

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 10110074
SUBEMPENHO 10110068
CREDOR: SAUDEMEDIC SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO :02100061
C.P.F./C.N.P.J. :32.246.502/0001-93
DATA DO PAGAMENTO :10/11/2020
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\$ 28.800,00

HISTÓRICO: NFS-e 28

NOTA DE EMPENHO 02100061

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

Data: 02/10/20

Modalidade: global 1a. v

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
137.076,53 28.800,00 108.276,53

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 Complementação da NEG de nr. 01090041, para 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	240,0000 HORA	108073 SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 2 PJ	120,00	28.800,00

Jaguaruana, 02 de Outubro de 2020.

Autorizo

MERITUS CONSULTORIA E CONTROLADORIA GO
ASSESSORIA CONTÁBIL-CRC 00594/0-6

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05110018

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

DATA: 05/11/2020

1a. vi

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02100061 VALOR..... R\$ 28.800,00
DATA DO EMPENHO... 02/10/2020 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.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

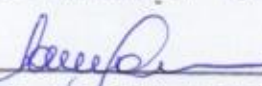
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
240,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 2 PJ	120,00	28.800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 28.800,00
Nota fiscal serviço 28 Série NFS

Jaguaruana, 05 de Novembro 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: 28
Data de Emissão:
04/11/2020 10:44

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-E-mail HERMESC@OUTLOOK.COM

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-E-mail 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 240 HORAS NO VALOR DE R\$ 120,00	28.800,00
<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARUANA - CE O Serviço mencionado neste documento <u>28</u> em conformidade com o disposto no Edital nº <u>001/2020 - INEX</u> na proposta de contratação e no contrato nº <u>2020.0251</u> e seus ajustes.</p> <p>Assinatura: <u>[assinatura]</u> Emissora: MARIA NULCENIA DE OLIVEIRA ROCHA FISCAL DE CONTRATOS PC. Nº 001/2019</p> <p>CERTIFICO A (O) <input checked="" type="checkbox"/> Execução dos Serviços <input type="checkbox"/> Recebimento dos Materiais Constantes de presente Documento nos Termos de art. 63 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE. <u>05/11/2020</u> <u>[assinatura]</u> Chefe de Setor</p> <p>432 IRV 564 IRV</p>		
15-Observações		
16-Local da Prestação Jaguaruana-CE	17-Competência 2020.11	18-Valor Total da Nota 28.800,00
19-Tipo do Serviço/Atividade 8610102 Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências		

DEDUÇÕES

20-Deduções Previstas em Lei 0,00	21-Outras Retenções 0,00	22-Desconto Incondicionado 0,00	23-Desconto Condicionado 0,00	
24-Valor do INSS 0,00	25-Valor do IR 0,00	26-Valor do PIS 0,00	27-Valor do COFINS 0,00	28-Valor do CSLL 0,00

ISSQN

29-Base de Cálculo 28.800,00	30-Alíquota 2,00 %	31-Valor do ISS 576,00	32-Modalidade Tributado no Município	33-Retido SIM	34-Valor Líquido 28.224,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	---	------------------	-------------------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

A autenticidade desta nota poderá ser verificada pela internet no portal tributário	35-Código de Verificação 2433779898797
---	---



N° de Ordem

LOTAÇÃO H.M.N.S.E

ANO: 2020
MÊS: OUTUBRO

N° DA MATRÍCULA

NOME: FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA FILHO

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA

DIAS	ENTRADA	ASSINATURA		SAÍDA	ENTRADA	ASSINATURA		SAÍDA
1	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
2								
3				0700				
4								
5								
6		Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
7	0700							
8	1300	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
9				0700				
10								
11				1500				
12								
13								
14	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
15								
16		Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO		0200				
17	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
18								
19		Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
20				0900				
21	0700							
22								
23	0200	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO		0700				
24				0200				
25								
26								
27								
28	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
29		Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO						
30	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO		0700	0700	Fco. Chagas de O. Filho CRMIC 16.333 MÉDICO		
31				0200				1900

EVENTOS

HISTÓRICO

N° DE DIAS

REGISTRADO EM

RESPONSÁVEL

Francisco das Chagas Oliveira Filho
FRANCISCO DAS CHAGAS OLIVEIRA FILHO



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 n°: 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 n° 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 n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 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.

05/10/2020

GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ SECRETARIA DA FAZENDA



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

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.



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

Código 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 <

Voltar

Imprimir



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 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: 04/11/2020 a 03/12/2020

Certificação Número: 2020110407040975743710

Informação obtida em 04/11/2020 12:09:47

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

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:15
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 10/11/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.030.595
VALOR TOTAL 27.504,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SAUDEMEDIC S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 30.595-2
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

NR.AUTENTICACAO 3.062.C93.FF9.F1A.CDB

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 09120001
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	:	09/12/2020
UNIDADE GESTORA	:	02-Fundo Municipal de saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	:	
CONTA BANCARIA	:	BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO	:	R\$ 864,00

HISTÓRICO: repasse de ISSQN, retidos na (SMS/FMS-SAÚDE) ref.
a à NFSU-e 28 - COVID-19. FREDOR - SAUDEMEDIC
SERVIÇOS MEDICOS LTA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 09120001

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

DATA: 09/12/2020

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..... 09/12/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 864,00 (Oitocentos e Sessenta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
custeio su		864,00

OBSERVAÇÕES.....repasso de ISSQN, retidos na (SMS/FMS-SAÚDE) ref.
a A NFSU-e 28 - COVID-19. FREDOR - SAUDEMEDIC
SERVIÇOS MEDICOS LTA.



ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:13:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 864,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

NR. AUTENTICACAO 8.55A.BB5.E71.D86.93D

Transação efetuada com sucesso por: JB508621 LILIANNY A MOREIRA.

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 09120002
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	: 09/12/2020
UNIDADE GESTORA	: 02-Fundo Municipal de saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	
CONTA BANCÁRIA	: BB.....27.978-1 (FMS CUSTEIO SUS)
VALOR PAGO	: R\$ 432,00

HISTÓRICO: PAGTO. de IRRF, retidos na (SNS/FMS-SAÚDE) ref. a
A NFSU-e 28 - COVID-19. FREDOR - SAUDEMEDIC
SERVIÇOS MEDICOS LTA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 09120002

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

DATA: 09/12/2020

1a. via

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..... 09/12/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 432,00 (Quatrocentos e Trinta e Dois Reais).

BANCO/FONTE
custeio su

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR
432,00

OBSERVAÇÕES.....PAGTO. de IRRF, retidos na (SMS/FMS-SAÚDE) ref. a
A NFSU-e 28 - COVID-19. FREDOR - SAUDEMEDIC
SERVIÇOS MEDICOS LTA.



ERICO GOMES DA SILVEIRA NETO
TESOUREIRO



Emissão de comprovantes

G3340909545172211
09/12/2020 10:15:51

09/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:13:19
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 09/12/2020
NR. DOCUMENTO 552.201.000.002.898
VALOR TOTAL 432,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PREF MUN JAGUARUANA DIV
AGENCIA: 2201-2 CONTA: 2.898-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

NR. AUTENTICACAO F.F3E.BDF.428.B8F.C15