

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS

MAIO/2025



PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 2080

DATA: 20/05/2025

CREDOR: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH

DOTAÇÃO:

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 1701 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÃO: 2018 - FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DA REDE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - HOSPITALAR E AMBULATORIAL

ELEMENTO DESPESA: 33508500 - Contrato de Gestão

FONTE RECURSO: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

BASE LEGAL: 68 - CHAMAMENTO PÚBLICO - LEI Nº 13.019, DE 31 DE JULHO DE 2014 ATUALIZADA PELA LEI FEDERAL Nº 13.204

PROCESSO DE LICITAÇÃO: 001 / 2025

Nº PROCESSO LIQUIDAÇÃO: 2

Nº EMPENHO: 1025

VALOR BRUTO: 2.585.637,58

VALOR DAS DEDUÇÕES: 0,00

VALOR LÍQUIDO: 2.585.637,58

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A DESPESA COM O TERMO DE COLABORAÇÃO É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERSSE PÚBLICO E RECÍPROCO PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS NA ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA COMUNIDADE. VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE. CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025-FMS.

PAGAMENTOS:

BANCO	CONTA	NOME	DOC	VALOR
Caixa Econômica Federal	5758538562	FMS CT SUS CUSTEIO (624068-0)	113587	2.585.637,58





ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS
Processo de Pagamento Orçamentário



Processo Pagamento: 2080

Data: 20/05/2025

FORNECEDOR

Nome: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH CNPJ/CPF: 11.858.570/0001-33
Endereço: R DAS HORTENSIAS Compl: EDIF ESPACO EMPRESARIAL ZEM SALA 501
Bairro: PITUBA Cidade: Salvador UF: BA
E-mail: atendimentofornecedor@igh.org.br Telefone: (71)33770-851 RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. Agência: 2864 Operação: Conta: 0004313-3

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1701 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL
Ação: 2018 FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DA REDE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Natureza Despesa: 33508500 Contrato de Gestão
SubElemento: 33508501 TRANSFERÊNCIAS ÀS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
Fonte: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Marcador: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
IdUso: 0 Recursos não destinados à contrapartida
IDoc: 0 0000 Sem identificação
Ind. Result. Prim.: 2 Despesa Primária Discricionária
SubFonte: 0 Sem subFonte
Centro Custo:

Licitação: Nº 001/2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO - LEI Nº 13.019, DE 31 DE JULHO DE 2014 ATUALIZADA PELA LEI FEDERAL Nº 13.204

EMPENHO	EMISSION	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
1025	18/02/2025	3.240.146,42	2.585.637,58	654.508,84

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A DESPESA COM O TERMO DE COLABORAÇÃO É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERSSE PÚBLICO E RECÍPROCO PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS NA ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA COMUNIDADE. VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE. CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025-FMS.

HISTÓRICO DO PAGAMENTO

LIQUIDAÇÃO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE, NO PERÍODO DE 18/04/2025 A 30/04/2025. CONFORME RELATORIO EM ANEXO A NOTA FISCAL 5093.

Liquidações(Nº - Data)	Valor
2 - 20/05/2025	2.585.637,58

Retenção	Valor
----------	-------

DOIS MILHÕES E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	2.585.637,58



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNAPOLIS
Processo de Pagamento Orçamentário

Data: 20/05/2025

Conta: 5758538562 - FMS CT SUS CUSTEIO (624068-0)

Autorização de Débito: 113587



Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128

LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF:
777.015.005-10 Mat.56

Autorizo o pagamento deste processo

CARLOS ROBERTO DE ARAÚJO
DIRETOR ESPECIAL DE DO FUNDO
MUNICIPAL DE SAÚDE Mat.60227

O processo foi pago conforme autorização

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0075 / 006 / 00624068-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BA 291072 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
CPF/CNPJ:	13.879.364/0001-35

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A - 60746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2864 / 00000004313-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH
CPF/CNPJ:	11.858.570/0001-33
Valor:	R\$ 2.585.637,58
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PRESTACAO SERVICOS D
Histórico:	

Data de débito:	20/05/2025
Data / Hora da operação:	20/05/2025 16:15:27

Código da operação:	00113587
Chave de segurança:	K806GAJ9QG550Y4R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento



Nota de Liquidação: 2

Data: 20/05/2025

FORNECEDOR

Nome: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH CNPJ/CPF: 11.858.570/0001-33
Endereço: R DAS HORTENSIIAS, 00066 Compl: EDIF ESPACO EMPRESARIAL ZEM SALA 501
Bairro: PITUBA Cidade: Salvador UF: BA
E-mail: atendimentofornecedor@igh.org.br Telefone: (71)33770-851 RG:
DADOS BANCÁRIOS
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A. Agência: 2864 Operação: Conta: 0004313-3

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1701 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0003 GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL
Ação: 2018 FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DA REDE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - HOSPITALAR E AMBULATORIAL
Natureza Despesa: 33508500 Contrato de Gestão
SubElemento: 33508501 TRANSFERÊNCIAS ÀS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS
Fonte: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
Marcador: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde
IdUso: 0 Recursos não destinados à contrapartida
IDoc: 0 0000 Sem identificação
Ind. Result. Prim.: 2 Despesa Primária Discricionária
SubFonte: 0 Sem subFonte
Centro Custo:

EMPENHO	EMIÇÃO	SALDO ANTERIOR	VALOR	SALDO ATUAL
1025	18/02/2025	3 240.146,42	2.585.637,58	654.508,84

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A DESPESA COM O TERMO DE COLABORAÇÃO É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERSSE PÚBLICO E RECÍPROCO PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS NA ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA COMUNIDADE. VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE. CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025-FMS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE, NO PERÍODO DE 16/04/2025 A 30/04/2025. CONFORME RELATORIO EM ANEXO A NOTA FISCAL 5093.

Documento

Nota Fiscal (5093 / Série: U / UF: BA / Emissão: 08/05/2025)

Valor

2.585.637,58

SUBEVENTO

43 - CONTRATO DE GESTÃO

DOIS MILHÕES E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E SETE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS

Total Retido:	0,00
Total Liquido:	2.585.637,58



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE EUNÁPOLIS
Nota de Liquidação e Autorização de Pagamento



Nota de Liquidação: 2

Data: 20/05/2025

Data: 20/05/2025

DECLARAÇÃO DE LIQUIDAÇÃO

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

ALVANICE LEONARDO MIRANDA
GESTOR DE NÚCLEO DE FUNDOS
ESPECIAIS Mat.119

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

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

LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF
777.015.005-10 Mat.56

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Acesse em: <https://e.icm.ba.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS

R ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO OESTE

Eunápolis - BA

C.N.P.J.: 13.879.364/0001-35

Nota de Empenho

FEVEREIRO/2025

Nota de Empenho 1025

Tipo: Global

Data: 18/02/2025

FORNECEDOR

Nome: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH

CNPJ/CPF: 11.858.570/0001-33

Endereço: R DAS HORTENSIAS, 00066

Bairro: PITUBA

E-mail: atendimentofornecedor@igh.org.br

PIS/PASEP:

Compl: EDIF ESPACO EMPRESARIAL ZEM SALA 501

Cidade: Salvador

UF: BA

Telefone: (71)33770-851

RG:

DADOS BANCÁRIOS

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 2864

Operação:

Conta: 0004313-3

Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1701 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 Saúde

SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial

Programa: 0003 GESTÃO DA SAÚDE MUNICIPAL

Ação: 2018 FUNCIONAMENTO DOS SERVIÇOS DA REDE ATENÇÃO ESPECIALIZADA - HOSPITALAR E AMBULATORIAL

Natureza Despesa: 33508500 Contrato de Gestão

SubElemento: 33508501 TRANSFERÊNCIAS ÀS ORGANIZAÇÕES SOCIAIS

Fonte: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

Marcador: 16000000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

IdUso: 0 Recursos não destinados à contrapartida

IDoc: 0 0000 Sem identificação

Ind. Result. Prim.: 2 Despesa Primária Discricionária

SubFonte: 0 Sem subFonte

Centro Custo:

Licitação: Nº 001/2025 - CHAMAMENTO PÚBLICO - LEI Nº 13.019, DE 31 DE JUL Nº Recibo:

13.204

Processo: 2025/0127002

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
	739 / 2025	Global	6.000.000,00	6.000.000,00	0,00

HISTÓRICO

REFERENTE A DESPESA COM O TERMO DE COLABORAÇÃO É A FORMAÇÃO DE PARCERIA ENTRE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL- OSC, EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO, PARA A CONSECUÇÃO DE FINALIDADES DE INTERSSE PÚBLICO E RECÍPROCO PARA DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES E SERVIÇOS NA ASSISTÊNCIA INTEGRAL À SAÚDE DA COMUNIDADE. VISANDO A REORGANIZAÇÃO GERENCIAL, A OPERAÇÃO E O APERFEIÇOAMENTO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADO PELO HRE. CONFORME O TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025-FMS.

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	249907 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	SV	1.0000	6.000.000,0000	6.000.000,0000

SEIS MILHÕES DE REAIS

6.000.000,00

Emitido em 18/02/2025

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio



ESTADO DA BAHIA

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS

R ARQUIMEDES MARTINS, 525 - CENTAURO OESTE

Eunápolis - BA

C.N.P.J.: 13.879.364/0001-35

Nota de Empenho

FEVEREIRO/2025

Nota de Empenho 1025

Tipo: Global

Data: 18/02/2025

LIVIA SOUZA DE OLIVEIRA

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE CPF:
777.015.005-10

KATHLEEN DUTRA RODRIGUES PRADO
SECRETARIO EXECUTIVO CC6 Mat.60243

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Assinatura em: https://e-icm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128



PREFEITURA MUNICIPAL DO SALVADOR
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - Nota Salvador

Número da Nota:
00005093

Data e Hora de Emissão:
08/05/2025 10:28:34

Código de Verificação:
WW2B-N56R

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:
11.858.570/0001-33

Nome/Razão Social:

INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH

Endereço:

Rua das Hortênsias 000668, EDIF ESPACO

E-mail:

vanimeire.leal@igh.org.br

Inscrição Municipal:
00.337.446/001-65

EMPR - PITUBA - Salvador - CEP: 41810-010 - BA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social:

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS

CPF/CNPJ:

13.879.364/0001-35

Endereço:

RUA ARQUIMEDES MARTINS 525, TERREO CENTAURO OESTE - Eunápolis - CEP: 45821-900/BA

E-mail:

ednaas@hotmail.com

Inscrição Municipal:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE, CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025 - FMS, CELEBRADO ENTRE O MUNICÍPIO DE EUNAPOLIS E O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH.

PERÍODO: 16/04/2025 A 30/04/2025.

OBS1: NOTA REGIDA SOBRE TRATAMENTO TRIBUTÁRIO CONFORME ARTIGO 2º, PARÁGRAFO 3º DA IN SRF Nº 459/2004 - PROCESSO Nº 030010024441.

OBS2: NÃO RETER INSS NA FONTE - EMPRESA POSSUI CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADE BENEFICENTE DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, CONFORME PORTARIA Nº 334, DE 15/04/2015.

DADOS PARA PAGAMENTO:

BANCO BRADESCO (237)

AGÊNCIA: 2864-9

CONTA: 4313-3

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$2.759.853,58

CNAE

8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Item da Lista de Serviços:

01712 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Nota Salvador (R\$)
0,00	0,00	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	2.759.853,58

- Esta Nota Salvador foi emitida com respaldo na Lei 7.186/2006.
- Os serviços referentes a esta Nota Salvador são imunes do ISS.
- Esta Nota Salvador não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em Salvador.
- COMPETÊNCIA: 05/2025 (mês/ano)
- Código de Tributação do Município: 1712-0/01 - Administração de bens ou ativos de terceiros

ATESTO, que:

- (X) Os Serviços foram Prestados
() Os Materiais foram Recebidos
() A Obra foi executada

Jose Roberto Batista
CPF 019.732.435 55





RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO

1. DADOS DA CONTRATAÇÃO

Contratante:	PREFEITURA MUNICIPAL DE EUNÁPOLIS
Contratada:	INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH
Modalidade:	DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO 001/2025
Processo:	PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 0127002/2025
Objeto Contratual:	SERVIÇOS DE SAÚDE PRESTADOS EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO PRESTADOS PELO HOSPITAL REGIONAL DE EUNÁPOLIS, NOS TERMOS DA LEI FEDERAL Nº 13.019 DE 31 DE JULHO DE 2014.
Vigência do Contrato:	O PRAZO DE VIGÊNCIA DESTE TERMO DE COLABORAÇÃO SERÁ DE 180 DIAS A PARTIR DA DATA DE SUA ASSINATURA.
Valor do Contrato:	R\$ R\$ 5.519.707,17
Aditivo de valor:	Não

2. DADOS DA NOTA FISCAL E MEDIÇÃO

Formas de Entrega	INTEGRAL
Período de execução:	PRIMEIRA QUINZENA DE ABRIL (4º NOTA FISCAL DA PARCERIA)
Nota Fiscal:	NOTA FISCAL Nº 5093 DE 08/05/2025
Valor:	R\$ 2.759.853,58

3. ABATIMENTOS

Referência do abatimento	ONU 1073 OXIGÊNIO LÍQUIDO REFRIGERADO 2.2 (5.1) 225 OXIGÊNIO LÍQUIDO GRANEL
Nota Fiscal:	NOTA FISCAL Nº 000125828 / SÉRIE 1
Empresa:	TECNOCRYO GASES LTDA
Valor da nota paga pelo município:	R\$ 174.216,00
Valor total da nota:	R\$ 2.759.853,58
Valor do repasse com o abatimento:	R\$ 2.585.637,58

4. DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS RECEBIDOS

CONSIDERANDO O CUMPRIMENTO AO PLANO DE TRABALHO ESTABELECIDO NO TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 001/2025, FIRMADO EM 18/02/2025 COM O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, A EXECUÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA ESTÁ



SENDO ACOMPANHADA PELA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA POR MEIO DE AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO, DE CARÁTER PREVENTIVO E SANEADOR, OBJETIVANDO A GESTÃO ADEQUADA E REGULAR DA PARCERIA.

AS AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO REFERENTES A NOTA SUPRACITADA CONTEMPLARAM A ANÁLISE DAS INFORMAÇÕES ACERCA DO PROCESSAMENTO DA PARCERIA, INCLUÍDA A CONSULTA ÀS MOVIMENTAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA DA PARCERIA, ALÉM DA VERIFICAÇÃO, ANÁLISE E MANIFESTAÇÃO DAS METAS PACTUADAS.

NO EXERCÍCIO DAS AÇÕES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO DA PARCERIA, A COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO, ATRAVÉS DO PRESIDENTE DA COMISSÃO, CONFORME DESIGNAÇÃO DA PORTARIA Nº 092/2025/FMS, REALIZOU VISITA TÉCNICA IN LOCO PARA MONITORAR O CUMPRIMENTO DO OBJETO DA PARCERIA E DO ALCANCE DAS METAS; BEM COMO PROMOVEU A ANÁLISE DOS RELATÓRIOS DE EXECUÇÃO FINANCEIRA APRESENTADOS PELA OSC, NA FORMA E PRAZOS PREVISTOS NA LEGISLAÇÃO REGENTE DA PARCERIA.

NO ITEM 4 DESTE RELATÓRIO ESTÃO ELENCADAS ANÁLISE DETALHADA DE MONITORAMENTO DO CUMPRIMENTO DAS METAS, CONFORME PACTUAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO.

5. AVALIAÇÃO DAS METAS PACTUADAS

ITENS	SIM/NÃO	DATA DE VALIDADE
-------	---------	------------------



	PROCEDIMENTOS	META MENSAL	ABRIL
1	Raio X	34.650	1114
2	Endoscopias e Colonoscopias		2
3	Suturas		106
4	Eletrocardiogramas		350
5	Exames laboratoriais		15.962
6	Glicemia Capilar		10.000
7	Nebulizações		20.000
8	Ressonância Magnética		14
9	Tomografia		96
10	Ultrassonografias externas		14
11	Ultrassonografias internas		295
	TOTAL		47.953

* Relatório de dados internos da Unidade.

2. METAS QUALITATIVAS

	QUALITATIVAS	META MENSAL	ABRIL
1	Taxa de acidentes de trabalho	0,8%	10
2	Índice de satisfação do usuário	80%	10
3	Implantar Núcleo de Segurança do Paciente	sim	10
4	Implantar Comissão de análise e Revisão de Óbitos	100%	10
5	Implantar Comissão de Ética Médica	sim	10
6	Implantar Comissão de Ética de Enfermagem	sim	10
7	Implantar CCIH	sim	20
8	Programa de Manutenção Preventiva Estrutura Físico Funcional	sim	10
9	Índice de atividades Realizadas pela Educação Permanente	7/1000ht	10
Total de pontos obtidos			100

3. PLANO DE MELHORIAS

Verificamos muitas melhorias nas ações implementadas neste mês de abril, com a reordenação das equipes assistências e do corpo clínico e dos espaços, com as comissões implantadas e a utilização do prontuário eletrônico das equipes médicas e assistenciais.



Declaro que foi realizado o acompanhamento e a verificação do cumprimento do objeto do presente contrato e que estou ciente das implicações previstas nas legislações vigentes.

Declaro ainda que as informações e documentos anexados à nota fiscal e ao processo de pagamento são verdadeiros e condizem com os serviços realizados.

Por este instrumento, atesto que o serviço relacionado na Nota Fiscal de Prestação de Serviço acima identificada possui qualidade compatível com a especificada no Termo de Referência/Projeto Básico do Contrato supracitado, não havendo qualquer ocorrência que inviabilize o seu pagamento.

Diego Souza Costa
Coordenador Vigilância Sanitária do
Estado
Portaria 013/2025

FISCAL DE CONTRATO
DIEGO SOUZA COSTA
COORDENADOR DO DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA
SANITÁRIA
MATRÍCULA Nº 55790
Portarias nº 092/2025/FMS, de 06 de fevereiro de 2025



Prefeitura Municipal do Salvador - PMS

Secretaria Municipal da Fazenda - SEFAZ

Procuradoria Geral do Município de Salvador - PGMS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS NA SEFAZ E TRIBUTÁRIOS E NÃO TRIBUTÁRIOS INSCRITOS NA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO DE SALVADOR

Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH
CNPJ: 11.858.570/0001-33
Endereço: RUA DAS HORTENSIAS Nº 000668 - PITUBA, SALVADOR/BA - CEP: 41810010
- EDIF ESPACO EMPRESARIAL ZEM SALA 501

Número da Certidão: 2478452

É certificado que não constam pendências em nome do sujeito passivo acima identificado, incluindo matriz e filiais localizadas no Município.

Esta certidão se refere à situação fiscal, compreendendo créditos tributários administrados pela SEFAZ e a inscrições em Dívida Ativa junto à PGMS e abrange, inclusive, a situação cadastral do estabelecimento matriz e suas filiais ou imóvel(is) em que esteja(m) na condição de contribuinte.

Fica ressalvado o direito de o Município cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer dívidas do sujeito passivo que vierem a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <https://sefaz.salvador.ba.go.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Lei nº 7.186/2006 - CTRMS.

Certidão emitida às 15:08:57 horas do dia 20/05/2025.

Válida até dia 18/08/2025.

Código de controle da certidão: **F976.B445.1BCB.B692.1FCC.16B6.0CBC.2B13**

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.



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: 20252694301

RAZÃO SOCIAL	
INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	11.858.570/0001-33

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 20/05/2025, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA
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: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH
CNPJ: 11.858.570/0001-33

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

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

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

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

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

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

Emitida às 08:55:29 do dia 20/05/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 16/11/2025.

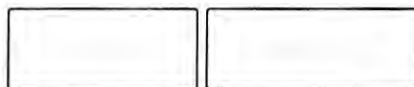
Código de controle da certidão: **E22A.D9F6.A4D3.DF96**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.





Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.858.570/0001-33
Razão Social: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH
Endereço: R FREDERICO SIMOES 125 SALA 401 / CAMINHO DAS ARVORES /
SALVADOR / BA / 41820-774

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: 05/05/2025 a 03/06/2025

Certificação Número: 2025050503201642275869

Informação obtida em 20/05/2025 15:10:25

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

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

Nome: INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 11.858.570/0001-33

Certidão nº: 27760343/2025

Expedição: 20/05/2025, às 15:12:17

Validade: 16/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO DE GESTAO E HUMANIZACAO IGH (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº 11.858.570/0001-33, 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:

0011189-38.2021.5.03.0031 - TRT 03ª Região * (3ª VARA DO TRABALHO DE CONTAGEM)

0000153-52.2020.5.05.0039 - TRT 05ª Região * (39ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)

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

Total de processos: 2.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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 garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



Salvador, 08 de maio de 2025.

Ao Fundo Municipal de Saúde de Eunápolis.

Prezados Senhores,

Estamos encaminhando a nota fiscal **Nº 5093**, no valor de R\$ 2.759.853,58, emitida em 08/05/2025, referente a prestação de serviços e Certidões Negativas de Débitos, para pagamento dos Serviços executados conforme Termo de Colaboração celebrado entre o Município de Eunápolis e o Instituto de Gestão e Humanização (IGH), referente a prestação de serviços de **16 a 30 de abril de 2025**.

Atenciosamente,

ASSINADO DIGITALMENTE POR

 **Joel Sobral De Andrade**
CPF: 821.110.735-04



INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO - IGH



Eunápolis/BA, 19 de maio de 2025

Processo Administrativo OSC nº 04/25

Ofício OSC nº 004/2025

ASSUNTO: solicitação de liberação de repasse financeiro IGH.

À Contadora da Secretaria de Saúde
Município de Eunápolis – Bahia
Alvanice Leonardo Miranda
Nesta.

Senhora Contadora;

Visando dar cumprimento ao plano de trabalho estabelecido no Termo de Colaboração nº 001/2025, firmado em 18/02/2025 com o INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, vimos pelo presente solicitar providencias a fim de viabilizar os registros contábeis de liquidação para repasse/transferência do valor total de R\$ 2.585.637,58, referente ao Valor Total da Nota Fiscal nº 5093, de 08/05/2025, R\$ 2.759.853,58, abatendo-se o valor de pagamento do abastecimento do gás oxigênio de 19/02/2025 (Nota Fiscal Nº 000125828), no valor de 174.216,00.

Para tanto, segue anexo as referidas notas fiscais, acompanhada das CNDs Fiscais, e publicação da regularidade junto ao CEBAS – Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social.

Atenciosamente,


Livia Souza de Oliveira
Secretária de Saúde
Decreto 12.396/2025



Diego Souza Costa
Presidente da Comissão
Portaria. 92/2025/FMS



Eunápolis/BA, 20 de maio de 2025.

Processo Administrativo OSC nº 04/25

Ofício OSC nº 004/2025

ASSUNTO: solicitação de liberação de repasse financeiro IGH.

À Contadora da Secretaria de Saúde

Município de Eunápolis – Bahia

Alvanice Leonardo Miranda

Nesta.

Senhora Contadora;

Segue abaixo os valores reais da nota e valores do abatimento:

Valores para abatimento do contro			
Item	Valor total da nota	Valor para abater	Valor a ser pago para o IGH
1	R\$ 2.759.853,58	R\$ 174.216,00	R\$ 2.585.637,58

Visando dar cumprimento ao plano de trabalho estabelecido no Termo de Colaboração nº 001/2025, firmado em 18/02/2025 com o INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH, vimos pelo presente solicitar providencias a fim de viabilizar os registros contábeis de liquidação para repasse/transferência do valor total de R\$ 2.585.637,58, referente ao Valor Total da Nota Fiscal nº 5093, de 08/05/2025, R\$ 2.759.853,58, abatendo-se o valor de pagamento do abastecimento do gás oxigênio de 19/02/2025 (Nota Fiscal Nº 000125828 Série 1), no valor de 174.216,00.

Notas em anexo.

Atenciosamente,

Livia Souza de Oliveira

Secretária de Saúde

Decreto 12.396/2025

gov.br

Documento assinado digitalmente

DIEGO SOUZA COSTA

Data: 22/05/2025 11:29:51-0300

Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Diego Souza Costa

Presidente da Comissão

Portaria. 92/2025/FMS

Rua Arquimedes Martins, 525 - Centauro, Eunápolis/BA - CEP: 45822-060

RECEBEMOS DE TECNOCRYO GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO										NF-e N. 000125828 SÉRIE 1			
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR											
Identificação do emitente TECNOCRYO GASES LTDA ROD GOVERNADOR MARIO COVAS, 70 Complemento: GALPAO UNIVERSAL Cep:29134-400 VIANA/ES Fone: 2732256533						DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000125828 SÉRIE 1 FOLHA 01/01				 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3225 0205 1984 6900 0109 5500 1000 1258 2817 1237 7110 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada			
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 232250023464345 19/02/2025 17:07:36							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.				CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09						
DESTINATÁRIO/REMETENTE													
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE EUNAPOLIS						CNPJ/CPF 13.879.364/0001-35			DATA DE EMISSÃO 19/02/2025				
ENDEREÇO R ARQUIMEDES MARTINS, 525, TERREO				BAIRRO/DISTRITO CENTAURO OESTE			CEP 45821-900		DATA ENTRADA/SAÍDA 19/02/2025				
MUNICÍPIO EUNAPOLIS		FONE/FAX 07332817591		UF BA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			HORA ENTRADA/SAÍDA 17:07:35				
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA													
NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL MUNICIPAL DE EUNAPOLIS						CNPJ/CPF 13.879.364/0001-35			INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ENDEREÇO R. PRINCESA ISABEL, 750 TERREO				BAIRRO/DISTRITO PEQUI					CEP 45825180				
MUNICÍPIO EUNAPOLIS								UF BA		FONE/FAX 07332817591			
FATURA													
001													
21/03/2025													
172.125,41													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 174.216,00		VALOR DO ICMS 20.905,92		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 174.216,00				
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 174.216,00			
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL TECNOCRYO GASES LTDA				FRETE POR CONTA 3-REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF ES			
ENDEREÇO ROD GOVERNADOR MARIO COVAS,70				MUNICÍPIO VIANA		UF ES		INSCRIÇÃO ESTADUAL 082463034		CNPJ/CPF 05.198.469/0001-09			
QUANTIDADE 19040		ESPÉCIE GRANEL			MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 25251,989		PESO LÍQUIDO 25251,989		
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073 OXIGENIO, LIQU IDO REFRIGERADO 2.2 (5. 1) 225 OXIGENIO LIQUIDO GRANEL - ()	28044000	000	6108	M3	19.040,0000	9,1500	174.216,00	174.216,00	20.905,92	0,00	12,00%	0,00%
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 21551		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS				BASE DE CÁLCULO DO ISSQN				VALOR DO ISSQN			
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO P/ SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSBORDO E TRANSPORTE, EM CONFORMIDADE C/ RES. 5581 DE 22.11.2017 PART.5 Protocolo: 232250023464345 Numero do Pedido : 110575 ARP Nº001/2024, P.E Nº 028/2024 (SRP), PROC. ADM. Nº 115/2024, O.S/SOL. DE FORNECIMENTO PROC. Nº 1, NOTA DE EMPENHO Nº 147, DADOS BANCARIOS: 021-BANFESTES.AG.:0087.C/C.:20644894. Retencoes: IR: 2090,59 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 23432,05 (13,45%) Federal e R\$ 29616,72 (17,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 18626,86. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.								RESERVADO AO FISCO					



Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Acesse em: <https://e-icm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128



Vigilância Sanitária - Diretoria <diretoria.visa@eunapolis.ba.gov.br>

**Prestação de contas mensal e faturamento da 2ª parcela de abril/2025 - HRE**

Vanimeire Leal <vanimeire.leal@igh.org.br>

19 de maio de 2025 às 13:22

Para: Vigilância Sanitária - Diretoria <diretoria.visa@eunapolis.ba.gov.br>, controladoria@eunapolis.ba.gov.br

Cc: Monique Flor <monique.flor@igh.org.br>

Prezado Diego,

Conforme contato por zap, por questões contábeis precisamos fazer o registro pelo valor real do repasse e vocês deduzirem como glosa o valor do gás, desta forma reconheceremos o valor real da parcela e a despesa paga através do desconto, caso contrário ficaria como se o valor fosse variável.

Peço que reconsiderem a solicitação de refazer o faturamento, para que tenhamos os devidos registros dos descontos programados.

Sds,



✉ vanimeire.leal@igh.org.br

☎ (71) 99102-6631

🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERTO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Acesse em: <https://e-icm.ba.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128



Vigilância Sanitária - Diretoria <diretoria.visa@eunapolis.ba.gov.br>



Notas fiscais para abatimento

Monique Flor <monique.flor@igh.org.br>

15 de maio de 2025 às 08:16

Para: Vigilância Sanitária - Diretoria <diretoria.visa@eunapolis.ba.gov.br>, Gislaíne Maria Rodrigues <diretoriaadm.hre@igh.org.br>

Prezados, boa tarde!

Notas fiscais validadas.

Em tempo, solicito que se possível, para este repasse, seja glosado apenas uma nota fiscal e a outra no próximo. Desde já, grata pela presteza e atenção de sempre.

Att,



✉ monique.flor@igh.org.br



🌐 www.igh.org.br

Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Documento Assinado Digitalmente por: JOSE ROBERIO BATISTA DE OLIVEIRA - 30/06/2025 16:39:36
Acesse em: <https://e.icm.ba.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: f0976c1d-0d15-4cc2-a863-96657e5d0128