

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 08100103
SUBEMPENHO 8100104
CREDOR: C R G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO :01090060
C.P.F./C.N.P.J. :30.358.751/0001-45
DATA DO PAGAMENTO :08/10/2020
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\$ 9.000,00

HISTÓRICO: NFS 130.

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

NOTA DE EMPENHO 01090060

Data: 01/09/2020

Modalidade: global

1a. via

INTERESSADO

Credor.... C R G SERVIÇOS 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

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
146.104,55	9.000,00	137.104,55

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 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	75,0000 HORA	083756 SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO	120,00	9.000,00

Jaguaruana, 01 de Setembro de 2020.

Autorizo

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 05100020

DATA: 05/10/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 01090060
DATA DO EMPENHO... 01/09/2020

VALOR..... R\$ 9.000,00
MODALIDADE..: global

Credor.... C R G SERVIÇOS 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

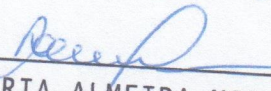
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
75,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 4	120,00	9.000,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 9.000,00
Nota fiscal serviço 130 série E

Jaguaruana, 05 de Outubro de 2020.


LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE



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

Nota Nº
0000000130

SÉRIE

ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	30/09/2020	Competência	SET/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
Cidade	LIMOEIRO DO NORTE	C.E.P	62930000	Comp.	DUPLEX 1
		Insc. Estadual	0	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			Telefone	
CPF/CNPJ	12.040.122/0001-90	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO COMO MÉDICO PLANTONISTA NO HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA EXPECTAÇÃO EM UMA QUANTIDADE DE 75 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	9.000,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	9.000,00
(-) 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	9.000,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Alíquota do ISS	3,2200%
(-) ISS Retido	0,00	n2rkb5Z1zuEV	ISS a Reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido	9.000,00	https://limceirodonorte.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	289,80

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 30/09/20 15:11
 Prefeitura Municipal de Jaguaruana
 Documento J30 em conformidade
 com o disposto no Edital nº 011/2020-INEX
 e seu anexo 2020/0360
 Assinatura: *[assinatura]*

CERTIFICADO A (O)
 Execução dos Serviços
 Hora da emissão: 15:11:30
 Recebimento dos Materiais
 Constantes de presente
 Documento nos Termos de art. 63
 da Lei Nº 4.320/64 Jaguaruana - CE.
 05/10/2020
(11111)



Nº de Ordem

LOTAÇÃO H.M.N.S.E

ANO: 2020 MÊS: SETEMBRO

Nº DA MATRICULA

NOME: FRANCISCO RONNEY BOUTALA BARBOSA

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA

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

EVENTOS	Nº DE DIAS	HISTÓRICO

REGISTRADO EM

RESPONSÁVEL

Francisco Ronney B. L. Barbosa
FRANCISCO RONNEY BOUTALA BARBOSA



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS



Nº 2020000872

Razão Social

C R G SERVICOS MEDICOS LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00023050805

C.N.P.J.: 30358751000145

Bairro

CENTRO

CEP

62930000

Localizado RUA FRANCISCO DAS CHAGAS CELEDONIO, 1168 - - -

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

58695 - C R G SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço

RUA FRANCISCO DAS CHAGAS CELEDONIO, 1168

Documento

C.N.P.J.: 30.358.751/0001-45

CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

No. Requerimento

2020000872/2020

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Dívida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou dívida vinculada a Empresa acima.

SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <https://www.limoeirodonorte.ce.gov.br>

LIMOEIRO DO NORTE-CE, 30 DE JULHO DE 2020

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 27/10/2020

COD. VALIDAÇÃO 2020000872



PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE
SEC. MUN. GEST. FINAN. ORÇ. PLANEJAMENTO



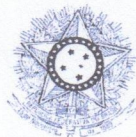
VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2020 / 2020000872

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 30.358.751/0001-45
DATA DE EMISSÃO: 30/07/2020

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 27/10/20
LIMOEIRO DO NORTE-CE, 30 DE JULHO DE 2020

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET
em 30/07/20 às 10:23:41

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: C R G SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 30.358.751/0001-45
Certidão n°: 12323406/2020
Expedição: 29/05/2020, às 08:35:03
Validade: 24/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que C R G SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o n° 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 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 recolhimentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202012038748

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE

Inscrição Estadual:

CNPJ / CPF:

30358751000145

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 06/10/2020 ÀS 09:38:16
VÁLIDA ATÉ 05/12/2020

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: 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: 06/10/2020 a 04/11/2020

Certificação Número: 2020100603142567989941

Informação obtida em 06/10/2020 09:41:05

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



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.

08/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:03:29
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	08/10/2020
NR. DOCUMENTO	552.253.000.049.199
VALOR TOTAL	9.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.E0E.F58.D9B.6C5.935
-----------------	-----------------------