



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

PROCESSO  
011091/2020

Data de Entrada: 07/08/2020



Processo disponível para recebimento com código de barras

SAÚDE  
RECURSOS VINCULADOS  
COVID-19  
Proc. 172-2020

Requerente  
36.442.884/0001-81 | KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI

Assunto  
Pagamento de Nota Fiscal

Origem  
01.05 - Secretaria Municipal da Saúde - 01.05.03 - Secretaria Municipal da Saúde

Atendente  
Ailane Santos de Jesus

Descrição  
PAGAMENTO REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 202012

13/08/2020

R\$ 10.975,00

Contrato 175/2020

NE 669,922 ANO 224  
Em LIQ: 1459

Regularidade final NL n= 2075/20

Tramitação

Data	Local	Data	Local
10/08/2020	FMS - LOPASIS - 14:51h		
12/08	FMS - A. Sousa - 15:15h		

01  
v

**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 175/2020 entre o Fundo Municipal de Saúde e a empresa KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI, fica CONTRATADA autorizada a Prestar os Serviços Médicos para o Hospital e Pronto Atendimento de Praia do Forte de acordo com a Nota de Empenho nº 664, referente ao mês de 13/05/2020 a 06/08/2020, obedecendo sempre ao prazo, obrigações, especificações, marcas e preços estabelecidos no Edital pertinente.

Mata de São João/BA, 13 de Maio de 2020.

  
Tatiane Rebouças da Cruz Machado  
Secretária de Saúde

*Recebido em 13/05/2020  
Katlen Costa*

Dr. Katlen Costa  
CRM-BA 32.228  
Médica

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Nome Luiziam  
Matrícula 07446

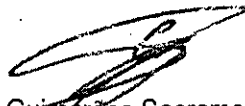


**SOLICITAÇÃO DE ATESTO DE NOTA FISCAL**

Declaro para os devidos fins que a Nota Fiscal Nº 202012 da empresa **KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI**, referente à prestação de serviços médicos no Hospital Dr. Eurico Goulart de Freitas, na competência de **Julho de 2020**, no valor de **R\$ 10.975,00 (Dez mil, novecentos e setenta e cinco reais)** pode ser devidamente atestada.

Saliento que, o valor supracitado refere-se à nota de empenho nº 664 uma vez que, todos os serviços foram executados, conforme planilha de descrição de faturamento em anexo a nota fiscal.

Mata de São João/BA, 06 de Agosto de 2020



Gustavo Guimarães Sacramento  
Diretor Técnico





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota: **202012**  
 Data da Competência: **Agosto/2020**  
 Data e Hora da Emissão: **06/08/2020 20:37:00**  
 Código Verificação: **F914084E8**

03  
0

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **36.442.884/0001-81** Inscrição Municipal: **2705**  
 Telefone: **77.34712079.** Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: **KÁTLEN COSTA MAMEDIO EIRELI** Nome Fantasia: **KCM - MEDICINA**  
 Endereço: **AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHAN° 191 BARRO CENTRO CIDADE: PARAMIRIM - BA**  
 E-mail: **JOANNECONTADORA@HOTMAIL.COM**

Sem Logomarca

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: **11.144.137/0001-36** Inscrição Municipal:  
 Telefone: Inscrição Estadual:  
 Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
 Endereço: **RUA ANTONIO GARCEZ N° SN ANEXO BARRO: CENTRO CIDADE: MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280000**  
 E-mail: **Não Informado**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Serviços médicos prestados pela sócia Kallen Costa Mamedio no Hospital Dr. Eurico Goulart de Freitas, para compor equipe necessária às ações de prevenção e controle para enfrentamento da COVID-19. Competência 07/2020 referente aos dias (1,8,15,22,29). Oriundo do chamamento Público 003/2020, através do contrato nº 175/2020. CONTA PJ: BRADESCO AGENCIA 2273 CONTA CORRENTE 41105 - 1.

*[Handwritten Signature]*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**  
**ATESTO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS**  
**CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL**  
**07/08/20**

**VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 10.975,00**

CNAE - 8630-5/03 - ATIVIDADES MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
 Item da Lista de Serviços - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA



VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
R\$ 10.975,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.975,00	2%	R\$ 0,00	R\$ 219,50	R\$ 0,00
VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.590,87	

**DADOS COMPLEMENTARES**

**OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS**

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA	ISS Retido
Exigível	Tributação no Município	Não	MATA DE SÃO JOÃO - BA	MATA DE SÃO JOÃO - BA	Sim

**Observação:**

- ISS RETIDO PELO TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 11.144.137/0001-36

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATO DE SÃO JOÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESCRIÇÃO DE FATURAMENTO

Competência: JULHO/2020

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

Razão Social: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI

Profissional: Katlen Costa Mamedio

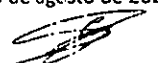
Especialidade: URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

CMR: 32228

Contrato: Nº 175/2020

Item	Código	Local de Prestação	Descrição	Carga Horária	Preço	Quantidade Mensal	Valor Unitário	Valor Total
1	001	HOSPITAL	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS SEGUNDA A SEXTA	24HS	10,975,00	1	R\$ 2.195,00	R\$ 10.975,00
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			R\$ 1.200,00	R\$ -
TOTAL								R\$ 10.975,00

Em, 06 de agosto de 2020

  
Gustavo Guimarães Sacramento  
Fiscal do Contrato - Diretor Médico

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONFERE COM O ORIGINAL  
Nome WILLIAM  
Matrícula 022216

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLE DE ITEM


Razão Social: KATLEN COSTA MAMÉDIO EIRELI

Contrato: Nº 175/2020

Vencimento: 06/08/2020

Item	Código Vagas	Descrição	QUANT. ESTIMADA TOTAL DO CONTRATO	Valor Unitário	Valor Total	QUANT. MAIO	QUANT. JUNHO	QUANT. JULHO	SALDO DO CONTRATO
1	001	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (SEGUNDA A SEXTA)	15	R\$ 2.195,00	R\$ 32.925,00	5	3		9
2	002	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (FINAL DE SEMANA)	3	R\$ 2.378,00	R\$ 7.134,00	1	2		0
3	003	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 12HS	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	0	2		2
TOTAL					R\$ 37.725,00				

Em, 06 de agosto de 2020

  
Gustavo Guimarães Sacramento  
Fiscal do Contrato - Diretor Médico

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Nome Luciana  
Matricula 04706

## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

<b>CNPJ:</b>	36.442.884/0001-81
<b>NOME EMPRESARIAL:</b>	KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI
<b>CAPITAL SOCIAL:</b>	R\$104.500,00 (Cento e quatro mil e quinhentos reais)

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

<b>Nome/Nome Empresarial:</b>	KATLEN COSTA MAMEDIO
<b>Qualificação:</b>	65-Titular Pessoa Física Residente ou Domiciliado no Brasil

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

Emitido no dia 10/08/2020 às 14:28 (data e hora de Brasília).

[VOLTAR](#)[IMPRIMIR](#)[Passo a passo para o CNPJ](#)[Consultas CNPJ](#)[Estatísticas](#)[Parceiros](#)[Serviços CNPJ](#)

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome: WILSON  
Matrícula: 09746

67

CHECK-LIST PROCESSO DE PAGAMENTO - SERVIÇOS MÉDICOS

PROCESSO Nº: 011091/2020

CONTRATO Nº: 175/2020

CONTRATADA: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI

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		
ORDÉM 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		
	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, 07 de Agosto de 2020

AO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE



Ailane Santos de Jesus  
Subcoordenadora, Mat: 6938





**ESTADO DA BAHIA**

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MATA DE SAO JOAO**

Nota de Em Liquidação

093  
Data: 11/08/2020  
Nº da Em Liquidação : 1459/20  
Global  
Processo : 6996/2020

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: 3.3.90.39.24.00.00.00.09.02.0014 - Serviços médicos prestados por empresas  
Cód. Detalham.: 59 - Incremento Temporário do Limite Financeiro do MAC - UNIÃO  
Código reduzido: 000199

Número do empenho :	922/20	Em Liquidações Ant.:	13.741,00
Valor do empenho :	35.896,00	Valor da em liquidação:	10.975,00
Valor Emp. Anulado:	0,00	Valor Em Liq. Anulado:	0,00
Total (A):	35.896,00	Total (B):	24.716,00
		Saldo (A - B):	11.180,00

Credor: 3902 KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
Endereço: AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191 Cidade: Paramirim  
C.N.P.J.: 36-442-884/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: BA

Especificação:  
NF.202012.

Fonte de recursos: Vinculado Total geral : 10.975,00

Em Liquidação :  
Fica em liquidada a importância de 10.975,00 (dez mil novecentos e setenta e cinco reais)

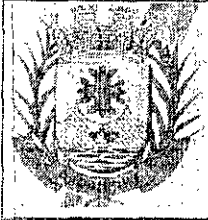
Fundamento legal :  
Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo Número : 6996/2020 Data : 06/05/2020  
Contrato : 175/2020 Data : 06/05/2020

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado). Data : 11/08/2020

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

*Juan*  
19/3/20

09  
5



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAMIRIM

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota: 202012  
Data da Competência: Agosto/2020  
Data e Hora da Emissão: 06/08/2020 20:37:00  
Código Verificação: F914084E8

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 36.442.884/0001-81  
Telefone: 77.34712079  
Nome/Razão Social: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
Endereço: AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA N° 191 BAIRRO CENTRO CIDADE: PARAMIRIM - BA  
E-mail: JOANNECONTADORA@HOTMAIL.COM

Inscrição Municipal: 2705  
Inscrição Estadual:  
Nome Fantasia: KCM - MEDICINA

Sem Logomarca

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 11.144.137/0001-36  
Telefone:  
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Endereço: RUA ANTONIO GARCEZ N° SN ANEXO BAIRRO: CENTRO CIDADE: MATA DE SÃO JOÃO - BA CEP: 48280000  
E-mail: Não Informado

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pela sócia Katlen Costa Mamedio no Hospital Dr. Eurico Goulart de Freitas, para compor equipe necessária as ações de prevenção e controle para enfrentamento da COVID-19. Competência 07/2020 referente aos dias (1,8,15,22,29). Oriundo do chamamento Público 003/2020, através do contrato nº 175/2020. CONTA PJ: BRADESCO AGENCIA 2273 CONTA CORRENTE 41105 - 1.

**VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 10.975,00**

CNAE - 8630-5/03 - ATIVIDADES MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS  
Item da Lista de Serviços - 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

	VALOR SERVIÇOS:	VALOR DEDUÇÃO:	DESC. INCOND:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA:	VALOR ISS:	VALOR ISS RETIDO:	DESC. COND:
	R\$ 10.975,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.975,00	2%	R\$ 0,00	R\$ 219,50	R\$ 0,00
	VALOR PIS:	VALOR COFINS:	VALOR IR:	VALOR INSS:	VALOR CSLL:	OUTRAS RETENÇÕES:	VALOR LÍQUIDO:	
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 164,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.590,87	

### DADOS COMPLEMENTARES

### OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO Tributação no Município	SIMPLES NACIONAL Não	LOCAL. PRESTAÇÃO SERVIÇO MATA DE SÃO JOÃO - BA	LOCAL INCIDÊNCIA MATA DE SÃO JOÃO - BA	ISS Retido Sim
-------------------------------	--	-------------------------	--	---	-------------------

Observação:  
- ISS RETIDO PELO TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ: 11.144.137/0001-36

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome Luana  
Matricula 19356

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 36.442.884/0001-81**Razão Social:** KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI**Endereço:** AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA 191 SALA 1 PAPELARIA PA / CENTRO  
/ PARAMIRIM / BA / 46190-000

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:** 24/07/2020 a 22/08/2020**Certificação Número:** 2020072405453634702902

Informação obtida em 12/08/2020 14:04:21

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome

Matricula

13356



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: **KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI**  
CNPJ: **36.442.884/0001-81**

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 15:23:02 do dia 30/07/2020 <hora e data de Brasília>. Válida até 26/01/2021.

Código de controle da certidão: **89FF.736A.326B.6CC9**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

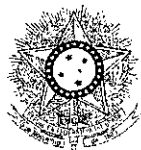
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA

Nome

Matricula

*[Assinatura]*

*18336*

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

Nome: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 36.442.884/0001-81

Certidão nº: 19934928/2020

Expedição: 12/08/2020, às 14:04:54

Validade: 07/02/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **36.442.884/0001-81**, **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

Matricula



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

13  
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 São

Data: 17/07/2020

Tipo do Empenho: Global

EMPENHO Nº 922 PROC. ADM. 8996/2020

Fonte: 09.02.0014-59 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde

Órgão:	06	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	06.06	- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.0005	- SAUDE PÚBLICA DE QUALIDADE, UM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.019	- GESTÃO DAS AÇÕES DE SAUDE 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:	000199	

Dotação Inicial:	0,00	Empenhos anteriores :	764.589,33
Suplementações:	1.390.238,28	Valor do empenho :	35.896,00
Anulações:	204.000,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	1.186.238,28	Total ( B ) :	800.485,33
		Saldo ( A - B ) :	385.752,95

Credor:	39 72	KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI	Cidade:	Paramirim	UF:	BA
Endereço:	AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191		Inscr.Est./Ident.Prof.:		Fone:	
C.N.P.J.:	36-442-884/0001-81				Fax:	

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR ( HOSPITAL E PRONTO ATENDIMENTO DE PRAIA DO FORTE), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. \*\*\* VALOR TOTAL DO CONTRATO R\$ 44.859,00 \*\*\* VALOR DESTA AÇÃO R\$ 35.896,00 \*\*\* RECURSO VINCULADO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020.EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO N 664.

Item	Descrição	Quant.	Valor Unit.	Valor Total
1	SERVICOS MEDICOS	1,000	35.896,00	35.896,00

Total Geral : 35.896,00

Fica empenhada a importância de 35.896,00 (trinta e cinco mil oitocentos e noventa e seis reais)

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo

Num. Lic. :

Data : 06/05/2020

Contrato : 175/2020

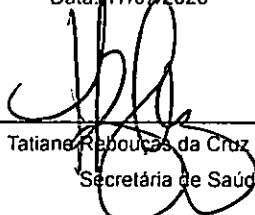
Data : 06/05/2020


Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 17/07/2020

Data: 17/07/2020

  
 Tatiana Rebouças 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**

14  
5

C.N.P.J.: 11.144.137/0001-36 - Rua Luiz Antonio Garcez, s/n - Centro, Mata de São João - 48.260-030 - Mata de São

Data: 13/05/2020

Tipo do Empenho: Global

EMPENHO Nº 664 . PROC. ADM. 6986/2020

Fonte: 06.01.0002-15 Receltas de Impostos o Transferências de Impostos - Saúde - 15%

Órgão:	06	SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	08.06	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.302.0005	SAUDE PUBLICA DE QUALIDADE EM COMPROMISSO DE TODO
Projeto/Atividade:	2.039	GESTAO DAS AÇÕES DE SAUDE DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR
Conta Lançamento Credor:		Fornecedores do Exterior
Elemento:	33903900000000	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33803924000000	Serviços médicos prestados por empresas
Código reduzido:	000044	

Dotação Inicial: 5.200.000,00  
 Suplementações: 2.644.215,00  
 Anulações: 285.758,58  
 Total ( A ): 7.558.456,42

Empenhos anteriores : 7.531.235,74  
 Valor do empenho : 44.859,00  
 Valor Anulado: 0,00  
 Total ( B ): 7.576.094,74  
 Saldo ( A - B ) : 182.361,68

Cred:	3902	KATLEN COSTA MAMEDO EIREL	Cidade:	Paramirim	UF:	BA
End:	AV. DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 18		Insc. Estud. For:			
C.N.P.J.:	36.442.884/0001-81					

Especificação: 1

DESTINA-SE A DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR ( HOSPITAL E PRONTO ATENDIMENTO DE PRAIA DO FORTE), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA AS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. \*\*\* VALOR TOTAL DO CONTRATO R\$ 44.859,00 \*\*\* VALOR DESTA AÇÃO R\$ 44.859,00 \*\*\*

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	4,000	1.200,00	4.800,00
				<b>Total Geral : 44.859,00</b>

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Nome: Luiz  
 Matrícula: 19356

Fica empenhada a importância de 44.859,00 (quarenta e quatro mil oitocentos e cinquenta e nove reais)

Modal. licitação: Inexigibilidade de Licitação com Processo

Num. Lic.:

Data: 06/05/2020

Contrato: 175/2020

Data: 06/05/2020

Autorizo o empenho dessa despesa.

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

Data: 13/05/2020

Data: 13/05/2020

Tatiane Rodrigues da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

Nubia Cristina Brito dos Santos  
 Matr. 8024



**ESTADO DA BAHIA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**

15  
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 São

Data: 14/07/2020

Tipo de Anulação: Total

**ANULAÇÃO DE EMPENHO Nº 224**

Fonte: 06.01.0002-15 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
Elemento:	33903900000000	- Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Sub-Elemento:	33903924000000	- Serviços médicos prestados por empresas
Código reduzido:	000044	

Empenho Anulado: 664,00  
 Dotação Inicial: 5.200.000,00  
 Suplementações: 5.520.227,95  
 Anulações: 528.625,51  
 Total (A): 10.191.602,44  
 Saldo Anterior (A): 119.452,00

Empenho: 664 Data: 13/05/2020  
 Valor do empenho: 44.859,00  
 Valor da Anulação (B): 35.896,00  
 Saldo do Empenho: 8.963,00  
 Saldo (A + B): 44.859,00

Credor:	3902	<b>KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI</b>		
Endereço:	AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191		Cidade:	Paramirim
C.N.P.J.:	36.442-884/0001-81		Inscr.Est./Ident.Prof.:	
			Fone:	
			Fax:	
			UF:	BA

Motivo:  
 CONFORME OFICIO 43/2020

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**CONFERE COM O ORIGINAL**

Nome: [Assinatura]  
 Matrícula: 18256

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
**AUTENTICIDADE COMPROVADA**

Nome \_\_\_\_\_  
 Matrícula \_\_\_\_\_

Total Geral: 35.896,00

[Assinatura]  
 Tatiane Rebouças da Cruz Machado  
 Secretária de Saúde

[Assinatura]  
 Nubia Cristina Brito dos Santos  
 Mat.: 8024



**FOLHA DE INFORMAÇÃO PROC. 11091/2020**

A  
SESAU

Prezados,


Segue processo para as devidas providências, considerando o quanto exposto abaixo:

1. Planilha de controle de item fl. 05, não foi alimentada com a quantidade de julho/2020.

Mata de São João, 12 de Agosto de 2020.

  
Lays Passos Mascarenhas dos Santos  
Coordenadora do FMS  
Mat: 7246.

Ciente

  
Patrícia Araújo de Sousa,  
Diretora do FMS  
Mat: 5651.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**SETOR DE CREDENCIAMENTO**



**FOLHA DE INFORMAÇÃO: PROC 11091/2020**


AO FMS

At. Lays Mascarenhas

Prezada,

Em atendimento ao quanto solicitado, encaminho planilha devidamente retificada.

Mata de São João, 12 de agosto de 2020

  
**Ailane Santos de Jesus**  
Supcoordenadora  
Mat. 6938



**Prefeitura Municipal de Mata de São João**  
**Secretaria Municipal de Saúde**  
Rua: Carlos Drumont, s/n<sup>o</sup> - Centro- Mata de São João - BA  
Tel.: (71) 3635-3803

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATA DE SÃO JOÃO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLE DE ITEM


Razão Social: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI

Contrato: Nº 175/2020


Vencimento: 06/08/2020

Item	Código Vagas	Descrição	QUANT. ESTIMADA TOTAL DO CONTRATO	Valor Unitário	Valor Total	QUANT. MAIO	QUANT. JUNHO	QUANT. JULHO	SALDO DO CONTRATO
1	001	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS. SEGUNDA A SEXTA)	15	R\$ 2.195,00	R\$ 32.925,00	3	3	5	4
2	002	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 24HS (FINAL DE SEMANA)	3	R\$ 2.378,00	R\$ 7.134,00	1	2	0	0
3	003	ASSISTENCIA MEDICA EM URGENCIA/EMERGENCIA 12HS	4	R\$ 1.200,00	R\$ 4.800,00	0	2	0	2
TOTAL					R\$ 37.725,00				

Em, 10 de agosto de 2020

  
Gustavo Guimarães Sacramento  
Fiscal do Contrato - Diretor Médico

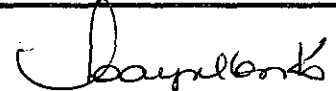
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome: 

Matrícula: 6138



19  
Q

FORMULÁRIO DE RETENÇÃO DA LIQUIDAÇÃO			
FORNECEDOR			
NOME: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI			
CONTRATO: 175/2020			
CNPJ/ CPF: 27.128.046/0001-47			
Empenho	Data	Classificação	Valor
992	17/07/2020	33.90.39	R\$ 10.975,00
HISTÓRICO DE LIQUIDAÇÃO			
DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVICOS MEDICOS NO HOSPITAL , REF. A JULHO/2020			
NF N 202012			
RETENÇÕES			
ISS			R\$ 219,50
IR			R\$ 164,63
	Retenções		R\$ 384,13
	Líquido		R\$ 10.590,87
Data:	22/08/2020		
	 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 15:17:42

20  
 20

**DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL**

Razão Social: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
 Inscrição: 50074  
 CPF/CNPJ: 36.442.884/0001-81  
 Nome Fantasia: KATLEN COSTA MADEDIO EIRELI  
 Número do documento: 1131696  
 Número do lançamento: 4764336  
 Cód. digitável: 00190.00009 02813.228406 01131.696179 1 83500000016463

Valor Original: 164,63  
 At. Monetária: 0,00  
 Multa Mora: 0,00  
 Juros Mora: 0,00  
 Honorários: 0,00  
 Multa Infração: 0,00  
 Valor Corrigido: 164,63

RECEITA  
**ISS - RETENÇÃO**  
 Exercício: 2020  
 Valor do Tributo: 164,63  
 Desconto: 0,00  
 Taxa de Expediente: 0,00  
 Total original do Doc.: 164,63

OBSERVAÇÕES  
 NF N 202012



**001-9**

**Recibo do Sacado**

Sacado KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI			Vencimento 17/08/2020
Receita ISS - RETENÇÃO			Nosso Número 28132284001131696
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 164,63
Agência / Código Beneficiário 1094/250732	Número do documento 1131696	Inscrição / Código 50074	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

corte



**001-9**

**00190.00009 02813.228406 01131.696179 1 83500000016463**

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos, atualize o boleto no site bb.com.br.						Vencimento 17/08/2020
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						Agência / Código Beneficiário 1094/250732
Data documento 12/08/2020	Número do documento 1131696	Espécie DOC OU	Acceite N	Data processamento 12/08/2020	Nosso número 28132284001131696	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 164,63	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Juros: 0,33% ao dia. Multa de Mora: até 30 dias - 5% de 31 a 60 dias - 10% acima de 60 dias - 15% ISS - RETENÇÃO Exercício: 2020 Valor do Tributo: 164,63 Desconto: 0,00 Taxa de Expediente: 0,00 Total original do Doc.: 164,63						(-) Desconto / Abatimento
						(-) outras deduções
						(+) Mora/Multa/Juros
						(+) Outros acréscimos
12/08/2020 LAYS PASSOS MASCARENHAS DOS						(=) Valor cobrado

ADM Sistemas

Nome do Pagador KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
 AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA 191, BAIRRO CENTRO, 191 CENTRO  
 CENTRO - PARAMIRIM - BA CEP: 42800-000

CNPJ/CPF - 36.442.884/0001-81

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO





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 15:16:40

98  
R

**DAM - DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL**

Razão Social: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
Inscrição: 50074  
CPF/CNPJ: 36.442.884/0001-81  
Nome Fantasia: KATLEN COSTA MADEDIO EIRELI

Número do documento: 1131695  
Número do lançamento: 4764334  
Cód. digitável: 00190.00009 02813.228406 01131.695171 3 83500000021950

Valor Original: 219,50  
At. Monetária: 0,00  
Multa Mora: 0,00  
Juros Mora: 0,00  
Honorários: 0,00  
Multa Infração: 0,00  
Valor Corrigido: 219,50

RECEITA  
**ISS - RETENÇÃO**  
Exercício: 2020  
Valor do Tributo: 219,50  
Desconto: 0,00  
Taxa de Expediente: 0,00  
Total original do Doc.: 219,50

OBSERVAÇÕES  
NF N 202012



001-9

Recibo do Sacado

Sacado KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI			Vencimento 17/08/2020
Receita ISS - RETENÇÃO			Nosso Número 28132284001131695-
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 219,50
Agência / Código Beneficiário 1094/250732	Número do documento 1131695	Inscrição / Código 50074	(=) Valor cobrado

Autenticação Mecânica

corde



001-9

00190.00009 02813.228406 01131.695171 3 83500000021950

Local de pagamento Pagavel em qualquer banco ate o vencimento. Apos, atualize o boleto no site bb.com.br.						Vencimento 17/08/2020
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						Agência / Código Beneficiário 1094/250732
Data documento 12/08/2020	Número do documento 1131695	Espécie DOC OU	Aceite N	Data processamento 12/08/2020	Nosso número 28132284001131695	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 219,50	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO)						(-) Desconto / Abatimento
Juros: 0,33% ao dia.						(-) outras deduções
Multa de Mora: até 30 dias - 5%						(+) Mora/Multa/Juros
de 31 a 60 dias - 10%						(+) Outros acréscimos
acima de 60 dias - 15%						(=) Valor cobrado
ISS - RETENÇÃO Exercício: 2020 Valor do Tributo: 219,50 Desconto: 0,00 Taxa de Expediente: 0,00 Total original do Doc.: 219,50						

12/08/2020 LAYS PASSOS MASCARENHAS DOS

ADM Sistemas

Nome do Pagador: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
AV DR AURELIO JUSTINIANO ROCHA 191, BAIRRO CENTRO, 191 CENTRO  
CENTRO - PARAMIRIM - BA CEP: 42800-000  
CNPJ/CPF - 36.442.884/0001-81

Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

509

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: 12/08/2020

**LIQUIDAÇÃO Nº 2075/20**

2.0014-59 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde

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:	000199	

Número do empenho :	922/20	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	35.896,00	Valor da liquidação:	10.975,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	35.896,00	Total (B):	10.975,00
		Saldo (A - B):	24.921,00

Credor:	3932	KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI	
Endereço:	AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191		Cidade: Paramirim
C.N.P.J.:	36-442-884/0001-81	Inscr. Est./Ident. Prof.:	UF: BA

Especificação: 1

DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR ( HOSPITAL ), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020. CÓDIGO DE VAGA N 001. NF N 202012. PERIODO JULHO/2020.

Fica liquidada a importância de 10.975,00 (dez mil novecentos e setenta e cinco reais)

Modal. licitação : Inexigibilidade de Licitação com Processo Proc. Adm. : 6996/2020 Proc. Lic. : Data : 06/05/2020

Contrato : 175/2020 Data : 06/05/2020

Declaro os materiais e/ou serviços prestados  
 Data : 12/08/2020

Face a liquidação da despesa, autorizamos o pagamento.  
 Data : 12/08/2020

Lays Passos Mascarenhas dos Santos  
 Mat.:7246

Declaração efetivada na nota fiscal anexa ao processo.

22



DOC/TED

G3371313498037101  
13/08/2020 14:13:37

## Debitado

Agência 1094-4  
Conta corrente 31177-4 FMS- LEI 172-20 COVID-19

## Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 2273 AV. G. VARGAS-U. F. SANT  
Conta corrente (com DV) 411051  
Conta Pagamento 0000  
CNPJ 36.442.884/0001-81  
Nome favorecido KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Valor 10.590,87  
Data transferência 13/08/2020

"C" - CNPJ diferente

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **891534361**.

Usuário: J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA  
Em: 13/08/2020  
Nome: Katlen  
Matrícula: 18217





G3321314188887391  
13/08/2020 14:37:08

24  
Q

## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 1094-4  
Conta corrente 31177-4 FMS- LEI 172-20 COVID-19

### Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 2273 AV. G. VARGAS-U. F. SANT  
Conta corrente (com DV) 411051  
CNPJ 36.442.884/0001-81  
Nome favorecido KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 81.301  
Valor 10.590,87  
Data transferência 13/08/2020  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CCB1A6AD6450CE85

Assinada por J6649377 PATRICIA ARAUJO DE SOUSA 13/08/2020 14:13:37  
J6949943 TATIANE REBOUCAS DA CRUZ 13/08/2020 14:37:08

Transação efetuada com sucesso.

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA  
Em: 13/08/2020  
Nome: TATIANE REBOUCAS DA CRUZ  
Matrícula: 1234567



# Emissão de comprovantes

G3321314188887391  
13/08/2020 14:39:03

095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.00  
1094401094 SEGUNDA VIA 0017

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: FMS- LEI 172-20 COVID-19  
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 31.177-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : FMS- LEI 172-20 COVID-19  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2273-X - AV. G. VARGAS-U. F. SANT  
CONTA: 41.105-1

FAVORECIDO: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI  
CPF/CNPJ: 36.442.884/0001-81  
VALOR: R\$ 10.590,87  
DEBITO EM: 13/08/2020

=====

DOCUMENTO: 081301  
AUTENTICACAO SISBB: C.CB1.A6A.D64.50C.E85

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUTENTICIDADE COMPROVADA  
Em: 13/08/2020  
Nome: [Assinatura]  
Matricula: [Assinatura]



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

Ordem de Pagamento

Data: 13/08/2020  
N. da Ordem: 2052/20  
Parcial

96  
Q

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: 3.3.90.39.24.00.00.00.09.02.0014 - Serviços médicos prestados por empresas  
Fonte: 09.02.0014 - Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde

Número do empenho: 922	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 35.896,00	Valor da ordem: 10.975,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 35.896,00	Total (B): 10.975,00
	Saldo (A - B): 24.921,00

Credor: 3902 **KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI**  
Endereço: AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191 Cidade: Paramirim UF: BA  
C.N.P.J.: 36-442-884/0001-81 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação:

DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR ( HOSPITAL ), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020. CÓDIGO DE VAGA N 001. NF N 202012. PERÍODO JULHO/2020.

Fonte de recursos: Vinculados Total geral: 10.975,00

Fica autorizado o pagamento de 10.975,00 (dez mil novecentos e setenta e cinco reais)

Descontos:

068425 ISS - A RECOLHER FMS - FTE "14"	219,50
068438 IRRF IMPOSTO SOBRE SERVICO DE TERCEIROS - P.J - FTE "14"	164,63
<b>Total de descontos:</b>	<b>384,13</b>
<b>Líquido a pagar:</b>	<b>10.590,87</b>

Recursos:	Conta Banco	Cheque/Docto	Valor
	70765 31177-4 BB - FMS - LEI 172-20 COVID-19 - FTE "14"	081301	10.590,87

O processo foi pago conforme autorização.

Data: 13/08/2020

Patrícia Araújo de Sousa

Mat.:5651

13/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:32:08  
109401094 SEGUNDA VIA 0015  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS- LEI 172-20 COVID-19  
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 31.177-4

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2020  
NR. DOCUMENTO 551.094.000.025.073  
VALOR TOTAL 164,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MUNICIPIO MAIORES SAO JOAO  
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 25.073-2  
NR. DOCUMENTO 551.094.000.031.177

IDENTIFICADOR 1: 11.144.137.000.136

NR.AUTENTICACAO \*B.498.4C1.38E.83E.978

13/08/20  
109401094  
13/08/2020

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome Roberto  
Matricula 13017

13/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:32:08  
109401094 SEGUNDA VIA 0017  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS- LEI 172-20 COVID-19  
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 31.177-4

DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2020  
NR. DOCUMENTO 551.094.000.025.073  
VALOR TOTAL 219,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MUNICIPIO MAMA SAO JOAO  
AGENCIA: 1094-4 CONTA: 25.073-2  
NR. DOCUMENTO 551.094.000.031.177

IDENTIFICADOR 1: 11.144.137.000.136

NR.AUTENTICACAO 1.244.942.E75.2D6.BF3

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

STAMPED AND SIGNED AREA  
13/08/2020  
13017

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CONFERE COM O ORIGINAL

Nome \_\_\_\_\_  
Matrícula \_\_\_\_\_



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

99  
 @

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 2022**

**RECURSO: 14 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

**FORNECEDOR**

Nome: KATLEN COSTA MAMEDIO EIRELI

Endereço: AV.DR. AURELIO JUSTINIANO ROCHA, 191

C.N.P.J.: 36442884000181

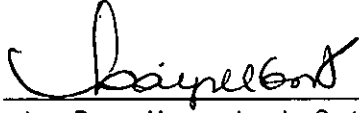
Cidade: PARAMIRIM

UF: BA



DESPESA COM O CREDENCIAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR ( HOSPITAL ), PARA COMPOR EQUIPE NECESSÁRIA ÀS AÇÕES DE PREVENÇÃO E CONTROLE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID - 19. RECURSO VINCULADO CONFORME LEI COMPLEMENTAR N 172 DE 15 DE ABRIL DE 2020. CÓDIGO DE VAGA N 001. NF N 202012. PERIODO JULHO/2020.

Empenho	Liquidação	Data Liq.	Classificação (Unid / Ação / Class. Económica)	Valor
922	2075	12/08/2020	06.06-2.019-3.3.90.39.00.00	10.975,00

**LIQUIDAÇÃO**

<p>Recebemos os materiais e/ou serviços.</p> <p>Data: 12/08/2020</p>	<p>A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.</p> <p>Data: 12/08/2020</p> <p>          Lays Passos Mascarenhas dos Santos          Mat. 7246</p>
--	---

**PAGUE-SE**

<p>Autorizo o pagamento deste processo.</p> <p>Data: 13/08/2020</p> <p>          Tatiane Rebouças da Cruz Machado          Secretária de Saúde</p>	<p><b>PAGO</b></p> <p>O processo foi pago conforme autorização.</p> <p>Data: 13/08/2020      Cheque/OB: 081301</p> <p>Conta: 70765 - 31177-4 BB - FMS - LEI 172-20 COVID-19 - FTE "14"</p> <p>          Patricia Araújo de Sousa          Diretora do Fundo Municipal de Saúde</p>
---	---