Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Prefeitura Municipal de Jaguaruana

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 03110001
SUBEMPENHO 3110001
CREDOR: C R G SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

EMPENHO	:02100045
C.P.F./C.N.P.J.	:30.358.751/0001-45
DATA DO PAGAMENTO	:03/11/2020
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$ 12.960,00

HISTÓRICO: NFS-e 136

NOTA DE EMPENHO 02100045

Data: 02/10/2020

Ceará
Governo Municipal de Jaguaruana
Fundo Municipal de Saúde
Exercício de 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
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
121.236,53	12.960,00	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 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	108,0000	HORA	083756 4	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO	120,00	12.960,00

Jaguaruana, 02 de Outubro de 2020.

Autorizo

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

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SCRETÁRIA DE SAÚDE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 03110011

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

DATA: 03/11/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 02100045
DATA DO EMPENHO... 02/10/2020

VALOR..... R$ 12.960,00
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.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
108,0000	HORA	SERVIÇOS COMPLEMENTARES SAÚDE CLÍNICA - REGIME PLANTÃO 4	120,00	12.960,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 12.960,00
Nota fiscal serviço 136 Série E

Jaguaruana, 03 de Novembro de 2020.

LILIANNY MARIA ALMEIDA MOREIRA
SECRETÁRIA DE SAÚDE

	ESTADO DO CEARA **PREFEITURA DE LIMOEIRO DO NORTE** **SECRETARIA DE FINANÇAS - SEGEF**	**Nota Nº** **0000000136** **SÉRIE** **ELETRÔNICA**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	30/10/2020	Competência	OUT/2020	Nº da NFS-e Substituida	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 - BROTOLANDIA						
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 108 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	12.960,00	Natureza da Operação	Valor dos Serviços	12.960,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	**Tributada no Municipio**	(-) 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	12.960,00
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link	(X) Aliquota do ISS	3,2200 %
(-) ISS Retido	0,00	**B37JX3hfN1zk**	ISS a Reter	( )Sim (X) Não
(=) Valor Liquido	12.960,00	https://limoeirodonorte.ce.gov.br	(=) Valor do ISS	417,31

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

FUNDO MUNICIPAL DE JAGUARUA
O prestado o Serviço mencionado nes
documento 136 em conformi
Edital nº 011/2020 - INEX
Municipal da Jaguaruana e no contrato n
2020.0360 e seus ajuste
Assinatura:

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.
03/11/2020
Hora da emissão: 07:15:56

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

NOME: FRANCISCO RONNEY BOUTALA BARBOSA

CARGO: MÉDICO PLANTONISTA

DIAS	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA
1	07:00	Dr. Fº Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / CE 10.684	07:00			
2						
3						
4						
5						
6						
7		Dr. Fº Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / CE 10.684				
8	07:00		07:00			
9						
10						
11						
12						
13		Dr. Fº Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / CE 10.684				
14						
15	07:00		07:00			
16						
17						
18						
19						
20						
21		Dr. Fº Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / CE 10.684				
22	07:00		07:00			
23						
24						
25						
26						
27						
28		Dr. Fº Ronney B. L. Barbosa Médico CRM / CE 10.684				
29	07:00		19:00			
30						
31						

HISTÓRICO

EVENTOS	N° DE DIAS

___/___/___
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

LIMOEIRO DO NORTE

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
CENTRO LIMOEIRO DO NORTE-CE CEP: 62930000

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

Natureza jurídica
Pessoa Juridica

No. Requerimento
2020000872/2020

CERTIDÃO

Certificamos, para os devidos fins, que foram revisados os registros constantes do Cadastro Econômico desta empresa Fiscal e Divida Ativa do Município, até o presente exercício fiscal, relativo à Inscrição Econômica acima especificada, e constatou-se não haver nenhuma pendência ou divida vinculada a Empresa acima.
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO, FINANÇAS, ORÇAMENTOS E PLANEJAMENTO - SEGEF se reserva no direito de inscrever e cobrar as dividas 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

LIMOEIRO DO NORTE

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

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

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.

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 nº: 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 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.

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 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: 25/10/2020 a 23/11/2020

Certificação Número: 2020102503214207431372

Informação obtida em 03/11/2020 12:41:03

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

03/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:47:49
220102201 SEGUNDA VIA 0009

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 03/11/2020
NR. DOCUMENTO 552.253.000.049.199
VALOR TOTAL 12.960,00
****** 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 2.11C.153.189.2BD.FE4

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JB508621 LILIANNY A MOREIRA.