

0531.478-2

Impresso em 04/08/2020 às 08:52:57

OK



Prefeitura Municipal de Mata de São João
Prefeitura Municipal de Mata de São João - 01.05 - Secretaria Municipal da Saúde

PROCESSO
010777/2020

Data de Entrada: 04/08/2020

P.P. 1999



Processo disponível para recebimento com código de barras

Processo
[COVID-19]

Requerente
20.455.314/0001-96 | CONSULTÓRIO MEDICO LOGO GUIMARÃES LTDA | CONSULTÓRIO MEDICO LOGO GUIMARÃES LTDA
Assunto
Pagamento de Nota Fiscal
Origem
01.05 - Secretaria Municipal da Saúde - 01.05.03 - Secretaria Municipal da Saúde
Descrição
PAGAMENTO REF. A NOTA FISCAL 107

12/08/2020

RA 4.800,00

Atendente:
Ailane Santos de Jesus

Contrato 193/2020

NE: 680,933
EM NR: 1359

ANEX: 247
COPIA

Regularidade final NL n: 8061/2020

Tramitação

Data	Local	Data	Local
04/08	FMS Nubia JG:02		
12/08	FMS Ailane		

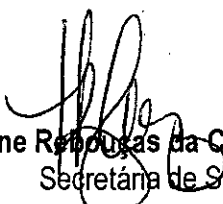
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE




ORDEM DE SERVIÇO Nº 01/2020

Nos termos do Processo Administrativo nº 5986/2020 na modalidade Credenciamento de nº 003/2020 através do qual foi firmado o Contrato nº 193/2020 entre o Fundo Municipal de Saúde e a empresa CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA, fica CONTRATADA autorizada a Prestar os Serviços Médicos para Media e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar (Hospital e Pronto Atendimento de Praia do Forte), de acordo com a Nota de Empenho nº 680, referente ao mês de 19/05/2020 a 08/08/2020, obedecendo sempre ao prazo, obrigações, especificações, marcas e preços estabelecidos no Edital pertinente.

Mata de São João/BA, 19 de maio de 2020.


Tatiane Rebouças da Cruz Machado
Secretária de Saúde

Recebido 19 de Maio de 2020


Diego Lobo Guimarães
CRM: 225153/BA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome Joelias

Matricula 18821



Mata de São João, 03 de agosto de 2020.

SOLICITAÇÃO DE ATESTO DE NOTA FISCAL

A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATT.: Tatiane Rebouças

Prezada secretária,

Declaro para devido fins, que a Nota Fiscal de Serviços nº ~~108~~ da empresa **CONSULTÓRIO LOBO GUIMARÃES LTDA** referente à prestação de serviços médicos do Hospital Municipal Dr. Eurico Goulart de Freitas, na competência **de julho de 2020**, no valor de **R\$ 4.800,00** (Quatro mil e oitocentos reais), pode ser devidamente atestada.

Saliento que, o valor supracitado refere-se à nota de empenho nº ~~680~~, uma vez que todos os serviços foram executados conforme planilha de descrição de faturamento em anexo a Nota Fiscal.

Atenciosamente,


Gustavo Guimarães Sacramento
Diretor Médico (Técnico) HEF


03
5

Excebermos de CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA - CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada no topo

Data de Recebimento: / /
Localização e assinatura do receptor

NFS-e
Nº 00000108



 <p>Prefeitura Municipal de Pojuca CENTRO - POJUCA - BA CEP: 48120-000 CNPJ: 13.806.237/0001-06</p>	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Número da Nota 00000108	
	Data e Hora de Emissão 03/08/2020 16:21:48	
	Data do Fato Gerador 03/08/2020	
	Código de Verificação AAALCSAI-GNABGN	



Dados do(s) Serviço(s)		
Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação MATA DE S. JOÃO/BA - BRASIL	Local da Incidência POJUCA/BA

Prestador do(s) Serviço(s)		
Nome/Razão Social:	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA	
Nome Fantasia:	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES	
Endereço:	R LINDAURO SILVA SANTOS, 47 STAR POJUCA - BA CEP: 48120-000	
CPF/CNPJ:	20.455.314/0001-96	Insc. Municipal: 00604124
Telefone:	(71) 9973-9575	E-mail: diago.lobos86@hotmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)		
Nome/Razão Social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Nome Fantasia:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Endereço:	R ANTONIO GARCIA, sn anexo CENTRO MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280-000	
CPF/CNPJ:	11.144.137/0001-35	Insc. Municipal:
Telefone:	(71) 3625-3009	E-mail: luciana.peixoto@pmsj.ba.gov.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVICOS MEDICOS PRESTADOS PELA SÓCIO DR DIOGO LOBO GUIMARÃES CRM/BA 25153 - CPF 033.810.005-94, NO HOSPITAL MUNICIPAL DR EURICO GOULART DE FREITAS, EM MATA DE SÃO JOÃO, PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID-19. COMPETÊNCIA: JULHO DE 2020, REFERENTE AOS DIAS (06,13,20,27). ORIUNDO DO CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020 ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 193/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS
CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL
04/08/20

Classificação do Serviço (LEI 116/2003) 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, consultórios, manicípios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1) 863050 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas			
Valor do(s) Serviço(s)	Valor Desconto	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00
Alíquota SS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	0,00	0,00	0,00
Retenções Federais			
Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00
		INSS	Outras Retenções
		0,00	0,00
Total			
		Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido:
		4.800,00	4.800,00

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador, conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.
Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 650,00 - (16,45%) - Fonte: IPT
Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 106 emitida em 03/08/2020 15:38:02
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ENQUADRA- NO ANEXO III DA LEI 1212006

DADOS BANCÁRIOS:
CONSULTÓRIO LOBO GUIMARÃES
4G. B/ANCO ITAU 1599
C.COFRENTE:34200-1

Favor verificar a autenticidade deste documento fiscal no site: <https://pojuca.saatri.com.br>

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO

Competência: JUNHO/2020

Local de Prestação de Serviço: Hospital Municipal Dr. Eurico Goulart de Freitas

Razão Social: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARÃES LTDA

Profissional: Diogo Lobo Guimarães

Especialidade: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

CMR: 25153

Contrato: Nº 193/2020

Item	Código Vagas	Local de Prestação de Serviço	Descrição	Carga Horária	Datas	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Total
1	001	HOSPITAL	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS SEGUNDA A SEXTA)	24HS			R\$ 2.195,00	R\$ -
2	002	HOSPITAL	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (FINAL DE SEMANA)	24HS			R\$ 2.378,00	R\$ -
3	003	HOSPITAL	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 12HS	12HS	6, 13, 20, 27	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00
TOTAL								R\$ 4.800,00

Em, 03 de agosto de 2020

Gustavo Guimarães Sacramento
Fiscal do Contrato - Diretor Médico

Hospital Municipal Dr. Eurico
Goulart de Freitas - HEP
Dr. Gustavo Guimarães
Diretor Médico

50

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Razão Social: CONSULTÓRIO MÉDICO LOBO GUIMARÃES LTDA

Contrato: 193/2020

Vencimento: 08/08/2020

SALDO DO CONTRATO						JUNHO		JULHO		SALDO DO CONTRATO	
Item	Código Vagas	Descrição	QUANT. ESTIMADA TOTAL DO CONTRATO	Valor Unitário	Valor Total	QUANT.	VALOR	QUANT.	VALOR	SALDO DO CONTRATO	SALDO DO CONTRATO
1	001	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (SEGUNDA A SEXTA)	15	R\$ 2.195,00	R\$ 32.925,00	0	R\$ -	0	R\$ -	15	R\$ 32.925,00
2	002	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (FINAL DE SEMANA)	3	R\$ 2.378,00	R\$ 7.134,00	0	R\$ -	0	R\$ -	3	R\$ 7.134,00
2	003	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 12HS	15	R\$ 1.200,00	R\$ 18.000,00	9	R\$ 10.800,00	4	R\$ 4.800,00	2	R\$ 2.400,00
TOTAL					R\$ 58.059,00	R\$ 10.800,00		R\$ 4.800,00		R\$ 42.459,00	

Em, 03 de agosto de 2020

Gustavo Guimarães Sacramento
Fiscal do Contrato - Diretor Médico

Hospital Municipal Dr. Eurico
Coutinho de Freitas - HEP
Dr. Gustavo Guimarães
CRM 71546

06
5

Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ:	20.455.314/0001-96
NOME EMPRESARIAL:	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
CAPITAL SOCIAL:	R\$240.000,00 (Duzentos e quarenta mil reais)

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante na base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

Nome/Nome Empresarial:	DIGGO LOBO GUIMARAES
Qualificação:	49-Sócio-Administrador
Nome/Nome Empresarial:	LUCAS LOBO GUIMARAES
Qualificação:	49-Sócio-Administrador
Nome/Nome Empresarial:	JOAO PAULO GUIMARAES SACRAMENTO
Qualificação:	49-Sócio-Administrador

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o e-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 04/08/2020 às 08:56 (data e hora de Brasília)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: Toelme
Matrícula: 18821

073

Recebemos de CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA - CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao(s) do

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor
---------------------	--

NFS-e
Nº 00000106



Prefeitura Municipal de Pojuca
CENTRO - POJUCA - BA CEP: 48120-000
CNPJ: 13.806.237/0001-36

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
Número da Nota: 00000106
Data e Hora de Emissã: 03/08/2020 15:38:02
Data do Fato Gerador: 03/08/2020
Código de Verificação: AAAPESAG-GNABGN



NFS-e CANCELADA

Dados do(s) Serviço(s)
Local da Prestação: MATA DE SÃO JOÃO - BA - BRASIL
Local de Emissão: POJUCA - BA
Prestador do(s) Serviço(s):
Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
Nome Fantasia: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES
Endereço: R. LUIZ CARLOS SILVA SANTOS, 47 STAR POJUCA - BA CEP: 48120-000
CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 Insc. Municipal: 00004124
Telefone: (71) 9973-9575 E-mail: diogolobo86@hotmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: R ANTONIO GARCIA Z, sn anexo CENTRO MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280-000
CPF/CNPJ: 11.144.137/0001-36 Insc. Municipal:
Telefone: (71) 3635-3009 E-mail: luciana.peixoto@pmsj.ba.gov.br

Discriminação do(s) Serviço(s)
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR DIOGO LOBO GUIMARÃES CRM/BA 25153 - CPF 033.810.005-94, NO HOSPITAL MUNICIPAL DR EURICO GOULART DE FREITAS, EM MATA DE SÃO JOÃO, COMPETÊNCIA JUNHO DE 2020, REFERENTE AOS DIAS (06/03, 20/27/08/2020) ORÇAMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 03/2020 ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 193/2020.

NFS-e CANCELADA
Sem valor fiscal

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)
3630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ICS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,00	96,00	0,00	0,00
Imposto de Renda	COFINS	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00
Total		Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
		4.800,00	4.800,00

NFS-e CANCELADA
Sem valor fiscal

*** Empresa prestadora de serviços optante do Simples Nacional ***
O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.
Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 285,60 - (5,95%) - Fonte: IPT
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI 12.741/2012
DADOS BANCÁRIOS:
CONSULTÓRIO LOBO GUIMARÃES
AG. BANCO ITAU 1599
C.CORRENTE:34200-1

Nome: Teclius
Matricula: 18824

08
5

CHECK-LIST PROCESSO DE PAGAMENTO - SERVIÇOS MÉDICOS

PROCESSO Nº: 16777/2020

CONTRATO Nº: 193/2020

CONTRATADA: CONSULTÓRIO MEDICO LOBO GUIMARÃES

MÊS DE REFERÊNCIA: 07/2020

ITEM	SIM	NÃO	NÃO SE APLICA
ORDEM DE SERVIÇO CONTÉM NÚMERO DO PROCESSO ADMINISTRATIVO, CONTRATO, EMPENHO, PERÍODO/DATA E LOCAL ONDE SERÁ REALIZADO O SERVIÇO?	X		
ORDEM DE SERVIÇO ASSINADA PELA SECRETÁRIA DE SAÚDE E SETOR DE CUSTO?	X		
COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO DA ORDEM DE SERVIÇO PELO PRESTADOR DO SERVIÇO?	X		
NOTA FISCAL COM OS DADOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE?	X		
RAZÃO SOCIAL E ENDEREÇO DA CONTRATADA NA NOTA FISCAL É O MESMO QUE CONSTA NO CONTRATO?	X		
NOTA FISCAL CONSTA O SERVIÇO REALIZADO, LOCAL, NOME DO PRESTADOR E PERÍODO/MÊS DE EXECUÇÃO?	X		
DATA DA EMISSÃO DA ORDEM DE SERVIÇO E EXECUÇÃO É POSTERIOR A DATA DE EMISSÃO DE EMPENHO?		X	
RELATÓRIO DE DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO POR UNIDADE DE SAÚDE DEVIDAMENTE PREENCHIDO E ASSINADO?	X		
RELATÓRIO DE DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO CONSTA DATA DE REALIZAÇÃO DO SERVIÇO?	X		
PLANILHA DE CONTROLE DE ITEM CONSTA A MESMA QUANTIDADE EXISTENTE EM PLANILHA DE FATURAMENTO?	X		
CONSTA CERTIFICADO DE ESPECIALIDADE?	X		
CONSTA CONSULTA DE QUADRO DE SÓCIOS EMITIDO PELA RECEITA?	X		
TODAS AS PLANILHAS ENCONTRAM-SE DATADAS E ASSINADAS PELO FISCAL E GESTOR DO CONTRATO?	X		
A DOCUMENTAÇÃO ESTÁ SEQUENCIALMENTE ARRUMADA E EM ORDEM CRONOLÓGICA DE DATA?	X		
PROCESSO DEVIDAMENTE NUMERADO?	X		

VERIFICAR, no Contrato quanto a necessidade de apresentação de outros documentos não relacionados nos itens acima.

Mata de São João, 04 de agosto de 2020

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE


Ailene Santos de Jesus
Subcoordenadora, Mat. 6938



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO

Nota de Em Liquidação

08
05/08/2020
Nº da Em Liquidação : 1359/20
Global
Processo : 7250/2020

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36

Município: Mata de São João

Órgão: 06	- SECRETARIA DE SAÚDE -
Unidade: 06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -
Funcional: 10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade: 2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSP
Elemento: 3.3.90.39.24.00.00.00.09.02.0009	- Serviços medicos prestados por empresas
Cód. Detalham.: 9 - Recurso Vinculado LC 173/20	
Código reduzido: 000215	

Número do empenho : 933/20	Em Liquidações Ant.: 10.800,00
Valor do empenho : 58.059,00	Valor da em liquidação: 4.800,00
Valor Emp. Anulado: 0,00	Valor Em Liq. Anulado: 0,00
Total (A): 58.059,00	Total (B): 15.600,00
	Saldo (A - B): 42.459,00

Credor: 3739	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA	
Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS, 47	Cidade: Pojuca	
C.N.P.J.: 20-455-314/0001-96	Inscr.Est./Ident.Prof.:	UF: BA

Especificação:

NF.108.

Fonte de recursos: Vinculado	Total geral : 4.800,00
------------------------------	------------------------

Em Liquidação :

Fica em liquidada a importância de 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo	Número : 7250/2020	Data : 08/05/2020
Contrato : 193/2020		Data : 08/05/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado). Data : 05/08/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

João
18356

Recebemos de CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA - CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao lado

Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor

NFS-e
Nº 00000106



10
15

Prefeitura Municipal de Pojuca

CENTRO - POJUCA - BA CEP: 48120-000
CNPJ: 13.806.237/0001-06

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número da Nota: 00000106
Data e Hora de Emissão: 03/08/2020 15:38:02
Data do Fato Gerador: 03/08/2020
Código de Verificação: AAAPGSAG-GNABGN



NFS-e CANCELADA

Exigibilidade Exigível: IS / Natureza de Operação
Local da Prestação: MATA DE SÃO JOÃO - BA - BRASIL
Local de Independência: POJUCA - BA

Nome/Razão Social: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
Nome Fantasia: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES
Endereço: R. LINDAURD SILVA SANTOS, 47 STAR POJUCA - BA CEP: 48120-000

CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 **Insc. Municipal:** 00004124
Telefone: (71) 9973-9575 **E-mail:** dlogolobo86@hotmail.com

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Endereço: R ANTONIO GARCEZ, sn anexo CENTRO MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280-000

CPF/CNPJ: 11.144.137/0001-36 **Insc. Municipal:**
Telefone: (71) 3635-3009 **E-mail:** luciana.peixoto@pmsj.ba.gov.br

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR DIOGO LOBO GUIMARÃES
CRM/BA 25153 - CPF 033.810.005-94, NO HOSPITAL MUNICIPAL DR EURICO GOULART DE FREITAS, EM MATA DE SAO JOÃO. COMPETÊNCIA: JULHO DE 2020, REFERENTE AOS DIAS (06/13, 20/27) - ORÇAMENTO DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2020 ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 193/2020

NFS-e CANCELADA

Sem valor fiscal

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
2,00	96,00	0,00	0,00
Imposto de Renda	COFINS	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s): 4.800,00 **Total Líquido: 4.800,00**

Sem valor fiscal

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***

O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.


Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 885,60 - (18,45%) - Fonte: IBPT


EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI 123/2006

DADOS BANCÁRIOS:
CONSULTÓRIO LOBO GUIMARÃES
AG. BANCO ITAU 1599
C.CORRENTE:34200-1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: Duas
Matrícula: 18336

Recebemos de CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA - CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96 a prestação dos serviços da nota fiscal indicada ao lado		NFS-e Nº 00000108	
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		

 <p>Prefeitura Municipal de Pojuca CENTRO - POJUCA - BA CEP: 48120-000 CNPJ: 13.806.237/0001-06</p>	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Número da Nota 00000108	
	Data e Hora de Emissão 03/08/2020 16:21:48	
	Data do Fato Gerador 03/08/2020	
	Código de Verificação AAALCSAI-GNABGN	

Dados do(s) Serviço(s)

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação MATA DE SÃO JOÃO/BA - BRASIL	Local da Incidência POJUCA/BA
---	--	----------------------------------

Prestador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA**
 Nome Fantasia: **CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES**
 Endereço: **R LINDAURO SILVA SANTOS, 47 STAR POJUCA - BA CEP: 48120-000**
 CPF/CNPJ: **20.455.314/0001-96** Insc. Municipal: **00004124**
 Telefone: **(71) 9973-9575** E-mail: **diogolobo86@hotmail.com**

Tomador do(s) Serviço(s)

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
 Nome Fantasia: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**
 Endereço: **R ANTONIO GARCEZ, sn anexo CENTRO MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280-000**
 CPF/CNPJ: **11.144.137/0001-36** Insc. Municipal:
 Telefone: **(71) 3635-3009** E-mail: **luciana.peixoto@pmsj.ba.gov.br**

Discriminação do(s) Serviço(s)

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR DIOGO LOBO GUIMARÃES CRM/BA 25153 - CPF 033.810.005-94, NO HOSPITAL MUNICIPAL DR EURICO GOULART DE FREITAS, EM MATA DE SÃO JOÃO, PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DA COVID-19. COMPETÊNCIA: JULHO DE 2020, REFERENTE AOS DIAS (06,13,20,27). ORIUNDO DO CHAMAMENTO PUBLICO Nº 003/2020, ATRAVÉS DO CONTRATO Nº 193/2020

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
4.800,00	0,00	0,00	4.800,00
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
0,00	0,00	0,00	0,00

Retenções Federais

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
4.800,00	4.800,00

Outras Informações

*** Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional ***
 O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador, conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 885,60 - (18,45%) - Fonte: IBPT
 Nota Fiscal substituta da NFS-e nº 106 emitida em 03/08/2020 15:38:02
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ENQUADRADA NO ANEXO III DA LEI 123/2006
 DADOS BANCÁRIOS:
 CONSULTÓRIO LOBO GUIMARÃES
 AG. BANCO ITAU 1599
 C. CORRENTE: 34200-1

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA
 Nome: *[Assinatura]*
 Matrícula: **18356**

12

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 20.455.314/0001-96

Razão Social: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA

Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS 47 / STAR / POJUCA / BA / 48120-000

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: 28/07/2020 a 26/08/2020

Certificação Número: 2020072805044710758799

Informação obtida em 05/08/2020 13:18:45

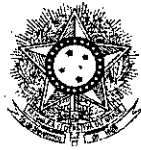
A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome:

Matrícula:

[Handwritten Signature]
18.356



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 20.455.314/0001-96
Certidão nº: 18558459/2020
Expedição: 05/08/2020, às 13:32:30
Validade: 31/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **20.455.314/0001-96**, **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.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: Quem

Matrícula: 18356



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: **CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA**
CNPJ: **20.455.314/0001-96**

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 14:01:54 do dia 22/06/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/12/2020.

Código de controle da certidão: **641F.B288.38A2.A6A5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: _____

Matrícula: _____

Buen
18356



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

153

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - -Rua Luiz Antonio Garcez, s/n° - Centro, Mata de São João - 48.280-000 - Mata de São

Data: 19/05/2020

Tipo do Empenho: Global

EMPENHO Nº 680 PROC. ADM.7250/2020

Fonte: 06.01.0002-15 Receitas de Impostos e Transferências de Impostos - Saúde - 15%

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Conta Lançamento Credor:		- Fornecedores do Exercício
Elemento:	33903900000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903924000000	- Serviços médicos prestados por empresas
Código reduzido:	000044	

Dotação Inicial:	5.200.000,00	Empenhos anteriores :	7.662.714,74
Suplementações:	2.951.215,00	Valor do empenho :	58.059,00
Anulações:	293.058,58	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.858.156,42	Total (B) :	7.720.773,74
		Saldo (A - B) :	137.382,68

Cred. 3739	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA		
Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS , 47	Cidade: Pojuca		UF: BA
C.N.P.J.: 20-455-314/0001-96	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Fone:	
		Fax:	

Especificação: 1

DESTINA SE A DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (HOSPITAL E PRONTO DE ATENDIMENTO DE PRAIA DO FORTE), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19 NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 676/2017 E DECRETO 1035/2017 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. *** VALOR TOTAL DO CONTRATO R\$58.059,00 / VALOR DESTA AÇÃO R\$ 58.059,00***

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	PLANILHA DE REFERÊNCIA - ITEM 01	15,000	2.195,00	32.925,00
2	PLANILHA DE REFERÊNCIA - ITEM 02	3,000	2.378,00	7.134,00
3	PLANILHA DE REFERÊNCIA - ITEM 03	15,000	1.200,00	18.000,00

Total Geral : 58.059,00

Fica empenhada a importância de 58.059,00 (cinquenta e oito mil e cinquenta e nove reais)

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo

Num. Lic. :

Data : 08/05/2020

Contrato : 193/2020

Data : 08/05/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 19/05/2020

Data: 19/05/2020

Tatiane Reboças da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

Nubia Cristina Brito dos Santos
 Mat.:8024



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

16
5

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/n° - Centro. Mata de São João - 48.280-000 - Mata de Sã

Data: 17/07/2020

Tipo do Empenho: Global

EMPENHO Nº 933 PROC. ADM.7250/2020

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Conta Lançamento Credor:		- Fornecedores do Exercício
Elemento:	33903900000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903924000000	- Serviços medicos prestados por empresas
Código reduzido:	000215	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	150.392,00
Suplementações:	292.946,10	Valor do empenho :	58.059,00
Anulações:	100,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	292.846,10	Total (B) :	208.451,00
		Saldo (A - B) :	84.395,10

Credor: 3739	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA		
Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS , 47	Cidade: Pojuca		UF: BA
C.N.P.J.: 20-455-314/0001-96	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Fone:	
		Fax:	

Especificação: 1

DESTINA SE A DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (HOSPITAL E PRONTO DE ATENDIMENTO DE PRAIA DO FORTE), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19 NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 676/2017 E DECRETO 1035/2017 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. *** VALOR TOTAL DO CONTRATO R\$58.059,00 / VALOR DESTA AÇÃO R\$ 58.059,00*** RECURSO VINCULADO CONFORME LEI 173 DE 27 DE MAIO DE 2020. EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO N 680.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVICOS MEDICOS	1,000	58.059,00	58.059,00

Total Geral : 58.059,00

Fica empenhada a importância de 58.059,00 (cinquenta e oito mil e cinquenta e nove reais)

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo Num. Lic. : Data : 08/05/2020

Contrato : 193/2020 Data : 08/05/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 17/07/2020

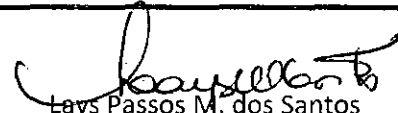
Tatiane Betencourt da Cruz Machado
Secretária de Saúde

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 17/07/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
Mat.:7246

17
Q

FORMULÁRIO DE RETENÇÃO DA LIQUIDAÇÃO			
FORNECEDOR			
NOME: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA			
CONTRATO: 193/2020			
CNPJ/ CPF: 20.455.314/0001-96			
Empenho	Data	Classificação	Valor
933	17/07/2020	33.90.39	R\$ 4.800,00
HISTÓRICO DE LIQUIDAÇÃO			
DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS NO HOSPITAL , REF. A JULHO/2020			
NF N 108.			
RETENÇÕES			
ISS			R\$ 96,00
		Retenções	R\$ 96,00
		Líquido	R\$ 4.704,00
Data: 02/08/2020		 Lays Passos M. dos Santos Mat: 7246	



ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO
 SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
 COORDENADORIA FAZENDÁRIA DO MUNICÍPIO
 Rua Luiz Antonio Garcez, 140 Centro Administrativo - Centro
 Mata de São João - BA - CEP: 48280-000
 FONE(S): (71) 3635-1310 - CNPJ/MF: 13.805.528/0001-80

LAYS 12/08/2020 11:39:18

18
Q

DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL

Razão Social: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA	Valor Original: 96,00
Inscrição: 48276	At. Monetária: 0,00
CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96	Multa Mora: 0,00
Nome Fantasia: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES	Juros Mora: 0,00
Número do documento: 1131629	Honorários: 0,00
Número do lançamento: 4764256	Multa Infração: 0,00
Cód. digitável: 00190.00009 02813.228406 01131.629170 1 83500000009600	Valor Corrigido: 96,00

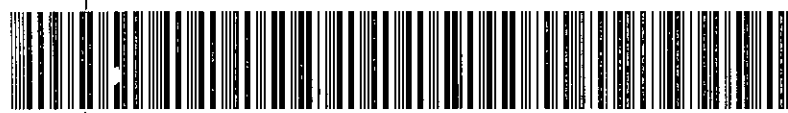
RECEITA	OBSERVAÇÕES
ISS - RETENÇÃO	NF N 108.
Exercício: 2020	
Valor do Tributo: 96,00	
Desconto: 0,00	
Taxa de Expediente: 0,00	
Total original do Doc.: 96,00	

BANCO DO BRASIL 001-9	Recibo do Sacado	
Sacado CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA	Vencimento	17/08/2020
Receita ISS - RETENÇÃO	Nosso Número	28132284001131629-
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SAO JOAO - CNPJ: 13.805.528/0001-80 Rua Luiz Antonio Garcez, 140, Centro Administrativo, Centro, Mata de S	(=) Valor do documento	96,00
Agência / Código Beneficiário 1094/250732	Número do documento	1131629
	Inscrição / Código	48276
Autenticação Mecânica	(=) Valor cobrado	

BANCO DO BRASIL 001-9	00190.00009 02813.228406 01131.629170 1 83500000009600	
Local de pagamento	Vencimento	17/08/2020
Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos, atualize o boleto no site bb.com.br.	Agência / Código Beneficiário	1094/250732
Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SAO JOAO - CNPJ: 13.805.528/0001-80 Rua Luiz Antonio Garcez, 140, Centro Administrativo, Centro, Mata de S	Nosso número	28132284001131629
Data documento 12/08/2020	Número do documento	1131629
	Espécie DOC	OU
	Aceite	N
	Data processamento	12/08/2020
Uso do Banco	Carteira	17
	Espécie	R\$
	Quantidade	
	Valor	96,00
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)	(-) Desconto / Abatimento	
Juros: 0,33% ao dia.	(-) outras deduções	
Multa de Mora:	(+) Mora/Multa/Juros	
até 30 dias - 5%	(+) Outros acréscimos	
de 31 a 60 dias - 10%	(=) Valor cobrado	
de 61 a 90 dias - 15%		
acima de 90 dias - 20%		
ISS - RETENÇÃO		
Exercício: 2020		
Valor do Tributo: 96,00		
Desconto: 0,00		
Taxa de Expediente: 0,00		
Total original do Doc.: 96,00		

12/08/2020 LAYS PASSOS MASCARENHAS DOS	ADM Sistemas
Nome do Pagador: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA RUA LINDAURO SILVA SANTOS, 47 STAR - Pojuca - BA CEP: 48120-000	CNPJ/CPF - 20.455.314/0001-96
Sacador/Avalista:	

Autenticação mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO





ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
SECRETARIA DE SAUDE

B
Q

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/n° - Centro, Mata de São João - 48.280-000 - Mata de São João - E Data: 11/08/2020

LIQUIDAÇÃO Nº 2061/20

Fonte: 09.02.0009-9 Recurso Vinculado LC 173/20

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.0005	- SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Elemento:	33903900000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903924000000	- Serviços medicos prestados por empresas
Código reduzido:	000215	

Número do empenho :	933/20	Liquidações Anteriores:	10.800,00
Valor do empenho :	58.059,00	Valor da liquidação:	4.800,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	58.059,00	Total (B):	15.600,00
		Saldo (A - B):	42.459,00

Credor:	3739	CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA	
Endereço:	RUA LINDAURO SILVA SANTOS, 47	Cidade:	Pojuca
C.N.P.J.:	20-455-314/0001-96	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
			UF: BA

Especificação: 1

DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (HOSPITAL), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19 NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 676/2017 E DECRETO 1035/2017 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI 173 DE 27 DE MAIO DE 2020. CONFORME ITEM 003, NF N 108 PERIODO JULHO/2020.

Fica liquidada a importância de 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais)

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo Proc. Adm. : Proc. Lic. : Data :
7250/2020 08/05/2020

Contrato : 193/2020 Data : 08/05/2020

Declaro os materiais e/ou serviços prestados
Data : 11/08/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.
Data : 11/08/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
Mat.:7246

90
Q



DOC/TED

G3321213298230621
12/08/2020 13:54:04

Debitado

Agência 1094-4
Conta corrente 31178-2 FMS-FPM AUX MUNICIPIOS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1599 SALVADOR ITAIGARA
Conta corrente (com DV) 342001
Conta Pagamento 0000
CNPJ 20.455.314/0001-96
Nome favorecido CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Valor 4.704,00
Data transferência 12/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **891152238**.

Usuário: J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ALTERNATIVA DE CONTABILIDADE
Em: 12/08/2020
Nome: Patricia Araujo de Sousa
Matricula: 10012



G3341214209255581
12/08/2020 14:29:00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 1094-4
Conta corrente 31178-2 FMS-FPM AUX MUNICIPIOS

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 1599 SALVADOR ITAIGARA
Conta corrente (com DV) 342001
CNPJ 20.455.314/0001-96
Nome favorecido CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
Finalidade PAGAMENTO FORNECEDORES
Número documento 81.201
Valor 4.704,00
Data transferência 12/08/2020
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB ECDA811D77614ACC

Assinada por J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA 12/08/2020 13:54:05
J6949943 TATIANE REBOUCAS DA CRUZ 12/08/2020 14:29:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J6949943 TATIANE REBOUCAS DA CRUZ.

COMPANHIA BRASILEIRA DE CREDITO
AUTENTICAÇÃO DE COMERCIALIZADA
Em: 12/08/2020
Nome: TATIANE REBOUCAS DA CRUZ
Matricula: 12017



Emissão de comprovantes

G3341214209255581
12/08/2020 14:30:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.17
1094401094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FMS-FPM AUX MUNICIPIOS
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 31.178-2

=====

FINALIDADE: 07 PAGAMENTO FORNECEDORES
REMETENTE : FMS-FPM AUX MUNICIPIOS
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1599-7 - SALVADOR ITAIGARA
CONTA: 34.200-1

FAVORECIDO: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES L
CPF/CNPJ: 20.455.314/0001-96
VALOR: R\$ 4.704,00
DEBITO EM: 12/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081201
AUTENTICACAO SISBB: E.CDA.811.D77.614.ACC

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
AUTENTICIDADE COMPROVADA
Em: 12/08/20
Nome: [assinatura]
Matrícula: [assinatura]



ESTADO DA BAHIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA DE SÃO JOÃO

Ordem de Pagamento

Data: 12/08/2020
N. da Ordem: 2029/20
Parcial

93
R

Órgão: 06 - SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade: 06.06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional: 10.302.0005 - SAÚDE PÚBLICA DE QUALIDADE. UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade: 2.019 - GESTÃO DAS AÇÕES DE SAÚDE DE MÉDIA E ALTA COMPLEX. AMBULAT. E HOSPITALAR
Elemento: 3.3.90.39.00.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento: 3.3.90.39.24.00.00.00.09.02.0009 - Serviços médicos prestados por empresas
Fonte: 09.02.0009 - Recurso Vinculado LC 173/20

Número do empenho :	933	Pagamentos anteriores :	10.800,00
Valor do empenho :	58.059,00	Valor da ordem :	4.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	58.059,00	Total (B) :	15.600,00
		Saldo (A - B) :	42.459,00

Credor: 3739 CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA
Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS, 47 Cidade: Pojuca UF: BA
C.N.P.J.: 20-455-314/0001-96 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (HOSPITAL), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19 NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 676/2017 E DECRETO 1035/2017 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI 173 DE 27 DE MAIO DE 2020. CONFORME ITEM 003 , NF N 108 PERIODO JULHO/2020.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 4.800,00

Fica autorizado o pagamento de 4.800,00 (quatro mil e oitocentos reais)

Descontos:

070740 ISS - A RECOLHER FMS - FTE "09"	96,00
Total de descontos:	96,00
Líquido a pagar:	4.704,00

Recursos:			
Conta Banco	Cheque/Docto	Valor	
70733 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVID-19 "9"	081201	4.704,00	

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 12/08/2020

Patrícia Araújo de Sousa

Mat.:5651

12/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:28:55
109401094 - SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS-FPM AUX MUNICIPIOS
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 31.178-2

DATA DA TRANSFERENCIA: 12/08/2020
NR. DOCUMENTO: 551.094.000.025.073
VALOR TOTAL: 96,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MUNICIPIO DE SAO JOAO
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 25.073-2
NR. DOCUMENTO: 551.094.000.031.178

IDENTIFICADOR 1: 11.144.137.000.136
NR. AUTENTICACAO: A.D80.9CC.1E4.7ED.9A1

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome: Raquel
Matricula: 1819

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: Vitoria Braga

Matricula: 17423



ESTADO DA BAHIA
 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO
 SECRETARIA DE SAUDE

25
 R

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/n° - Centro - 48.280-000 - Mata de São João - BA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 1999

RECURSO: 09 - RECURSO VINCULADO LC 173/20

FORNECEDOR

Nome: CONSULTORIO MEDICO LOBO GUIMARAES LTDA

Endereço: RUA LINDAURO SILVA SANTOS, 47

C.N.P.J.: 20455314000196

Cidade: POJUCA

UF: BA

DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA MÉDIA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR (HOSPITAL), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE DO COVID 19 NOS TERMOS DA LEI MUNICIPAL Nº 676/2017 E DECRETO 1035/2017 EM ATENDIMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI 173 DE 27 DE MAIO DE 2020. CONFORME ITEM 003, NF N 108 PERIODO JULHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Econômica)	Valor
933	2061	11/08/2020	06.06-2.019-3.3.90.39.00.00	4.800,00

LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços.

Data: 11/08/2020

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 11/08/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos
 Mat. 7246

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo.

Data: 12/08/2020

Tatiane Rebouças da Cruz Machado
 Secretária de Saúde

PAGO

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 12/08/2020

Cheque/OB: 081201

Conta: 70733 - 31.178-2 - BB- PROG. FED. DE ENFRENTAMENTO - COVI

Patrícia Araújo de Sousa
 Diretora do Fundo Municipal de Saúde