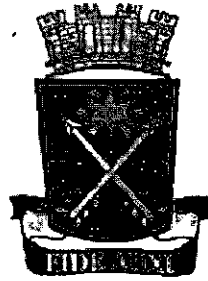


Estado do(a) BAHIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Processo: 08528e26 - Doc: 452 - Documento Assinado Digitalmente por: NELSON LUIZ DOS ANJOS PORTELA - 28/10/2025 11:27:33
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: ebf79989-0953-48ca-afaa-0-df9e5e1d6309



EXERCÍCIO 2025

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 4736

DATA: 19/09/2025

Nº da Licitação DL33/2025

CREDOR: ALIGHIERI PIZZANI DA SILVA

VALOR BRUTO R\$	10.235,00
VALOR DAS DEDUÇÕES R\$	205,72
VALOR LÍQUIDO R\$	10.029,28

DOTAÇÃO:	808000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	2029	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
	339039000000	Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica
	15001002	Recursos não vinculados de Impostos - saude 15 % .

BANCO	N. CONTA	NOME DA CONTA	DOCMTO	VALOR
BANCO DO BRASIL SA.	21776 - X	Bb c/c - FMS/15%	91910	10.029,28

15



Processo: 08528626 - Doc: 452 - Documento Assinado Digitalmente por: NELSON LUIZ DOS ANJOS PORTELA - 28/10/2025 11:27:33
Acesse em: https://eicm.ba.gov.br/ppp/validaDoc.seam Código do documento: ebf79989-0953-48ca-af40-df9e5e1d6309



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁS

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 2025
Data da Competência: Setembro/2025
Data e Hora da Emissão: 11/09/2025 17:03:00
Código Verificação: 9CF03175D

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 23.862.701/0001-35
Inscrição Municipal: 2293
Telefone: 73.35332443
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: ALIGHIERI PIZZANI DA SILVA - ME
Nome Fantasia: ALIVETE CLINICA VETERINARIA
Endereço: PRC DA BANDEIRA N° 18-B BAIRRO CENTRO CIDADE: MARACÁS - BA CEP :45360000
E-mail: CONTATO@DAMACONT.COM

Sem Logomark

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11339111000143
Inscrição Municipal: 1454
Telefone:
Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: RUA 05 DE JULHO N° S/N BAIRRO: CENTRO CIDADE: MARACÁS - BA CEP: 45360000
E-mail: Não informado

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CASTRACÃO EM AMBOS OS SEXOS E EUTANASIA EM ANIMAIS. / EUTANASIA ANIMAL QUANT: 9 / VLR UNIT: R\$ 143,00 / VLR TOTAL: R\$ 1.287,00 // OVARIOSALPINGOISTERECTOMIA / QUANT: 24 / VLR UNIT: R\$ 352,00 / VLR TOTAL: R\$ 8.448,00 // ORQUIECTOMIA / VLR UNIT: 250,00 / QUANT: 2 // VLR TOTAL: R\$ 500,00 // TOTAL GERAL: R\$ 10.235,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua 05 de Julho s/n Centro Maracás Ba
C.N.P.J : 11.339.111/0001-43

Declaro ter recebido o material ou efetuados os serviços constantes do recibo ou nota fiscal nº _____ presente

Maracás, Ba, 15/09/25
ASS

Tereza Wilma da Silva
Fiscal de Contratos
Portaria nº 006/2

VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 10.235,00

CNAE - 7500100 - ATIVIDADES VETERINÁRIAS
Item da Lista de Serviços - 5.02 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, AMBULATÓRIOS, PRONTOS-SOCORROS E CONGÊNERES, NA ÁREA VETERINÁRIA.

	VALOR SERVIÇOS: R\$ 10.235,00	VALOR DEDUÇÃO: R\$ 0,00	DESC. INCOND: R\$ 0,00	BASE DE CÁLCULO: R\$ 10.235,00	ALÍQUOTA: 2,01%	VALOR ISS: R\$ 0,00	VALOR ISS RETIDO: R\$ 205,72	DESC. COND: R\$ 0,00
	VALOR PIS: R\$ 0,00	VALOR COFINS: R\$ 0,00	VALOR IR: R\$ 0,00	VALOR INSS: R\$ 0,00	VALOR CSLL: R\$ 0,00	OUTRAS RETENÇÕES: R\$ 0,00	VALOR LÍQUIDO: R\$ 10.029,28	

DADOS COMPLEMENTARES

Serviço realizado até o mês de julho de 2025

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	SIMPLES NACIONAL Sim (2,01%)	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO MARACÁS - BA	LOCAL INCIDÊNCIA MARACÁS - BA	ISS Retido Sim
-------------------------------	--	---------------------------------	---	----------------------------------	-------------------

Observação:

- PRESTADOR OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL (ALÍQUOTA: 2,01%)
- ISS RETIDO PELO TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 11.339.111/0001-43





ALIVET CLINICA VETERINÁRIA

PRAÇA DA BANDEIRA, Nº18- CENTRO

FONE: (73)991621418

EMAIL: alivetclinicaveterinaria@gmail.com

CNPJ: 23.862.701/0001-35

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 18.248/0001-214

MARACÁS-BA

Maracás, 04 DE SETEMBRO 2025

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACÁS- BA.

Serviço: CASTRAÇÃO EM AMBOS OS SEXOS E EUTANASIA EM ANIMAIS.

Prezado(a) senhor(a): BENITO ROGÉRIO NOVAIS BRASIL

ALIVET, é uma prestadora de serviços especializada na realização de procedimentos veterinários.

DOS SERVIÇOS DISPONIBILIZADOS:

A realização de OVARIOSALPINGOISTERECTOMIA (OSH) E ORQUIECTOMIA são métodos contraceptivos eficazes no controle populacional de cães evitando o abandono de filhotes na rua, que se torna um problema de saúde pública, pois além de ficarem doentes podem transmitir algumas enfermidades para a população humana, a EUTANASIA por sua vez é métodos de controle radical em casos de riscos a saúde pública sem outras possibilidades de controle, indicadas para animais com doenças zoonóticas, terminais ou sem tratamento para alívio do sofrimento.

Sendo assim, venho prestar contas do serviço realizado até o mês de julho de 2025 e colocamo-nos a sua inteira disposição. Obrigado

ITEM	QUANT.	UN	SERVIÇOS	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	09	UN	EUTANASIA ANIMAL	143,00	1.287,00
02	24	UN	OVARIOSALPINGOISTERECTOMIA	352,00	8.448,00
03	02	UN	ORQUIECTOMIA	250,00	500,00
TOTAL GERAL					10.235,00

Atenciosamente,

Alighieri Pizzani da Silva

Médico Veterinário
CRMV:4485

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua 05 de Julho s/n Centro Maracás Ba.
C.N.P.J : 11.339.111/0001-43

Declaro ter recebido o material ou efetuado os serviços constantes do recibo ou nota fiscal nº _____ presente

Maracás, Ba.

ASS _____

Tereza Wilma da Silva
Fiscal de Contratos
Carteira nº 006/2025

PREFEITURA DE
MARACÁS

GUIDANDO DO NOSSO POVO, CONSTRUINDO O FUTURO!

SECRETARIA
DE SAÚDE





EUTANASIAS REALIZADAS

Nº	NOME DO RESPONSÁVEL	CPF/RG/CNPJ	Nº FIXA
01	EDVAL SOUZA SANTOS	AUSENTE	0001
02	MARIA RITA DOS SANTOS	AUSENTE	0002
03	ELOY CASA NOVA	AUSENTE	0003
04	NILSON DOS SANTOS DE SOUZA	AUSENTE	0004
05	DAVI DA SILVA MARTINS	AUSENTE	0005
06	AMAA	21.850.892/0001-90	0006
07	SEC. MUNICIPAL DE MARACÁS	11.339.111/0001-43	0007
08	DAGMAR DOS SANTOS	AUSENTE	0008
09	AMAA	21.850.892/0001-90	0009

ORQUIECTOMIAS REALIZADAS

Nº	NOME DO RESPONSÁVEL	CPF/RG/CNPJ	Nº FIXA
01	MARINALVA DIAS	024.767.405-27	0026
02	SANDRA DOS SANTOS		0069

OSH REALIZADAS

Nº	NOME DO RESPONSÁVEL	CPF/RG/CNPJ	Nº FIXA
01	AMAA	21.850.892/0001-90	0001
02	AMAA	21.850.892/0001-90	0002
03	AMAA	21.850.892/0001-90	0003
04	AMAA	21.850.892/0001-90	0004
05	AMAA	21.850.892/0001-90	0005
06	AMAA	21.850.892/0001-90	0006
07	AMAA	21.850.892/0001-90	0007

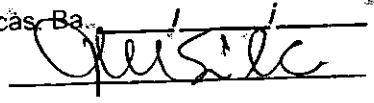




08	AMAA	21.850.892/0001-90	0008
09	AMAA	21.850.892/0001-90	0009
10	AMAA	21.850.892/0001-90	0010
11	AMAA	21.850.892/0001-90	0011
12	AMAA	21.850.892/0001-90	0012
13	AMAA	21.850.892/0001-90	0013
14	AMAA	21.850.892/0001-90	0014
15	AMAA	21.850.892/0001-90	0015
16	AMAA	21.850.892/0001-90	0016
17	AMAA	21.850.892/0001-90	0017
18	AMAA	21.850.892/0001-90	0018
19	AMAA	21.850.892/0001-90	0019
20	AMAA	21.850.892/0001-90	0020
21	TERESINHA PEREIRA DOS SANTOS	13.031.246-02	0021
22	LUCIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	637.893.705-25	0022
23	ANA ALICE SENA DE SOUZA	028.383.335-18	0023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua 05 de Julho s/n Centro Maracás Ba
C.N.P.J : 11.339.111/0001-43

Declaro ter recebido o material ou efetuados os serviços constantes do recibo ou nota fiscal nº _____ presente

Maracás, Ba
ASS 

Tereza Wilma da Silva
Fiscal de Centro
Matrícula nº 006/2013

