Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08100102
SUBEMPENHO 8100103
CREDOR: SAUDEMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO :01060043
C.P.F./C.N.P.J. :32.246.502/0001-93
DATA DO PAGAMENTO :08/10/2020
ÓRGÃO :11-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :11 01. 10 301 0400 2.073 3.3.90.39.00
VALOR PAGO.....:R$ 15.680,00

HISTÓRICO: NFS 22.

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05100012

DATA: 05/10/20

1a. v

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01060043
DATA DO EMPENHO... 01/06/2020

VALOR..... R$ 145.824,00
MODALIDADE.. global

Credor.... SAUDEMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Endereço.. RUA BARBOSA DE FREITAS 1741,ALDEOTA-Fortaleza-CE 60170-021
C.N.P.J... 32.246.502/0001-93
Fone (85) 8878-0369

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 11 01. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRÁMÁTICA 10 301 0400 2.073 Gestão dos Serviços de Atenção Básica
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
160,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMEMTARES DE SAÚDE 1 PJ	98,00	15.680,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 15.680,00
Nota fiscal serviço 22 Série NFS

Jaguaruana, 05 de Outubro de 2020.

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

Secretaria de Finanças
Praça Adolfo Francisco da Rocha, 404 - Centro - Jaguaruana - Ce CEP: 62823000
07.615.750/0001-17

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS
SERIE: Única - Eletrônica

Nota: 22
Data de Emissão:
02/10/2020 18:21

DADOS DO PRESTADOR

1-Nome/Razão Social	14239 SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
2-Nome de Fantasia	MEDICSAUDE
3-CNPJ/CPF	32246502000193
4-Endereço	R JOAO CARNEIRO RODRIGUES, 673 ALTO - Jaguaruana CE
5-Optante pelo Simples	NÃO
6-Email	HERMESC@OUTLOOK.COM
7-Inscrição	14239

DADOS DO TOMADOR

8-Nome/Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA
9-CNPJ/CPF	12040122000190
10-Endereço	AV SIMAO DE GOES, 1734 CENTRO - JAGUARUANA CE
11-Email	ssjaguaruana@hotmail.com

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

12-Item	13-Descrição	14-Valor
1	SERVICO PRESTADO COMO MEDICO AMBULATORIO NO PSF 160 HORAS NO VALOR DE R$ 98,00	15.680,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUA...
O prestado o serviço mencionado no documento 22 em conformidade com o disposto no Edital nº 001 2020 - INEX
e proposta da contratada e no contrato 2020 0251 e seus aditivos.
Assinatura:
Servidora: MARIA MILDENIA DE OLIVEIRA ROCHA
FISCAL DE CONTRATOS
PORTARIA ... 2019

CERTIFICO A (O)
X Execução dos Serviços
Recebimento dos Materiais
Constantes de presente
Documento nos Termos de art. 63
da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
05/10/2020
Chefe de Setor

15-Observações

16-Local da Prestação: Jaguaruana-CE	17-Competência: 2020.10	18-Valor Total da Nota: 15.680,00

19-Tipo do Servico/Atividade
8610102 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

DEDUÇÕES

20-Deduções Previstas em Lei	21-Outras Retenções	22-Desconto Incondicionado	23-Desconto Condicionado
0,00	0,00	0,00	0,00

24-Valor do INSS	25-Valor do IR	26-Valor do PIS	27-Valor do COFINS	28-Valor do CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISSQN

29-Base de Calculo	30-Aliquota	31-Valor do ISS	32-Modalidade	33-Retido	34-Valor Liquido
15.680,00	2,00 %	313,60	Tributado no Municipio	SIM	15.366,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário

35-Código de Verificação

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL DE TRABALHO

EMPREGADOR: NOME / EMPRESA
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE JAGUARUANA

FUNÇÃO: **MÉDICO**

EMPREGADO(A):
FRANCISCO DAS CHAGAS DE OLIVEIRA FILHO

PSF: **SEDE II E III**

HORÁRIO AOS SÁBADOS: - - - - -

MÊS: **SETEMBRO**

ANO: **2020**

DIAS	HORÁRIO ENTRADA	ASSINATURA	HORÁRIO SAÍDA	ASSINATURA	HORÁRIO ENTRADA	ASSINATURA	HORÁRIO SAÍDA	ASSINATURA
01	07:00		13:00					
02	07:00		13:00		16:00		19:00	
03	07:00		13:00					
04	07:00		13:00					
05	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
06	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
07	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO
08	07:00		13:00					
09	07:00		13:00		16:00		19:00	
10	07:00		13:00					
11	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO
12	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
13	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
14	07:00		13:00					
15	07:00		13:00					
16	07:00		13:00		16:00		19:00	
17	07:00		13:00					
18	07:00		13:00					
19	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
20	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
21	07:00		13:00					
22	07:00		13:00					
23	07:00		13:00		16:00		19:00	
24	07:00		13:00					
25	07:00		13:00					
26	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
27	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
28	07:00		13:00					
29	07:00		13:00					
30	07:00		13:00		16:00		19:00	

Fco das Chagas O. Filho
Médico
CREMEC - 16338

RESUMO GERAL				
+		Dias / Horas Normais	R$	
+		H. Extras / Adicionais (Verso)	R$	
(-)		Faltas no Mês	R$	
= Sub-Total / Base de Cálculo			R$	
(-)	%	INSS	R$	
(-)	Outros Descontos			

VISTO DA FISCALIZAÇÃO

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: SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 32.246.502/0001-93

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 09:48:35 do dia 05/10/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/04/2021.
Código de controle da certidão: **FB40.9876.6B14.B104**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA FAZENDA

loges

GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202011977520

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual:
****
CNPJ / CPF:
32.246.502/0001-93
RAZÃO SOCIAL:
****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/10/2020 ÀS 09:51:57
VÁLIDA ATÉ 04/12/2020
A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.246.502/0001-93
Razão Social: SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA BARBOSA DE FREITAS 1741 SALA 04 / ALDEOTA / FORTALEZA / CE / 60170-021

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 Servico - 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: 27/09/2020 a 26/10/2020

Certificação Número: 202009270451059720041 6

Informação obtida em 05/10/2020 09:53:46

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 NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.246.502/0001-93
Certidão nº: 25300335/2020
Expedição: 05/10/2020, às 09:54:28
Validade: 02/04/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.246.502/0001-93**, **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.

Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Jaguaruana
Secretaria de Finanças

Certidão Negativa de Débitos Municipais

Certidão Nº: 5197/2020
Concedida a: SAUDEMEDIC SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF Nº: 32246502000193

Certificamos que, revendo os arquivos fiscais competentes referentes aos exercícios anteriores e o atual, NÃO EXISTEM pendências de natureza tributária e não tributária em nome do requerente, pelo que, expedimos a presente Certidão com prazo, ressalvando o direito da Fazenda Pública Municipal de inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados.

Certidão emitida em 05/10/2020 as 09:47
Esta Certidão tem validade até o dia 03/01/2021

Codigo de verificação 7158872645745

Certidão emitida gratuitamente pela internet
A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet com o código de verificação no endereço
http://www.xtronline.com.br/jaguaruana

> Qualquer rasura ou emenda torna este documento inválido <

08/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:29
220102201 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/10/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.030.595
VALOR TOTAL 15.348,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAUDEMEDIC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 30.595-2
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO 3.019.CCA.F29.075.581

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
- AUTOATENDIMENTO -

TRANSFERÊNCIA ENTRE CONTAS CORRENTES

NOME CLIENTE: SAUDEMEDIC S MEDICOS LTDA
AGÊNCIA: 2201-2 CONTA: 30595-2

==========

FAVORECIDO
AGÊNCIA: 2201-2 CONTA: 27978-1
NOME CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
VALOR: 374,76
DATA: 15/10/2020

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 15100033
CREDOR: SECRETARIA DE ADM. PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CONTA EXTRA-ORÇ.	: CONSIGNAÇÕES - ISS
C.P.F./C.N.P.J.	: 07.615.750/0001-17
DATA DO PAGAMENTO	: 15/10/2020
UNIDADE GESTORA	: 02-Fundo Municipal de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO	:
CONTA BANCÁRIA	: BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO	: R$ 470,40

HISTÓRICO: pgto. de retenções de ISSQN/SAÚDE/FMS, ref. a NFS-e n. 22 dos Serviços pretados da SAUDEMEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 15100033

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 15/10/2020

1a. via

CONTA..... Consignações
CONSIGNAÇÕES - ISS

CREDOR..... SECRETARIA DE ADM. PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Endereço..... Praça Adolfo Francisco da Rocha, 404,Centro-Jaguaruana-CE 62823-000
C.N.P.J..... 07.615.750/0001-17 Fone (88) 3418-1288

DATA..... 15/10/2020
VALOR TOTAL..... R$ 470,40 (Quatrocentos e Setenta Reais e Quarenta Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
custeio su		470,40

OBSERVAÇÕES.....pgto. de retenções de ISSQN/SAÚDE/FMS, ref. a NFS-e n. 22 dos serviços pretados da SAUDEMEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:10:04
220102201 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 470,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO 4.551.C2D.FEA.DCB.165

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 15100032
CREDOR: SECRETARIA DE ADM. PLANEJAMENTO E FINANÇAS

CONTA EXTRA-ORÇ.	: CONSIGNAÇÕES - IRRF
C.P.F./C.N.P.J.	: 07.615.750/0001-17
DATA DO PAGAMENTO	: 15/10/2020
UNIDADE GESTORA	: 02-Fundo Municipal de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO	:
CONTA BANCÁRIA	: BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO	: R$ 235,20

HISTÓRICO: pgto. de retenções de IRRF/SAÚDE/FMS, ref. a NFS-e n. 22 dos Serviços pretados da SAUDEMEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 15100032

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 15/10/202(

1a. vi

CONTA..... Consignações
CONSIGNAÇÕES - IRRF

CREDOR..... SECRETARIA DE ADM. PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Endereço..... Praça Adolfo Francisco da Rocha, 404,Centro-
Jaguaruana-CE 62823-000
C.N.P.J..... 07.615.750/0001-17 Fone (88) 3418-1288

DATA..... 15/10/2020
VALOR TOTAL..... R$ 235,00 (Duzentos e Trinta e Cinco Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
custeio su		235,00

OBSERVAÇÕES.....pgto. de retenções de IRRF/SAÚDE/FMS, ref. a NFS-e n. 22 dos Serviços pretados da SAUDEMEDIC SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO

15/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:10:04
220102201 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230700 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 27.978-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 235,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO A.5E3.C76.60C.DC9.114