Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 13100001
SUBEMPENHO 13100001
CREDOR: SAUDEMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO	:01090041
C.P.F./C.N.P.J.	:32.246.502/0001-93
DATA DO PAGAMENTO	:13/10/2020
ÓRGÃO	:11-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO	:11 01. 10 122 0020 2.109 3.3.90.39.00
VALOR PAGO.....	:R$ 27.839,60

HISTÓRICO: NFS-e 23

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 15100031
SUBEMPENHO 15100020
CREDOR: SAUDEMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO :01090041
C.P.F./C.N.P.J. :32.246.502/0001-93
DATA DO PAGAMENTO :15/10/2020
ÓRGÃO :11-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:02-Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :11 01. 10 122 0020 2.109 3.3.90.39.00
VALOR PAGO.....:R$ 0,40

HISTÓRICO: NFS-e 23 2ª parcela

NOTA DE EMPENHO 01090041

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

Data: 01/09/202

Modalidade: global 1a. vi

INTERESSADO

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.programática 10 122 0020 2.109 Enfrentamento de Emergência ao Covid-19

Categoria econômica.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
Fonte de recurso..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... contr. direta Modalidade. Inexigibilidade
Número do processo..... 001/2020-INEX Exercício.. 2020
Código contrato..... 20200251

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R$

Saldo anterior	Valor empenhado	Saldo disponível
42.237,55	27.840,00	14.397,55

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com pagamento de Profissionais Autônomos, para a prestação de serviços complementares ao Hospital e Maternidade Nossa Senhora da Expectação, junto ao Fundo Municipal de Saúde do Município de Jaguaruana, Estado do Ceará, conforme Modalidade Inexigibilidade de n. 001/2020-INEX e contrato 20200251.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R$)
001	232,0000	HORA	108073	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 2 PJ	120,00	27.840,00

Jaguaruana, 01 de Setembro de 2020.

Autorizo

MERITUS CONSULTORIA E CONTROLADORIA GO
ASSESSORIA CONTÁBIL-CRC 00594/O-6

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06100001

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

DATA: 06/10/202

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090041
DATA DO EMPENHO... 01/09/2020

VALOR..... R$ 27.840,00
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 10 122 0020 2.109 Enfrentamento de Emergência ao Covid-19
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
232,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 2 PJ	120,00	27.840,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 27.840,00
Nota fiscal serviço 23 Série NFS

Jaguaruana, 06 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: 23
Data de Emissão:
05/10/2020 12:01

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	SERVICOS PRESTADOS COMO PLANTONISTA NO HOSPITAL MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA EXPECTACAO, HORAS TRABALHADAS 232 HORAS NO VALOR DE R$ 120,00	27.840,00

PAGAMENTO COVID

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUANA
Nº prestação de serviço mencionado no documento 23 em cumprimento ao disposto no Edital nº 001/2020-INEX e processo da contratada e no contrato 2020.0251 e seus aditivos
Assinatura:
Servidor: MARIA MICHELINE 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.
06/10/2020
Chefe de Setor

15-Observações

16-Local da Prestação: Jaguaruana-CE	17-Competência: 2020.10	18-Valor Total da Nota: 27.840,00

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
27.840,00	2,00 %	556,80	Tributado no Municipio	SIM	27.283,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário	35-Código de Verificação: 1217655448085

Governo Municipal de Jaguaruana	N° de Ordem	LOTAÇÃO H.M.N.S.E	ANO: 2020 MÊS: SETEMBRO	N° DA MATRICULA

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA FILHO

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA

DIAS	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA
1						
2	07:00					
3						
4	19:00		07:00	19:00		
5						07:00
6			07:00			
7	07:00					
8						
9	19:00		07:00			
10						
11			07:00	19:00		
12						07:00
13						
14	07:00					
15						
16			07:00			
17	19:00					
18			07:00			
19						
20	07:00					
21						
22			07:00			
23						
24	07:00					
25						
26			07:00			
27						
28	07:00					
29						
30	19:00		07:00 07:00			

HISTÓRICO

EVENTOS	N° DE DIAS

__/__/__

REGISTRADO EM

RESPONSÁVEL

Francisco das Chagas Oliveira Filho

FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA FILHO

05/10/2020

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.

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 - 15:03:28
220102201 SEGUNDA VIA 0008

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 26.587,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAUDEMEDIC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 30.595-2
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO 1.341.A26.EE1.ADA.EC9

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 552.201.000.030.595
VALOR TOTAL 0,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAUDEMEDIC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 30.595-2
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO C.3D3.A24.D0C.6C1.0F6

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 13100002
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 : 13/10/2020
UNIDADE GESTORA : 02-Fundo Municipal de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:
CONTA BANCÁRIA : BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO : R$ 417,20

HISTÓRICO: Referente a retenções de IRRF folha e prestadores de serviços ref.nfs 23.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 13100002

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

DATA: 13/10/202

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..... 13/10/2020
VALOR TOTAL..... R$ 417,20 (Quatrocentos e Dezessete Reais e Vinte Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
custeio su		417,20

OBSERVAÇÕES.....Referente a retenções de IRRF folha e prestadores de serviços ref.nfs 23.

ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:12:00
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 13/10/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 417,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978
==========
NR.AUTENTICACAO 9.617.9E7.F6F.7B4.A07

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 13100003
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	: 13/10/2020
UNIDADE GESTORA	: 02-Fundo Municipal de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	
CONTA BANCÁRIA	: BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO	: R$ 835,20

HISTÓRICO: Referente a retenções de ISS folha e prestadores de serviços ref.nfs 23.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 13100003

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

DATA: 13/10/2020

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..... 13/10/2020
VALOR TOTAL..... R$ 835,20 (Oitocentos e Trinta e Cinco Reais e Vinte Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
custeio su		835,20

OBSERVAÇÕES.....Referente a retenções de ISS folha e prestadores de serviços ref.nfs 23.

ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO

13/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:12:00
220102201 SEGUNDA VIA 0003

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 13/10/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 835,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

==========

NR.AUTENTICACAO B.3A6.224.D80.FA0.074