



**ORION**  
SAÚDE E PARTICIPAÇÕES



Processo: 26322e23 - Doc. 409 - Documento Assinado Digitalmente por: JOSE CARLOS DE MATOS SOARES - 15/08/2023 14:58:28  
Acesse em: <https://e-cam.ba.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: debc4b2-d7de-4eed-9046-bab8ce340166

|                                                   |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE RIACHÃO DO JACUIPE</b> | <b>CNPJ: 14.043.269/0001-60</b> |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|

|                            |                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------|
| <b>UNIDADE DE DESPESA:</b> | <b>SECRETARIA M. DE ASSISTENCIA SOCIAL</b> |
|----------------------------|--------------------------------------------|

**FATURAMENTO DE SERVIÇOS PRESTADOS – MÊS DE REF.: MAIO/2023.**

|                               |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|
| <b>NOTA FISCAL Nº 2023914</b> | <b>CONTRATO Nº 352/2022</b> |
|-------------------------------|-----------------------------|

**1 – SERVIÇOS PRESTADOS**

| ITEM | SERVIÇO                       | UNIDADE | VALOR TOTAL<br>MÊS |
|------|-------------------------------|---------|--------------------|
| 29   | Serviços de Psicologia        | POSTO   | R\$ 4.652,90       |
| 30   | Serviços de Psicologia        | POSTO   | R\$ 2.641,55       |
| 31   | Serviços de Assistente Social | POSTO   | R\$ 10.581,95      |

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>R\$: 17.876,40</b> |
|---------------------------------|-----------------------|

| NOME DO PRESTADOR               | LOTAÇÃO - ESPECIALIDADE |
|---------------------------------|-------------------------|
| Lais Rosana Souza de Oliveira   | Psicólogo               |
| Rosenei Carneiro de Oliveira    | Psicólogo               |
| Alexandre Marcos Silva de Souza | Psicólogo               |

| NOME DO PRESTADOR                             | LOTAÇÃO - ESPECIALIDADE |
|-----------------------------------------------|-------------------------|
| Mavione Ferreira da Silva                     | Assistente Social       |
| Rivanna Katally de Oliveira e Oliveira        | Assistente Social       |
| Gabriela de Oliveira Gazar Barbalho           | Assistente Social       |
| Virginia Conceição de Matos Cordeiro Carneiro | Assistente Social       |
| Marcilia Roberta Cordeiro Alves               | Assistente Social       |
| Reijane Rios de Carvalho Almeida              | Assistente Social       |

| COMPOSIÇÃO DE CUSTOS          | PERCENTUAL | VALORES       |
|-------------------------------|------------|---------------|
| MÃO DE OBRA                   | 60%        | R\$ 10.725,84 |
| CUSTOS DIVERSOS A MÃO DE OBRA | 40%        | R\$ 7.150,56  |

|                                   |                      |
|-----------------------------------|----------------------|
| <b>VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL</b> | <b>R\$ 17.876,40</b> |
|-----------------------------------|----------------------|

Paramirim/Ba, 25 de maio de 2023.

  
**ORION SAUDE E PARTICIPAÇÕES LTDA**  
Isac Barbosa dos Santos  
Sócio Administrador

**40.254.329/0001-01**

ORION - SAUDE E PARTICIPACOES LTDA

Rua Madre Tereza de Calcuta, 86 - Edif. Orion  
Baixa da Roseira - CEP: 46190-000  
**PARAMIRIM - BA**



(71) 3838-8678

Rua Madre Teresa de Calcutá, 86 | Ed. Orion | Baixa da Roseira  
CEP: 46.190-000 | Paramirim - BA CNPJ: 40.254.329/0001-01  
orion.saude@yahoo.com | @orion.saude | www.orion.srv.br