|-------------|
| 1143    | 03/08/2020 | 400.000,00     | 400.000,00 | 0,00        |

HISTÓRICO DO EMPENHO

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO. CONFORME NF Nº 269, ANEXO.

| Documento                                                     | Valor      |
|---------------------------------------------------------------|------------|
| Nota Fiscal ( 269 / Série: E / UF: BA / Emissão: 21/08/2020 ) | 400.000,00 |

SUBEVENTO

28 - SUBVENÇÕES - REPASSE A PESSOA JURÍDICA

| Conta Débito                                      | Conta Crédito                        | Valor      |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|
| 1131103000002 - Associação Saúde em Movimento (P) | 21891120200 - SUBVENÇÕES A PAGAR (F) | 400.000,00 |

QUATROCENTOS MIL REAIS

Total Retido: 0,00  
Total Líquido: 400.000,00

Data: 21/08/2020

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

Declaro que a despesa foi liquidada de acordo com os Artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64.

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento de acordo com o Artigo 64 da Lei 4.320/64.

WALTER LOPES BASTOS NETO  
ASSES TEC ESP FUNDO MUNIC SAUDE  
Mat.705093



ESTADO DA BAHIA  
**FUNDO SAUDE SANTO AMARO**  
R CONSELHEIRO PARANHOS, 49 - CENTRO  
Santo Amaro - BA  
C.N.P.J.: 12.278.378/0001-30

000609

**Nota de Empenho**  
AGOSTO/2020

Nota de Empenho 1143

**FORNECEDOR**

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM  
CNPJ/CPF: 27324279000115  
Endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 620  
Bairro: CAMINHO DAS ARVORES  
E-mail: maricontabil.asm@hotmail.com  
PIS/PASEP:

Compl: EDIF MUNDO PLAZA SALA 2701  
Cidade: Salvador UF: BA  
Telefone: (71)3034-0103  
RG:

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: Agência: Operação: Conta:

**CLASSIFICAÇÃO**

Unidade Orçamentária: 1319 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Função: 10 Saúde  
SubFunção: 845 Outras Transferências  
Programa: 0012 SAÚDE PARA TODOS  
Ação: 2052 AÇÕES INTEGRADAS E ARTICULADAS EM PARCERIA COM ENTIDADES DE ASSISTENCIA EM SAUDE  
Natureza Despesa: 33504300 Subvenções Sociais  
SubElemento:  
Fonte: 0214000 ASPS - Transferências de Recursos SUS  
Centro Custo: 600 COVID - 19

Licitação: Nº 001/2020 - Dispensavel, Art. 24, Inciso XIV, Lei 8.666/93

Processo:

Prazo Liquidação: 0

| CONTRATO/ANO | SD/ANO | TIPO       | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO DISPONÍVEL |
|--------------|--------|------------|----------------|---------------|------------------|
|              |        | Estimativo | 400.000,00     | 400.000,00    | 0,00             |

**HISTÓRICO**

EMPENHO REFERENTE A TERMO DE COLABORAÇÃO QUE ENTRE SI CELEBRAM INTERMÉDIO DA PREFEITURA DE SANTO AMARO E A ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO (ASM), PARA O PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FACE DA PANDEMIA DE COVID-19 NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA. CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2020 E SEGUNDO TERMO ADITIVO.

| Item | Especificação                | Unid | Qtde   | Unitário     | Total        |
|------|------------------------------|------|--------|--------------|--------------|
| 1    | 42927 - TERMO DE COLABORAÇÃO | UND  | 1,0000 | 400.000,0000 | 400.000,0000 |

QUATROCENTOS MIL REAIS

Data: 03/08/2020

Autorizo o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio

HOLMES ROCHA DOS SANTOS FILHO  
SECRETÁRIO DE SAÚDE Mat.707967

ITANA FERREIRA CARDOSO  
AUX ADMINISTRATIVO SEC SAUDE  
Mat.705118



**PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador**

Número da Nota:  
**00000269**

Data e Hora de Emissão:  
**21/08/2020 13:51:21**

Código de Verificação:  
**GK4R-EY1G**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ:

**27.324.279/0001-15**

Nome/Razão Social:

**ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM**

Endereço:

**Ave Tancredo Neves 620 , EDIF MUNDO PLAZA - CAMINHO DAS ÁRVORES - Salvador - CEP: 41820-020 - BA**

E-mail:

**ASAUDEM@OUTLOOK.COM**

Inscrição Municipal:

**594.628/001-25**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social:

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - SANTO AMARO**

CPF/CNPJ:

**12.278.378/0001-30**

Inscrição Municipal:

Endereço:

**RUA CONSELHEIRO PARANHOS 49 CENTRO - Santo Amaro - CEP: 44200-000/BA**

E-mail:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

REFERENTE AO ADITIVO DO TERMO DE COLABORAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SAÚDE PARA PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO CONFORME CONTRATO Nº 001/2020.

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO : CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AGÊNCIA : 3790

CONTA CORRENTE : 1253-7

OPERAÇÃO : 003

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$400.000,00**

CNAE:

**8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências**

Item da Lista de Serviços:

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

| Valor Total das Deduções (R\$): | Base de Cálculo (R\$): | Alíquota (%): | Valor do ISS (R\$): | Crédito Nota Salvador (R\$): |
|---------------------------------|------------------------|---------------|---------------------|------------------------------|
| 0,00                            | 400.000,00             | 0,00%         | 0,00                | 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                | 0,00            | 0,00              | 0,00                    | 400.000,00           |

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

- Os serviços referentes a esta Nota Salvador são Isentos do ISS.

- Benefício Fiscal: 1001

- COMPETÊNCIA: 08/2020 (mês/ano)

**PREFEITURA MUNICIPAL  
DE SANTO AMARO**

**Secretaria de Saúde**

**Atesto que os materiais  
foram recebidos ou os  
serviços foram executados.**

*[Assinatura]*  
Assinatura do Responsável



000611



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO - BAHIA  
CNPJ nº 14.222.566/0001-72

**AVISO SEGUNDO TERMO ADITIVO DE ATÉ 25% AO TERMO DE COLABORAÇÃO**

001/2020

O Prefeito Municipal de Santo Amaro, no uso de suas atribuições, torna público o **ADITIVO DO SEGUNDO TERMO ADITIVO DE PRAZO E 25% AO TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020**, com o Objeto: **PLANEJAMENTO, EXECUÇÃO, GESTÃO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES E SERVIÇOS ASSISTENCIAIS E DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE EM FASE DA PANDEMIA DE COVID-19 (SÍNDROME RESPIRATÓRIA CAUSADA PELO SARS-COV-2) NO HOSPITAL NOSSA SENHORA DA NATIVIDADE E NO HOSPITAL MUNICIPAL EDIVAL CARLOS BARRETTO, ENGLOBANDO OS DISTRITOS E POVOADOS DE ABRANGÊNCIA LOCAL NO MUNICÍPIO DE SANTO AMARO/BA**. Fica aditivado o prazo de 03(três) meses e o acréscimo de 24,92% (vinte e quatro vírgula noventa e dois por cento) ao valor mensal, destinados para a **Secretaria de Saúde** consequente do Termo de colaboração 001/2020. Valor mensal do aditivo: **R\$ 1.253.126,20** (um milhão, duzentos e cinquenta e três mil, cento e vinte e seis reais e vinte centavos). **CONTRATADA ASM - ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO**, inscrita CNPJ nº **27.294.279/0001-15**. Data: **24/07/2020**. Fundamentação: cláusula contratual permissiva e Lei Federal 13.019/2014, e, suas alterações posteriores. **Flaviano Rohrs da Silva Bomfim** - Prefeito Municipal.

Rua do Imperador, nº 03, Centro, Santo Amaro – BA. CEP: 44.200-000.  
Tel: (75) 3241-8629/8626. CNPJ: 14.222.566/0001-72.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

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

**Inscrição:** 27.324.279/0001-15

**Razão Social:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO

**Endereço:** AV TANCREDO NEVES 620 SL 801 E 802 / CAMINHO DAS ARVORES /  
SALVADOR / BA / 41820-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

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

**Validade:** 04/08/2020 a 02/09/2020

**Certificação Número:** 2020080405003760456286

Informação obtida em 09/08/2020 18:19:30

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



## Certidão Negativa de Débitos 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: 20202109814

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| RAZÃO SOCIAL                  |                            |
| ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO |                            |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL            | CNPJ<br>27.324.279/0001-15 |

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 23/07/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

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

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



**PODER JUDICIÁRIO**  
**TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DA BAHIA**

23/07/2020

004345315

000614

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

**CERTIDÃO Nº: 004345315**

**FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (<http://esaj.tjba.jus.br/sco/abrirConferencia.do>).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores a data de 23/07/2020, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

**ASSOCIAÇÃO SAÚDE EM MOVIMENTO, portador do CNPJ: 27.324.279/0001-15, estabelecida na AV TANCREDO NEVES, 620 EDF MUNDO PLAZA, SALAS 2701 / 2705, CAMINHO DAS ARVORES, CEP: 41820-020, Salvador - BA. \*\*\*\*\***

Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário. A presente certidão abrange pesquisa no banco de dados pelo período de 20 (vinte) anos.

Certifico finalmente que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 23 de julho de 2020.

**PEDIDO Nº:**

004345315





000615

**PMS - Prefeitura Municipal do Salvador****Secretaria Municipal da Fazenda****Coordenadoria de Recuperação de Crédito - CRC****PGMS - Coordenadoria da Dívida Ativa****Certidão Positiva de Débitos Mobiliários com Efeito de Negativa****Inscrição Municipal: 594628/001-25****CNPJ: 27324279/0001-15****Contribuinte:** ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM**Endereço:** Avenida Tancredo Neves, Nº 620 , CAMINHO DAS ÁRVORES**Número da Certidão: 6.742.296**

Certifico que a inscrição acima está com a seguinte situação de débito, até a presente data, reservando o direito da Fazenda Municipal cobrar quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, conforme artigo 277, § 3º, da Lei 7.186/06.

| Exercício | Localização | Tributo | Tipo de Documento | Documento | Situação | Total Cotas a Vencer | Total Cotas Atraso | Total Cotas Residuo |
|-----------|-------------|---------|-------------------|-----------|----------|----------------------|--------------------|---------------------|
|-----------|-------------|---------|-------------------|-----------|----------|----------------------|--------------------|---------------------|

**Situação de Autos e Notificações**

| Tipo | Numéro do DOC | Programação | Situação |
|------|---------------|-------------|----------|
|------|---------------|-------------|----------|

**Contribuinte em situação regular no parcelamento de débitos do PPI/PAD.**

Emissão autorizada à 09:34:38 horas do dia 14/08/2020

Válida até dia 13/09/2020

Código de controle da certidão: **4D0372585B5EF5E7DC6B4E8E90144448**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda (<http://www.sefaz.salvador.ba.gov.br>), através do código de controle da certidão acima



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 27.324.279/0001-15

Certidão nº: 16817958/2020

Expedição: 23/07/2020, às 12:13:35

Validade: 18/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 27.324.279/0001-15, 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.



# PODER EXECUTIVO MUNICIPAL

000617

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO AMARO – ESTADO DA BAHIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

---

Santo Amaro/BA, 06 de novembro de 2020

Ofício nº 383/2020

Ao senhor Robério Reis

Controlador Geral

Prezado Senhor,

Encaminho o Relatório Opinativo Descritivo que consolida as atividades realizadas pela CMA entre os dias 24 de julho a 24 de agosto de 2020 referente ao Termo de Colaboração nº 001/2020 da Associação Saúde em Movimento.

Atenciosamente,

Helena Fagundes

Diretora Geral

*Recebido em  
10/11/2020  
às 15h34  
Carolina Souza*

**Comissão de Monitoramento e Avaliação**

Termo de Colaboração n.º 001/2020

**Relatório Opinitivo Descritivo – Agosto de 2020**

Este relatório é produto das atividades da Comissão de Monitoramento e Avaliação (CMA) do Termo de Colaboração n.º 001/2020, firmado entre o município de Santo Amaro e a Associação Saúde em Movimento (ASM). Tendo como base a Cláusula Décima do Termo de Colaboração, este Relatório detalha as principais intercorrências contratuais, dados, resultados, entendimentos e sugestões de adequação da parceria.

O presente relatório consolida as atividades realizadas pela CMA entre os dias 24 de julho a 24 de agosto de 2020.

**1. Intercorrências Contratuais**

Não foram registradas intercorrências contratuais no período analisado.

**2. Resultados da Parceria Verificados**

O Plano de Trabalho do Termo de Colaboração n.º 001/2020 tem como meta a execução de serviços hospitalares frente ao surto da Covid-19 no município de Santo Amaro, através:

- Da prestação de atendimento médico e ambulatorial de retaguarda aos munícipes por demanda referenciada ou espontânea;
- Da vigilância socioassistencial, que visa analisar territorialmente a capacidade protetiva das famílias e nela a ocorrência de situação de vulnerabilidade;
- Do estabelecimento da utilização de protocolos e procedimentos padronizados para resposta à Covid-19;
- Do reforço de medidas para identificação de casos suspeitos da doença;
- Da implantação de 30 leitos de retaguarda para as pessoas com Covid-19;
- Da identificação de casos de alerta, relacionados à introdução do SARS-CoV-2 no município de Santo Amaro, bem como no Hospital Municipal Dr. Edival Carlos Barreto, suas extensões, distritos e povoados.

Como indicador principal o Plano de Trabalho prevê a execução dos serviços hospitalares, responsável por determinar o valor a pagar da parceria firmada. Indicadores de desempenho também estão indicados, segundo os seguintes domínios:

|                                 |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Segurança do paciente</b>    | Conformidade com os padrões de segurança                                                                                                                                    |
|                                 | Taxa de incidentes em procedimentos                                                                                                                                         |
|                                 | Taxa de eventos adversos no hospital                                                                                                                                        |
|                                 | Incidência de úlcera por pressão                                                                                                                                            |
|                                 | Taxa de infecção hospitalar                                                                                                                                                 |
| <b>Desempenho</b>               | Implantação de diretrizes e protocolos clínicos, segundo legislação e normas vigentes                                                                                       |
|                                 | Taxa de ocupação hospitalar                                                                                                                                                 |
|                                 | Saídas mês                                                                                                                                                                  |
| <b>Equidade</b>                 | Acessibilidade as pessoas com deficiência                                                                                                                                   |
|                                 | Medidas para garantir nos atendimentos a prioridade as pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idoso, crianças, gestantes e lactantes), excluindo urgência/emergência |
| <b>Centralidade no paciente</b> | Satisfação do cliente                                                                                                                                                       |
|                                 | Monitoramento da manifestação do cliente: avaliação de reclamações e sugestões                                                                                              |
| <b>Humanização</b>              | Existência de Grupo Técnico (GT) de Humanização (incompleto)                                                                                                                |
| <b>Acesso</b>                   | Acolhimento com classificação de risco no pronto atendimento/pronto socorro                                                                                                 |
|                                 | Tempo de permanência/ espera dos pacientes na urgência                                                                                                                      |

Além destes são previstas metas de conformidade relacionadas ao registro das anotações médicas e de enfermagem, dos impressos da Sistematização da Assistência Médica e de Enfermagem (SAME), bem como do número de quedas e úlceras por pressão adquiridas.

O quadro abaixo consolida a apuração da meta, ações e indicadores no período de vigência deste relatório:

| <b>Elemento</b>                                                                           | <b>Resultado</b>                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Execução de serviços hospitalares frente ao surto da Covid-19 no município de Santo Amaro | O Hospital de Campanha tem equipe de enfermagem e médica 24h, ambulância exclusiva para transferência de pacientes confirmados COVID-19. Acolhimento e classificação de risco personalizada na unidade. |

| Elemento                                                                                                           | Resultado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prestação de atendimento médico e ambulatorial de retaguarda aos munícipes por demanda referenciada ou espontânea. | Tem um demanda espontânea prestando assistência 24 horas atendendo urgência e emergência, com uma ala só para COVID.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Do estabelecimento da utilização de protocolos e procedimentos padronizados para resposta à Covid-19.              | Estão seguindo protocolo de atendimento instalado no mês de maio, onde todo paciente com suspeita de COVID-19 é acolhido, triado, feita a classificação de risco e atendido pela equipe médica. Casos leves há o manejo clínico, orientação de isolamento domiciliar e monitoramento pela Vigilância Sanitária. Casos graves; Avaliação de risco, manejo clínico, internação se necessária transferência. |
| Do reforço de medidas para identificação de casos suspeitos da doença.                                             | Reforça as medidas a partir da identificação da doença com notificação para a Vigilância Sanitária dos casos positivos e suspeitos, para que haja continuidade de acompanhamento na comunidade.                                                                                                                                                                                                           |
| Da implantação de 30 leitos de retaguarda para as pessoas com Covid-19.                                            | Até o fechamento deste relatório, no dia 24 de agosto de 2020, continuam os 20 (vinte) leitos de retaguarda que foram implantados. Segundo a ASM, esperando os 10 (dez) leitos restantes que aguardam reformas estruturais para serem ativados.                                                                                                                                                           |

| Elemento                                                                                                                                                                                                  | Resultado                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Da identificação de casos de alerta, relacionados à introdução do SARS-CoV-2 no município de Santo Amaro, bem como no Hospital Municipal Dr. Edival Carlos Barreto, suas extensões, distritos e povoados. | Continuam realizando trabalho conjunto com a vigilância sanitária do município com casos confirmados suspeitos.                                                                                                                                       |
| Conformidade com os padrões de segurança                                                                                                                                                                  | A ASM, na gestão do Hospital Nossa Senhora da Natividade e Hospital Municipal Edval Carlos Barreto, vem adotando boas práticas para segurança de toda sua equipe. Temos um percentual muito baixo de funcionários que contraíram o vírus do covid-19. |
| Taxa de incidentes em procedimentos                                                                                                                                                                       | 7,14% (Até o momento não foi informado pela ASM)                                                                                                                                                                                                      |
| Taxa de eventos adversos no hospital.                                                                                                                                                                     | Não houve incidentes na unidade.                                                                                                                                                                                                                      |

| Elemento                                                                              | Resultado                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Incidência de úlcera por pressão                                                      | Não houve.                                                                                                                                                                                                             |
| Taxa de infecção hospitalar                                                           | Não houve, pois ainda não foi feita a implantação total da CCIH.                                                                                                                                                       |
| Implantação de diretrizes e protocolos clínicos, segundo legislação e normas vigentes | Continuam em processo de implantação e planejamento das comissões hospitalares, onde já foram definidos com todos os coordenadores dos setores administrativos e assistenciais da unidade de seus respectivos líderes. |
| Taxa de ocupação hospitalar                                                           | Tiveram ocupação de 63% dos leitos da Santa Casa e, de 100% dos leitos no Hospital de Campanha. (Até a data do fechamento não foi informada pela ASM)                                                                  |

| Elemento                                                                                                                                                                    | Resultado                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Saídas mês                                                                                                                                                                  | <p>75 (setenta e cinco)</p> <p>55- clínica médica (internamento)</p> <p>25- COVID-19</p> <p>(Não informada pela ASM)</p>                                                                        |
| Acessibilidade as pessoas com deficiência                                                                                                                                   | <p>Continuam os mesmos benefícios de rampa para deficientes físicos; além de manutenção do elevador da unidade que está em pleno funcionamento.</p>                                             |
| Medidas para garantir nos atendimentos a prioridade as pessoas vulneráveis (pessoas com deficiência, idoso, crianças, gestantes e lactantes), excluindo urgência/emergência | <p>Fast-track na classificação de risco através do sistema integrado dos novos computadores, desde a recepção ao atendimento médico. Conforme orientação médica. Conforme orientação do MS.</p> |
| Satisfação do cliente                                                                                                                                                       | <p>10% bom</p> <p>85% ótimo</p> <p>5% ruim</p>                                                                                                                                                  |

| Elemento                                                                       | Resultado                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monitoramento da manifestação do cliente: avaliação de reclamações e sugestões | Com a taxa acima das porcentagens da pesquisa de satisfação, estão dentro do padrão.                                                                                                                                   |
| Existência de GT de Humanização                                                | Grupo de trabalho incompleto.                                                                                                                                                                                          |
| Acolhimento com classificação de risco no pronto atendimento/pronto socorro    | Assim que o paciente entra na unidade é feito ficha de atendimento e encaminhada através do sistema para enfermeira do acolhimento para que seja feita a classificação de risco e que segue os padrões oficiais do MS. |
| Tempo de permanência/ espera dos pacientes na urgência                         | Casos de emergência 0 minutos, 5 minutos para casos muito urgentes, 15 minutos para urgentes, 30 minutos casos pouco urgentes e 40 minutos para casos não urgentes.                                                    |

| Elemento                                                       | Resultado                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Conformidade do registro das anotações médicas e de enfermagem | A avaliação dos registros e anotação dos prontuários continuam sendo avaliados pela comissão, segundo informação da ASM. |
| Conformidade dos impressos da SAME                             | Continua em processo de implantação e até o momento não foi concluída.                                                   |
| Conformidade do número de quedas                               | Não houve.                                                                                                               |
| Conformidade do número de úlceras por pressão adquiridas       | Não houve.                                                                                                               |

Durante as visitas de rotina da CMA foram observadas as seguintes conformidades e melhorias relacionadas à execução do objeto da Colaboração:

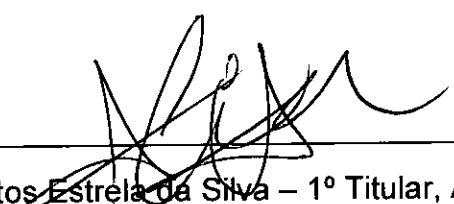
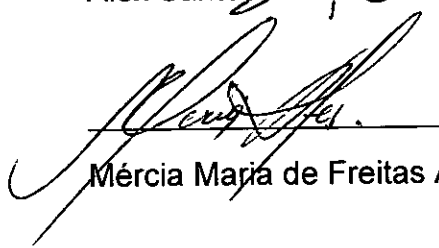
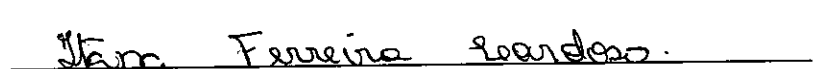
Inconformidades foram registradas

Fardamento (não há identificação adequado dos funcionários, nem crachá, com exceção da área destinada ao tratamento de pacientes do COVID), rouparia hospitalar e falta de MAT/MED (álcool 70%, agulha, luvas estéreis, luva de procedimento, equipo, máscara descartável, ciprofoxacino, dipirona, dexametasona, furosemida, plavil, soro fisiológico, água para injeção).

Este relatório será lavrado em três vias: uma a ser anexada à prestação de contas do Termo de Colaboração n.º 001/2020, uma enviada à ASM, para conhecimento e providências, e uma enviada à Secretaria Municipal de Saúde de Santo Amaro, para arquivamento.

Firmamos o presente.

Santo Amaro/Bahia, 14 de setembro de 2020.

  
\_\_\_\_\_  
Alex Santos Estrela da Silva – 1º Titular, ASM  
\_\_\_\_\_  
Mércia Maria de Freitas Alves – 1ª Titular, Município de Santo Amaro  
\_\_\_\_\_  
Itana Ferreira Cardoso – 2ª Suplente, Município de Santo Amaro