

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 02120012
SUBEMPENHO 2120012
CREDOR: C R G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO : 30110003
C.P.F./C.N.P.J. : 30.358.751/0001-45
DATA DO PAGAMENTO : 02/12/2020
ORGÃO : 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\$ 6.720,00

HISTÓRICO: NFS-e 137

NOTA DE EMPENHO 30110003

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

Data: 30/11/2020

Modalidade: global

1a. via

INTERESSADO

Credor.... C R G SERVICOS MÉDICOS LTDA
 Endereço.. RUA FRANCISCO DAS CHAGAS CELEDÔNIO, 1168,CENTRO-
 Limoeiro do Norte-CE 62930-000 Fone (88) 9613-8608
 C.N.P.J... 30.358.751/0001-45

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
 Número do processo..... 011/2020-INEX
 Código contrato..... 20200360

Modalidade. Inexigibilidade
 Exercício.. 2020

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
6.720,00	6.720,00	0,00

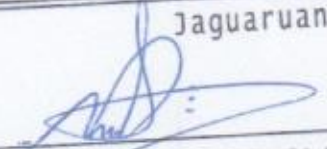
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

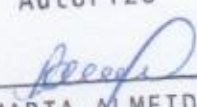
Histórico..: Valor que se empenha para fazer face às despesas com serviços complementares à Secretaria Municipal de Saúde do Município de Jaguaruana, Estado do Ceará, conforme Modalidade inexigibilidade de n. 011/2020-INEX e contrato 20200360.

Item	Quantidade	Unid.	Código Especificação da despesa	valor unitário	valor total (R\$)
001	56,0000	HORA	083756 SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO	120,00	6.720,00

Jaguaruana, 30 de Novembro de 2020.

Autorizo


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


 LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
 SRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 01120006

DATA: 01/12/2020

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

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 30110003
DATA DO EMPENHO... 30/11/2020

VALOR..... R\$ 6.720,00
MODALIDADE.. global

Credor... C R G SERVICOS MÉDICOS LTDA
Endereço.. RUA FRANCISCO DAS CHAGAS CELEDÔNIO, 1168,CENTRO-
Limoeiro do Norte-CE 62930-000
C.N.P.J... 30.358.751/0001-45 Fone (88) 9613-8608

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

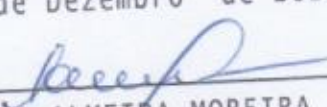
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
56,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 4	120,00	6.720,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 6.720,00
Nota fiscal serviço 137 Série E

Jaguaruana, 01 de Dezembro de 2020.


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE



ESTADO DO CEARA
PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SECRETARIA DE FINANÇAS - SEGEF

Nota Nº
0000000137

SÉRIE

ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	30/11/2020	Competência	NOV/2020	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	JAGUARUANA-CE	Optante do Simples	SIM



DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	CLINICA DA MENTE E SERVICOS LTDA				
Nome Fantasia	C R G SERVICOS MEDICOS				
Endereço	R. CEL. CLOVIS ALEXANDRINO, 1803 - BROTO LANDIA				
CPF/CNPJ	30.358.751/0001-45	Insc. Municipal	23050805	UF	CE
		Insc. Estadual	0		
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P	62930000	Comp.	DUPLEX 1
				Telefone	

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE JAGUARUANA	E-mail	
Endereço	AV SIMAO DE GOES, 1734 CENTRO 62.823-000 JAGUARUANA-CE		
CPF/CNPJ	12.040.122/0001-90	Insc. Municipal	0
		Insc. Estadual	
		Telefone	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO COMO MÉDICO PLANTONISTA NO HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA EXPECTAÇÃO EM UMA QUANTIDADE DE 56 HORAS

PAGAMENTO COVID

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

403 / 863050100 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

INFORMAÇÕES PARA SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO CIVIL

CÓDIGO DA OBRA	ART DA OBRA
----------------	-------------

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS	0,00	COFINS	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	IRRF	0,00
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	------

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	6.720,00	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	6.720,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada no Município		(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.720,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link		(X) Aliquota do ISS	3,200%
(-) ISS Retido	0,00	WKEYAGMBdfrK		ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	6.720,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br		(=) Valor do ISS	216,38

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

prestado o Serviço mencionado no contrato nº 011/2020-INEX
 2020.0360
 reu

CERTIFICADO

Execução dos Serviços
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente Documento nos Termos de art. 63 da Lei Nº 4.220/64, Jaguaruana - CE.
 Hora da emissão: 10:11:57



Nº de Ordem

LOTAÇÃO H.M.N.S.E

ANO: 2020 MÊS: NOVEMBRO

Nº DA MATRICULA

NOME: FRANCISCO RONNEY BOUTALA BARBOSA

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA

DIAS	ENTRADA	ASSINATURA		SAÍDA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA
1							
2							
3							
4	0800		<i>Dr. Fco Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / C# 10.684</i>	1600			
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11	0700		<i>Dr. Fco Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / C# 10.684</i>	0900			
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18	0900		<i>Jr. Fco Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / C# 10.684</i>	0900			
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							

HISTÓRICO

EVENTOS	Nº DE DIAS

*Dr. Fco Ronney B. L. Barbosa
Médico
CRM / C# 10.684*

REGISTRADO EM

RESPONSÁVEL

Francisco Ronney Boutala Barbosa
FRANCISCO RONNEY BOUTALA BARBOSA

BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Relação das certidões emitidas por data de validade

CNPJ: 30.358.751/0001-45 - CLINICA DA MENTE E SERVICOS LTDA
Período: 02/12/2020 a 02/12/2020

Código de controle	Tipo	Data-Hora emissão	Data de validade	Situação	Segunda via
A117.072E.1D38.AF1B	Positiva com efeitos de negativa	28/05/2020 13:51:25	24/11/2020	Válida Prorrogada até 24/12/2020	 (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegur
344F.D6D5.E1E3.AA98	Positiva com efeitos de negativa	14/04/2020 09:30:52	11/10/2020	Expirada Prorrogada até 10/11/2020	 (/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar/EmiteSegunda

Expirada Prorrogada: A data de validade da certidão expirou. O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

Válida Prorrogada: O prazo de validade desta certidão foi prorrogado pela Portaria Conjunta nº 555/2020 (DOU 24/03/2020) e/ou Portaria Conjunta nº 1.178/2020 (DOU 14/07/2020).

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar\)](/Servicos/certidaointernet/PJ/Consultar)





MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: C R G SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 30.358.751/0001-45

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 13:51:25 do dia 28/05/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/11/2020.

Código de controle da certidão: **A117.072E.1D38.AF1B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Estado do Ceará
Prefeitura Municipal de Jaguaruana
Secretaria de Finanças

Certidão Negativa de Débitos Municipais

Certidão Nº: 5297/2020
Concedida a: C R G SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ/CPF Nº: 30358751000145

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 02/12/2020 as 08:05
Esta Certidão tem validade até o dia 02/03/2021

Código de verificação 0921506027299



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 <



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**

**Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202014599283**

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE	
Inscrição Estadual:	*****
CNPJ / CPF:	30.358.751/0001-45
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 02/12/2020 ÀS 08:27:58
VÁLIDA ATÉ 31/01/2021**

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DA MENTE E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 30.358.751/0001-45

Certidão nº: 31797761/2020

Expedição: 02/12/2020, às 08:27:21

Validade: 30/05/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DA MENTE E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **30.358.751/0001-45**, **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.

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 30.358.751/0001-45

Razão Social: C R G SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: R FRANCISCO DAS CHAGAS CELEDONIO 1168 / CENTRO / LIMOEIRO DO NORTE / CE / 62930-000

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: 02/12/2020 a 31/12/2020

Certificação Número: 2020120203025917144662

Informação obtida em 02/12/2020 08:24:07

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

02/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:55:05
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	02/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.253.000.049.199
VALOR TOTAL	6.720,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C R G S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 2253-5 CONTA: 49.199-3
NR. DOCUMENTO 552.201.000.027.978

=====

NR. AUTENTICACAO	9.948.30C.25A.756.86E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB508621 LILIANNY A MOREIRA.