

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO**  
**FRANCISCO DO CONDE**

**EXERCÍCIO 2020**

**PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2706**  
**Fonte de Recursos: Transferências de Recursos do SI**  
**DATA: 15/12/2020**  
**ORÇAMENTÁRIO**

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA  
Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 08.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.122.0003 - Desenvolvimento Rural e Meio Ambiente  
Projeto/Atividade: 6.284 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE I  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Recursos:	Conta	Banco	Valor
	67175	BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14)	60.000,00
Recursos:	Conta	Banco	Valor
	67175	BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14)	60.000,00

*COMPLEMENTAÇÃO DESSE PROCESSO ENCONTRA-SE  
NO PROCESSO VINCULADO (FTR 14) Nº 2705.*

ESTADO DA BAHIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE

Data: 15/12/2020  
N. da Ordem : 2772  
Total

ORDEM DE PAGAMENTO

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO  
Projeto/Atividade: 6.284 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Sub-Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0014 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte: 0014 - Transferências de Recursos do SUS

Número do empenho :	967	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	60.000,00	Valor da ordem :	60.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	60.000,00	Total ( B ) :	60.000,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA  
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR UF: BA  
C.N.P.J.: 07-466-226/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOGENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA, CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 ( VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).  
COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL N 2020162  
PROCESSO N 5656/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 60.000,00

Fica autorizado o pagamento de 60.000,00 (sessenta mil reais)

Descontos:

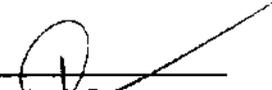
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar: 60.000,00

Recursos:

Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
67175 BB - 18.416-0 - CUSTEIO SUS (FTR 14)		60.000,00

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 15/12/2020

  
Rita Maria Nogueira do Socorro  
Diretora Financeira



## Emissão de comprovantes

G3351513113335511  
15/12/2020 13:15:18

---

15/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:14:55  
457704577 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292920 FMS CUSTEIO BUS  
AGENCIA: 4577-2 CONTA: 18.416-0

---

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2020  
NR. DOCUMENTO 552.866.000.103.004  
VALOR TOTAL 510.000,00

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

CLIENTE: INSTITUTO - PROVIDA  
AGENCIA: 2866-5 CONTA: 103.004-3  
NR. DOCUMENTO 554.577.000.018.416

---

NR. AUTENTICACAO 1.695.7A7.B32.7E8.31D

---

Transação efetuada com sucesso por: JD974929 NIVALDO DE JESUS RIBEIRO.

**AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO  
Projeto/Atividade: 6.284 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL  
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Sub-Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0014 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte: 0014 - Transferências de Recursos do SUS

Número do empenho :	967	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	60.000,00	Valor da ordem :	60.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	60.000,00	Total ( B ) :	60.000,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA  
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR UF: BA  
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTÊNCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII, ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHÕES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS). COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL N 2020162 PROCESSO N 5656/2020

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 60.000,00

Fica autorizado o pagamento de 60.000,00 (sessenta mil reais)

Descontos:

Total de descontos: 0,00  
Líquido a pagar: 60.000,00

Autorizo o pagamento desse processo

Data: 10/12/2020



Nivaldo de Jesus Ribeiro  
Secretário de Saúde

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE**

Data: 10/12/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 2772**

Órgão:	06	- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	06.30	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.122.0003	- SAÚDE EM AÇÃO
Projeto/Atividade:	6.284	- AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACK
Elemento:	3.3.90.39.99.00.00.00.0014	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903999000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de recursos:	0014 - 140	- Transferências de Recursos SUS
Código reduzido:	000210	

Número do empenho :	967/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	60.000,00	Valor da liquidação:	60.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	60.000,00	Total (B):	60.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Endereço: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA  
RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR  
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

**Especificação: 1**

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS ACÔES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA, CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 (VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS). COMPLEMENTO DA NOTA FISCAL N 2020162 PROCESSO N 5656/2020

**Liquidação:**

Fica liquidada a importância de 60.000,00 (sessenta mil reais).

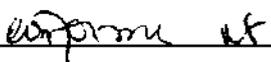
**DECLARAÇÃO**

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

Data : 10/12/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 10/12/2020

  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_

Mst. 04940

**ESTADO DA BAHIA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SAO FRANCISCO DO CONDE**

Nota de Empenho

Data: 24/11/2020  
Nº do empenho : 967/20  
Global

C.N.P.J.: 12.773.821/0001-40

Município: São Francisco do Conde - Ba

Órgão: 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade: 06.30 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.122.0003 - SAÚDE EM AÇÃO  
Projeto/Atividade: 6.284 - AÇÕES DE ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL  
Elemento: 3.3.90.39.99.00.00.00.0014 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Código reduzido: 000210

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	135.999,00	Valor do empenho :	60.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	135.999,00	Total ( B ) :	60.000,00
		Saldo ( A - B ) :	75.999,00

Credor: 346 INST DE ASSIST À SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA  
Endereço: RUA 1º DE ABRIL, 74, 3º ANDAR Cidade: SALVADOR UF: BA  
C.N.P.J.: 07-466-228/0001-10 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

DESTINADO A OPERACIONALIDADE E EXECUCAO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM REGIME DE 24 HORAS/DIA QUE ASSEGURE ASSISTENCIA UNIVERSAL A POPULAÇÃO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE/BA NO HOSPITAL DOCENTE CÉLIA ALMEIDA LIMA. CONCORRÊNCIA PÚBLICA Nº 001/2017 CONTRATO 001/2017. TERMO ADITIVO I, II, III, IV, V, VI, VII. ACRESCIMO LEGAL DE 1.500.000,00, ELEVANDO 29.358.348,88 ( VINTE E NOVE MILHOES, TREZENTOS E CINQUENTA E OITO MIL, TREZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS E OITENTA E OITO CENTAVOS).

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 60.000,00

Fica empenhada a importância de 60.000,00 (sessenta mil reais)

Fundamento legal : 001/17CP Data : 31/05/2017  
Modal. licitação : Concorrência p/ Compras e Serviços Número : 001/17CP Data : 31/05/2017  
Contrato : 001/2017-CG Data : 07/06/2017

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/11/2020

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 24/11/2020

  
Nivaldo de Jesus Ribeiro  
Secretário de Saúde

  
Nivaldo de Jesus Ribeiro



**MUNICÍPIO DE LAURO DE FREITAS**  
Secretaria da Fazenda  
Coordenação Tributária  
**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

Número da Nota  
2020162  
Data e Hora de Emissão  
27/11/2020 11:08:47  
Código de Verificação  
A9066BAFB

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica, poderá ser confirmada na página do MUNICÍPIO DE LAURO DE FREITAS na internet, no endereço <http://www.laurodefreitas.ba.gov.br> ou através da leitura do QR Code.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 07.466.228/0001-10 Inscrição Estadual :  
Inscrição 0010017907  
Nome/Razão INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL-PROVIDA INSTITUTO  
Endereço: Rua Maria Isabel Dos, 332  
Bairro: Centro Município: LAURO DE FREITAS UF: BA  
CEP: 42700-000 Email:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/CRI: 13.830.823/0001-96 Inscrição Estadual: 0  
Inscrição  
Nome/Razão MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO CONDE  
Endereço: Praça INDEPENDÊNCIA, 0  
Bairro: CENTRO Município: São Francisco Do Conde UF: BA  
CEP: 43900-000 Email: sfrancisco@hotmail.com

LOCAL DA PRESTAÇÃO DO(S) SERVIÇO(S): São Francisco Do Conde

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

7º ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2017, CELEBRADO COM O MUNICÍPIO DE SÃO FRANCISCO DO CONDE-BA, PARA CUSTEIO DAS AÇÕES E MEDIDAS DE COMBATE À DISSEMINAÇÃO DO CORONAVÍRUS, NA UNIDADE CÉLIA ALMEIDA LIMA E PRONTO ATENDIMENTO DE MURIBECA (PESSOAL, MÉDICO, INSUMOS, MEDICAMENTOS E EQUIPAMENTOS DE SAÚDE), CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 4427/2020, QUE DEMONSTROU A NECESSIDADE DE AÇÕES DE RETAGUARDA HOSPITALAR FRENTE AO COMBATE DO CORONAVÍRUS QUE TEM SEUS EFEITOS EM ESCALA GLOBAL

  
Nivaldo J. Ribeiro  
Secretário de Saúde

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL : R\$ 1.500.000,00

**ATIVIDADE**

0001160060 - Clínica Médica

ITEM DA LISTA DE SERVIÇOS: ( Lei Municipal 1572/2015 )

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontossocorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISSQN Retido (R\$)
0,00	1.500.000,00	0,00	0,00	Não

**RETENÇÃO DE IMPOSTOS**

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IRRF (R\$):	CSLL (R\$):	OUTRAS RETENÇÕES (R\$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL : R\$ 1.500.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Competência: 11/2020 - Tributado no Município de Lauro de Freitas - Responsável Recolhimento: Prestador

Isento



Autentique  
Via QR Code



## 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: 20203228864

RAZÃO SOCIAL	
INST. DE ASS. A SAUDE E PROMOÇÃO SOCIAL- PROVIDA INSTI	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	07.466.228/0001-10

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 03/11/2020, 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>**

10/12/2020  
*Renato Cesar*  
Renato Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072 - SESAU

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURO DE FREITAS**

Secretaria da Fazenda  
Coordenação Tributária

**CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS E DA  
DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO  
CADASTRO MOBILIÁRIO**

Certidão passada em cumprimento ao despacho do (a) Sr (ª) Diretor (a) do Departamento de Receita e Arrecadação, datada em 03/11/2020, sob processo de nº .

Certificamos para os devidos fins de direito, que até a presente data a Pessoa Física / Jurídica INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL-PROVIDA INSTITUTO, inscrita no CPF/MF ou CNPJ/MF sob o nº. 07466228000110, encontra-se quite com os tributos municipais referentes à inscrição municipal nº. 10017907.

Fica ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa, quaisquer débitos que venham a ser apurados posteriormente, conforme estabelece o art. 301, §1º, da Lei nº. 1.572/2015 do Código Tributário e de Rendas do Município de Lauro de Freitas.

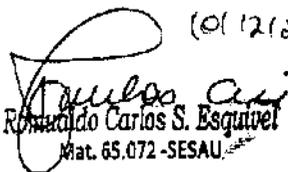
Certidão Emitida via WEB

Nada mais para constar, em firmeza de que eu, , lavrei a presente em 03/11/2020 10:26:19, a qual vai assinada e conferida por mim, encerrada e subscrita pelo Diretor do Departamento de Receita e Arrecadação.

Código de Controle: 409143000038554620201103  
Emitida via Internet, às 10:26:18 hs, do dia 03/11/2020  
Validade: 90 dias.

**OBSERVAÇÃO:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: <http://sefaz.laurodefreitas.ba.gov.br>;
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

(01/12/2020)  
  
Romualdo Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072 - SESAU



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL - PROVIDA  
INSTITUTO (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 07.466.228/0001-10  
Certidão nº: 17636597/2020  
Expedição: 30/07/2020, às 12:14:51  
Validade: 25/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data  
de sua expedição.

Certifica-se que INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCÃO SOCIAL -  
PROVIDA INSTITUTO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº  
07.466.228/0001-10, CONSTA do Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas  
no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade  
suspensa:

0000612-23.2013.5.05.0161 - TRT 05ª Região \*

0001381-65.2012.5.05.0161 - TRT 05ª Região \*

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora  
de bens suficientes.

**Total de processos: 2.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos  
da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do  
Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da  
pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores  
Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou

*Ronaldo Carlos S. Esquivel*  
Ronaldo Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072-SESAU

12/12/20



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

*Ramúaldo Carlos S. Esquibel* 10/12/20  
Ranúaldo Carlos S. Esquibel  
Mat. 65.072-SESAU



**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: INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL - PROVIDA INSTITUTO**  
**CNPJ: 07.466.228/0001-10**

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 12:12:45 do dia 30/07/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 26/01/2021.  
Código de controle da certidão: **B03F.8F60.8BFB.F3AF**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

10/12/2020  
*Carolina Cui*  
Rafael Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072 - SESAU

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

## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 07.466.228/0001-10  
**Razão Social:** INSTITUTO DE ASSISTENCIA A SAUDE E PROMOCAO SOCIAL  
**Endereço:** RUA MARIA ISABEL 332 / CENTRO / LAURO DE FREITAS / BA / 42700-000

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:** 26/11/2020 a 25/12/2020

**Certificação Número:** 2020112623175577876603

Informação obtida em 10/12/2020 10:18:31

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)**

10/12/2020  
  
Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072 - SESAU



## TRIBUNAL DE CONTAS DOS MUNICÍPIOS DO ESTADO DA BAHIA

### Certidão Negativa

Número: 202012100746622071928

O Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia **CERTIFICA** que, até a presente data, **NÃO CONSTA** em **INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE E PROMOÇÃO SOCIAL - PROVIDA**, CNPJ N.º 07.466.228/0001-10, registro de Tomada de Contas Especial, Prestação de Contas ou Tomada de Contas Irregular.

#### Observações:

- Certidão expedida gratuitamente, através da Internet;
- A consulta para a emissão desta certidão foi efetuada nos registros do Cadastro de Contas Julgadas Irregulares do Sistema de Controle de Contas do TCM-BA, excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação por parte deste Tribunal;
- A informação do n.º do CNPJ acima é de responsabilidade do solicitante da Certidão, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário;
- A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia ([www.tcm.ba.gov.br](http://www.tcm.ba.gov.br)), através do número da certidão e do número do CNPJ;
- Certidão emitida às (07h19) do dia 10/12/2020, com validade de 30 (trinta) dias a contar da sua emissão.



A autenticidade desta certidão poderá ser verificada na página do Tribunal de Contas dos Municípios do Estado da Bahia ([www.tcm.ba.gov.br](http://www.tcm.ba.gov.br)), através do número da certidão e do número do CNPJ

10/12/2020  
*Carlos S. Esquivel*  
Renúncio Carlos S. Esquivel  
Mat. 65.072 - SESAU

Salvador, Bahia, 10/12/2020.  
Endereço: Avenida 4, nº495, Ed. Cons. Joaquim Batista Neves,  
Centro Administrativo da Bahia – CAB, CEP:41.745-002, Salvador, Bahia.