



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120008
CREDOR: UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD

EMPENHO :04110029
C.P.F./C.N.P.J. :21.420.175/0001-28
DATA DO PAGAMENTO :14/12/2020
ÓRGÃO :06-Secretaria de Saúde
UNID. ORÇAMENTÁRIA:07-Secretaria de Saúde
CLASSIFICAÇÃO :06 02. 10 302 0034 2.035 3.8.90.39.00
VALOR PAGO.....:R\$ 161.054,89

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE EMPENHO 04110029

Ceará
Governou Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Data: 04/11/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

I N T E R E S S A D O

Credor.... UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD
Endereço.. AV DR ARGEU GURGEL BRAGA HEBSTER, 828,OUTRA BANDA-
Maranguape-CE 61942-005
C.N.P.J... 21.420.175/0001-28 Fone (85) 3341-1433
Banco..... 104 Agência: 3281-6 C/C.: 1.437-2

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

Unidade orçamentária..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
Func.programática 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
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..... licitação Modalidade. Pregão
Número do processo..... 2812.01/2018 Exercício.. 2019
Código contrato..... 0102.01/2019

D E M O N S T R A T I V O D A D O T A Ç Ã O - em R\$

Saldo anterior Valor empenhado Saldo disponível
176.378,89 161.054,89 15.324,00

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

Histórico...: Valor que se empenha para fazer face às despesas com serviços essenciais de saúde, conforme demanda de plantões e profissionais temporários, objetivando a complementação dos serviços de atendimento da secretaria de saúde, conforme pregão N.º 2812.01/2018.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	62,0000	SERVIC	035630	1 MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO HOSPITAL	1.388,64	86.095,68
002	92,0000	SERVIC	035631	2 ENFERMEIRO - PLANTÃO HOSPITAL	252,48	23.228,16
003	141,0000	SERVIC	035632	3 TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO HOSPITAL	150,22	21.181,02
004	1,0000	MÊS	035633	4 MÉDICO OBSTETRA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
005	1,0000	MÊS	035634	5 MÉDICO PEDIATRA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
006	1,0000	MÊS	035635	6 MÉDICO ULTRASSONOGRÁFIA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
007	1,0000	MÊS	035636	7 MÉDICO UROLOGISTA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
008	1,0000	MÊS	035638	9 ASSISTENTE SOCIAL - HOSPITAL	2.777,27	2.777,27

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE EMPENHO 04110029

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

Folha: 2
Data: 04/11/2020

Modalidade: ordinário 1a. via

Santana do Acaraú, 04 de Novembro de 2020.

Autorizo

7

ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120023

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 02/12/2020

1a. via

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 04110029 VALOR..... R\$ 161.054,89
DATA DO EMPENHO... 04/11/2020 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD
Endereço.. AV DR ARGEU GURGEL BRAGA HEBSTER, 828,OUTRA BANDA-

Maranguape-CE 61942-005

C.N.P.J... 21.420.175/0001-28 Fone (85) 3341-1433

Banco..... 104 Agência: 3281-6 c/c.: 1.437-2

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
FUNC.PROGRAMÁTICA 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

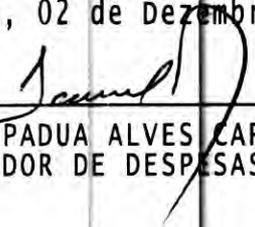
DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
62,0000	SERVIÇ	1 MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO HOSPITAL	1.388,64	86.095,68
92,0000	SERVIÇ	2 ENFERMEIRO - PLANTÃO HOSPITAL	252,48	23.228,16
141,0000	SERVIÇ	3 TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO HOSPITAL	150,22	21.181,02
1,0000	MÊS	4 MÉDICO OBSTETRA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
1,0000	MÊS	5 MÉDICO PEDIATRA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
1,0000	MÊS	6 MÉDICO ULTRASSONOGRAFIA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
1,0000	MÊS	7 MÉDICO UROLOGISTA - HOSPITAL	6.943,19	6.943,19
1,0000	MÊS	9 ASSISTENTE SOCIAL - HOSPITAL	2.777,27	2.777,27

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADADO: 161.054,89
Nota fiscal serviço 5677 Série E
HISTÓRICO.....:11/2020

Santana do Acaraú, 02 de Dezembro de 2020.


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS



ESTADO DO CEARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE MARANGUAPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nota Nº
0000005677
SÉRIE
ELETRÔNICA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Geração	02/12/2020	Competência	DEZ/2020	Nº da NFS-e Substituída	0
Nº do RPS	0	Local da Prestação	SANTANA DO ACARAÚ-CE	Optante do Simples	NÃO

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Razão Social	UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITA				
Nome Fantasia	UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO				
Endereço	AV SENADOR ALMIR PINTO, 4525 - CONEGO RAIMUNDO PINTO				
CPF/CNPJ	21.420.175/0001-28	Insc. Municipal	23030563	UF	CE
		Insc. Estadual	0		
Cidade	MARANGUAPE	C.E.P	Comp.	BAIXO	
				Telefone	



DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ			E-mail	
Endereço	AV. SÃO JOÃO, 75 CENTRO 62150000 SANTANA DO ACARAÚ-CE				
CPF/CNPJ	11.416.444/0001-29	Insc. Municipal	0	Insc. Estadual	
				Telefone	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS ESSENCIAIS DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA DE PLANTÕES E PROFISSIONAIS TEMPORÁRIOS, OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTO DA SECRETARIA DE SAÚDE, REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2020.

- 62- PLANTÕES MÉDICO - 1.388,64 - TOTALIZANDO 86.095,68
- 92 - PLANTÕES ENFERMEIRO - 252,48 - TOTALIZANDO 23.228,16
- 141 - PLANTÕES DE TÉCNICO DE ENFERMAGEM - 150,22 - TOTALIZANDO 21.181,02
- 01 - MÉDICO OBSTETRA - 6.943,19
- 01 - MÉDICO UROLOGISTA - 6.943,19
- 01 - ASSISTENTE SOCIAL - 2.777,27
- 01 - ULTRASSONOGRAFISTA - 6.943,19
- 01-PEDIATRA-6.943,19
- BANCO: CAIXA AGENCIA: 3281-0 C.C: 1437-2 OP:003

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**

Antônio de Padua Alves Carneiro
CPF: 222.157.193-20

CODIGO DA ATIVIDADE/SERVIÇO

1705 / 783020000 - Fornecimento e gestão de recursos humanos para terceiros

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	2.415,82
-----	------	--------	------	------	------	------	------	------	----------

VALORES DO PRESTADOR		INFORMAÇÕES DA OPERAÇÃO		CÁLCULO DO ISS	
Valor dos Serviços	161.054,89	Natureza da Operação		Valor dos Serviços	161.054,89
(-) Desconto Incondicionado	0,00	Tributada Fora do Município		(-) Dedução permitida em lei	0,00
(-) Desconto condicionado	0,00	Regime Especial de Tributação		(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	2.415,82	0-Nenhum		Base de Cálculo	161.054,89
Outras Retenções	0,00	Código de Validação/Link		(X) Alíquota do ISS	5,0000 %
(-) ISS Retido	8.052,74	ZRXIIVPaUL4_		ISS a Reter	(X)Sim () Não
(=) Valor Líquido	150.586,33	https://www.maranguape.ce.gov.br/		(=) Valor do ISS	8.052,74

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

OUTRAS INFORMAÇÕES

Impressa em: 02/12/20 14:14

Hora da emissão: 14:14:01



NOTA DE PAGAMENTO

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde

1a. via

C L A S S I F I C A Ç Ã O O R Ç A M E N T Á R I A

ÓRGÃO..... 06 Secretaria de Saúde
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 06 02. Fundo Municipal de Saúde
CLASSIFICAÇÃO 10 302 0034 2.035 Funcionamento do Hospital Municipal
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.39.00 Outros serv. de terc. pessoa jurídica
FONTE DE RECURSO..... 1214000000 Transferência SUS Bloco de custeio

D A D O S D O E M P E N H O

NOTA DE EMPENHO Nº 04110029 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 161.054,89 TIPO DE LICITAÇÃO. licitação - Pregão
DATA DO EMPENHO... 04/11/2020 MODALIDADE..... ordinário Nº DA LICITAÇÃO... 2812.01/2018
SALDO ANTERIOR... R\$ 161.054,89 VALOR PAGO..... R\$ 161.054,89 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

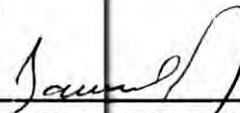
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 02/12/2020 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 02120023 VALOR DA NF 161.054,89 PAGAMENTO ATUAL 161.054,89 NOTA FISCAL serviço nº 5677 série E de 02/12/2020

Atestamos o recebimento dos produtos / serviços


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

PAGUE-SE a importância constante na presente nota


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
ORDENADOR DE DESPESAS

D O C U M E N T O D E C A I X A Nº 14120008, de 14/12/2020

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....19.302-x (FMS/FMS CUSTEIO-SUS)	121401	150.586,83
Desconto de ISSqn (talão de receita 14120008)		8.052,74
Desconto de IRRF (talão de receita 14120009)		2.415,82

Identificação do credor:

Credor.... UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD
Endereço.. AV DR ARGEU GURGEL BRAGA HEBSTER, 828,OUTRA BANDA-
Maranguape-CE 61942-005
C.N.P.J... 21.420.175/0001-28 Fone (85) 3341-1433
Banco..... 104 Agência: 3281-6 C/C.: 1.437-2

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Emissão de comprovantes

G3311416271531891
14/12/2020 16:31:21

SISB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.18
2594102594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 19.302-X

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CE 231200 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3281-6 - JUREMA
CONTA: 1.437-2

FAVORECIDO: UNIVIDA- COOPERATIVA DE TRABALHO E
CPF/CNPJ: 21.420.175/0001-28
VALOR: R\$ 150.586,33
DEBITO EM: 14/12/2020

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: 6.432.A78.2A3.3CD.B44

**PAGO COM RECURSOS
DO BLOCO CORONA VÍRUS
(COVID 19)**



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120010
CREDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ

CONTA EXTRA-ORÇ.	: Retenção - ISSQN
C.P.F./C.N.P.J.	: 07.598.659/0001-30
DATA DO PAGAMENTO	: 14/12/2020
UNIDADE GESTORA	: 07-Secretaria de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	121402
CONTA BANCÁRIA	: BB.....7.840-9 (REPASSE FPM (FMS))
VALOR PAGO	: R\$ 8.052,74

HISTÓRICO: Consig. retenção ISSQN de Univida, NFS N.º 5677.



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 14120010

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/12/2020

1a. via

CONTA..... Consignações
Retenção - ISSqn

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
Endereço..... AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J..... 07.598.659/0001-30 Fone (88) 3644-1892

DATA..... 14/12/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 8.052,74 (Oito Mil, Cinquenta e Dois Reais e Setenta e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE
REP. FMS

CHEQUE/REFERÊNCIA
121402

VALOR
8.052,74

OBSERVAÇÕES.....Consig. retenção ISSqn de Univida, NFS N.º 5677.


TARCÍSIO ARAÚJO VASCONCELOS
Tesoureiro

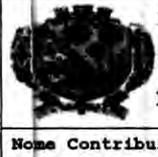


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAU
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº 560/2020

1ª via

NOTIFICAÇÃO DE LANÇAMENTO
ISS

Orgão		Data		Hora		
SECRETARIA DE FINANÇAS		03/12/2020		08:46:05		
Inscrição Municipal		Debito Passivo		CPF/CNPJ		
UNIVIDA COOP.DE TRAB.E SER5V.DE ATEND.PRE.HOSP.E AS				21.420.175/0001-28		
Endereço				Inscrição Imovel		
AVENIDA SENADOR ALMIR PINTO, 4525, CONEGO RAIMUNDO PINTO, Maranguape - CE						
Demonstrativo do Cálculo						
Competência	Valor Lançado	Correção Monetária	Valor Atualizado	Juros de Mora	Multa de Mora	Subtotal
12/2020	8.052,74	0,00	8.052,74	0,00	0,00	8.052,74
Descrição dos Fundamentos Legais						
<p>Notifica-se o sujeito passivo acima a recolher o débito abaixo discriminado, referente a ISS no prazo estipulado para pagamento, pois a continuidade do débito ensejará na aplicabilidade das penalidades cabíveis na conformidade da Legislação Municipal.</p> <p>ISS COMPETENCIA 11/2020.</p>						
Prazo para Apresentação de Defesa/Impugnação						
Responsável pela Notificação						
Nome		MARCELA VASCONCELOS ARAUJO				
Cargo	AUXILIAR DE ARRECADAÇÃO	Matrícula				
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO SECRETARIA DE FINANÇAS DAM - Documento de Arrecadação Municipal		Descrição do Tributo / Outras Receitas				
		ISS - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - PRINCIPAL				
Nome Contribuinte / Razão Social		Exercício	Vencimento	Parcela / De	Nº do Documento	
UNIVIDA COOP.DE TRAB.E SER5V.DE ATEND.PRE.HOSP.E AS		2020	11/01/2021	UNICA	18866	
Endereço do Contribuinte		Data Para Pagamento		Insc. Municipal	CPF/CNPJ	
AVENIDA SENADOR ALMIR PINTO, 4525, CONEGO RAIMUNDO PINTO, Maranguape - CE		11/01/2021			21.420.175/0001-28	
Elementos do Cálculo		Competência		Valor do Tributo		
<p>Sobre os débitos vencidos serão cobrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Percent. Multa a.d.: 10,00% - Percent. Juros a.m.: 1,00% - Índice de Correção: UFIRM 		12/2020		R\$ 8.052,74		
Observações		NÃO RECEBER APÓS A DATA PARA PAGAMENTO		Multa		
O DAM tem pagamento exclusivo nos canais de atendimento do Banco do Brasil, como nas agências, caixas eletrônicos, correspondentes e internet banking.				R\$ 0,00		
				Juros		
				R\$ 0,00		
				Correção		
				R\$ 0,00		
				Valor à Pagar		
				R\$ 8.052,74		
				Autenticação Mecânica		
8167000080-4		52743917202-6		10111000000-3		
				00000018866-4		
Ciência do Notificado						
Em ____ / ____ / ____		Nome: _____				
Ass.: _____						
AVENIDA SÃO JOÃO, 75, CENTRO, Santana do Acaraú - CE, CEP: 62.150-000						

**Emissão de comprovantes**G3341416461359411
14/12/2020 16:51:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.23
2594102594 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM SANTANA DO ACARAU-FUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 7.840-9

=====
Convenio PMSA-RECEBIMENTO IMP/TAXA
Codigo de Barras 81670000080-4 52743917202-6
10111000000-3 00000019866-4

Data do pagamento 14/12/2020
Valor Total 8.052,74

DOCUMENTO: 121402
AUTENTICACAO SISBB: 6.413.B0E.F59.B66.8FA



Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Prefeitura Municipal de Santana do Acaraú

PROCESSO DE DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 14120011
CREDOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ

CONTA EXTRA-ORÇ.	:	Retenção - IRRF
C.P.F./C.N.P.J.	:	07.598.659/0001-30
DATA DO PAGAMENTO	:	14/12/2020
UNIDADE GESTORA	:	07-Secretaria de Saúde
No.CHEQUE/DOCUMENTO:	:	121403
CONTA BANCÁRIA	:	BB.....7.840-9 (REPASSE FPM (FMS))
VALOR PAGO	:	R\$ 2.415,82

HISTÓRICO: Consig. retenção do Irrf de univida, NFS N.º 5677.



PREFEITURA MUNICIPAL DE
Santana
do Acaraú

Dignidade e Transparência

QUADRIÊNIO 2017/2020
DIGNIDADE E TRANSPARÊNCIA

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 14120011

Ceará
Governo Municipal de Santana do Acaraú
Secretaria de Saúde
Exercício de 2020

DATA: 14/12/2020

1a. via

CONTA..... Consignações
Retenção - IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ
Endereço..... AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO-Santana do Acaraú-CE 62150-000
C.N.P.J..... 07.598.659/0001-30 Fone (88) 3644-1892

DATA..... 14/12/2020
VALOR TOTAL..... R\$ 2.415,82 (Dois Mil, Quatrocentos e Quinze Reais e Oitenta e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
REP. FMS	121403	2.415,82

OBSERVAÇÕES.....Consig. retenção do Irrf de univida, NFS N.º 5677.


TARCÍSIO ARAÚJO VASCONCELOS
Tesoureiro



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

DAM - Documento de Arrecadação

Descrição do Tributo / Outras Receitas

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF

Exercício 2020	Vencimento 15/01/2021	Parcela / De ÚNICA	Nº do Documento 18867
-------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Nome Contribuinte / Razão Social UNIVIDA COOP.DE TRAB.E SERVS.DE ATEND.PRE.HOSP.E AS	Data Para Pagamento 15/01/2021	Insc. Municipal	CPF/CNPJ 21.420.175/0001-28
---	-----------------------------------	-----------------	--------------------------------

Endereço do Contribuinte AVENIDA SENADOR ALMIR PINTO, 4525, CONEGO RAIMUNDO PINTO, Maranguape - CE	Competência 12/2020	Valor do Tributo R\$ 2.415,82
---	------------------------	----------------------------------

Elementos do Cálculo (válidos para todos os documentos da prefeitura)

Sobre os débitos vencidos serão cobrados:

- Percent. Multa a.d.: 10,00%
- Percent. Juros a.m.: 1,00%
- Índice de Correção: UFIRM

**NÃO RECEBER
APÓS A DATA
PARA
PAGAMENTO**

Multa
R\$ 0,00

Juros
R\$ 0,00

OBS : IRRF COMPETENCIA 11/2020

Correção
R\$ 0,00

Valor à Pagar
R\$ 2.415,82

Descrição

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF

Valor

R\$ 2.415,82



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTANA DO ACARAÚ

SECRETARIA DE FINANÇAS

DAM - Documento de Arrecadação

Descrição do Tributo / Outras Receitas

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF

Exercício 2020	Vencimento 15/01/2021	Parcela / De ÚNICA	Nº do Documento 18867
-------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

Nome Contribuinte / Razão Social UNIVIDA COOP.DE TRAB.E SERVS.DE ATEND.PRE.HOSP.E AS	Data Para Pagamento 15/01/2021	Insc. Municipal	CPF/CNPJ 21.420.175/0001-28
---	-----------------------------------	-----------------	--------------------------------

Endereço do Contribuinte AVENIDA SENADOR ALMIR PINTO, 4525, CONEGO RAIMUNDO PINTO, Maranguape - CE	Valor do Tributo R\$ 2.415,82	Multa R\$ 0,00
---	----------------------------------	-------------------



Juros
R\$ 0,00

Correção
R\$ 0,00

Valor à Pagar
R\$ 2.415,82

8166000024-3 15823917202-2 1011500000-4 0000018867-2

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.23
2594102594 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PM SANTANA DO ACARAU-FUS
AGENCIA: 2594-1 CONTA: 7.840-9

Convenio PMSA-RECEBIMENTO IMP/TAXA
Codigo de Barras 8166000024-3 15823917202-2
1011500000-4 00000018867-2
Data do pagamento 14/12/2020
Valor Total 2.415,82

DOCUMENTO: 121403
AUTENTICACAO SISBB: 3.7F6.785.FD3.91B.302



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202001068

A
UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD
AV DR ARGEU GURGEL BRAGA HEBSTER, 828
OUTRA BANDA - MARANGUAPE/CE

Assunto : CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ESSENCIAIS DE SAÚDE, CONFORME DEMANDA DE PLANTÕES E PROFISSIONAIS TEMPORARIOS, OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ATENDIMENTOS, DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTANA DO ACARAÚ - CE

Processo administrativo: Licitação na modalidade Pregão nº 2812.01/2018 - Contrato nº 0102.01/2019

Prezado(a) Senhor(a),

Com vista ao consignado no certame do processo acima citado, realizado no dia 16/01/2019, autorizamos o fornecimento do(s) produto(s), conforme consignado na ata dos trabalhos e na proposta comercial, conforme a seguir:

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vir.unitário(R\$)	Vir.total(R\$)
1	1 MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO HOSPITAL 1 MÉDICO CLÍNICO GERAL - PLANTÃO HOSPITAL		62,000	1.388,640	86.095,68
2	2 ENFERMEIRO - PLANTÃO HOSPITAL 2 ENFERMEIRO - PLANTÃO HOSPITAL		92,000	252,480	23.228,16
3	3 TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO HOSPITAL 3 TÉCNICO EM ENFERMAGEM - PLANTÃO HOSPITAL		141,000	150,220	21.181,02
4	4 MÉDICO OBSTETRA - HOSPITAL 4 MÉDICO OBSTETRA - HOSPITAL		1,000	6.943,190	6.943,19
5	5 MÉDICO PEDIATRA - HOSPITAL 5 MÉDICO PEDIATRA - HOSPITAL		1,000	6.943,190	6.943,19
6	6 MÉDICO ULTRASSONOGRÁFIA - HOSPITAL 6 MÉDICO ULTRASSONOGRÁFIA - HOSPITAL		1,000	6.943,190	6.943,19
7	7 MÉDICO UROLOGISTA - HOSPITAL 7 MÉDICO UROLOGISTA - HOSPITAL		1,000	6.943,190	6.943,19
8	9 ASSISTENTE SOCIAL - HOSPITAL		1,000	2.777,270	2.777,27



Estado do Ceará
SECRETARIA DE SAÚDE
AV. SÃO JOÃO, 75
07.598.659/0001-30

ORDEM DE SERVIÇO Nº 202001068

Item	Descrição	Marca	Quant./Unidade	Vlr.unitário(R\$)	Vlr.total(R\$)
9 ASSISTENTE SOCIAL - HOSPITAL					
Total R\$:					161.054,89

ESPECIFICAÇÃO DOS PRODUTOS A SEREM ENTREGUES

O(s) serviço(s) deverá(ão) ser(em) realizado(s) igualmente como consta na Proposta Comercial oferecida no Processo de compra(Licitação na modalidade Pregão nº 2812.01/2018), indicando a especificação completa do(s) serviço(s).

A nota fiscal deverá ser emitida em nome de SECRETARIA DE SAÚDE, situada na AV. SÃO JOÃO, 75, CENTRO, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 07.598.659/0001-30.

Fica esclarecido que o preço proposto é fixo e irrevogável, ficando por conta do fornecedor todos os impostos, taxas, fretes com riscos e demais encargos que incidam sobre os mesmos, inclusive, se for o caso, fica facultado a apresentação de seguro do(s) serviço(s) em companhia idônea, à critério do contratado, ficando sob suas expensas.

FORMA DE PAGAMENTO

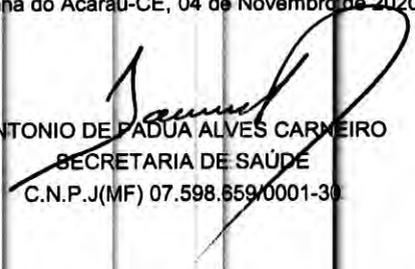
O pagamento somente será realizado mediante as comprovações das mesmas regularidades exigidas para habilitação da empresa no dia da licitação/contratação direta.

LOCAL DE ENTREGA

A não entrega do(s) serviço(s), perfeitos e em condições de pleno uso imediato, implicará nas sanções previstas na lei nº 8.666/1993 -Lei de Licitações e suas alterações.

Aproveitamos para apresentar as nossas cordiais saudações.

Santana do Acaraú-CE, 04 de Novembro de 2020


ANTONIO DE PADUA ALVES CARNEIRO
SECRETARIA DE SAÚDE
C.N.P.J(MF) 07.598.659/0001-30

Ciente e de acordo em ____/____/____.

UNIVIDA-COOP.DE TRAB E SERV DE ATEND PRE HOSP E DE SAÚDE LTD
C.N.P.J(MF) 21.420.175/0001-28



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: UNIVIDA- COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVICOS DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR E DE SAUDE LTDA
CNPJ: 21.420.175/0001-28

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 10:57:55 do dia 13/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/01/2021.

Código de controle da certidão: **A69A.FC68.30BE.059C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

[Nova Consulta](#)



Preparar página
para impressão



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: UNIVIDA- COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVICOS DE ATENDIMENTO
PRE-HOSPITALAR E DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 21.420.175/0001-28

Certidão n°: 15933852/2020

Expedição: 13/07/2020, às 11:07:22

Validade: 08/01/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data
de sua expedição.

Certifica-se que **UNIVIDA- COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVICOS DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR E DE SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **21.420.175/0001-28**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

0000525-34.2016.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0001272-81.2016.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0001298-79.2016.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0001385-35.2016.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0001578-50.2016.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0000466-12.2017.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

0000665-34.2017.5.07.0023 - TRT 07ª Região **

** Débito com exigibilidade suspensa.

Total de processos: 7.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARANGUAPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA

Nº 0000000458

Razão Social

UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR E DE SAUDE LTDA

INSCRIÇÃO ECONÔMICA Documento

00023030563

C.N.P.J.: 21420175000128

Bairro

CONEGO RAIMUNDO PINTO

CEP

Localizado AV SENADOR ALMIR PINTO, 4525 - BAIXO - MARANGUAPE-CE

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

33570 - UNIVIDA - COOPERATIVA DE TRABALHO E SERVIÇOS DE ATENDIMENTO PRE-HOSPITALAR E DE SAUDE LTDA

Endereço

AV SENADOR ALMIR PINTO, 4525

Documento

C.N.P.J.: 21.420.175/0001-28

CONEGO RAIMUNDO PINTO MARANGUAPE-CE CEP: 61945010

No. Requerimento

0000000458/2020

Natureza jurídica

Pessoa Juridica

CERTIDÃO

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

A Secretária de Administração e Finanças se reserva no direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apuradas.

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

MARANGUAPE-CE, 26 DE OUTUBRO DE 2020

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

VALIDA ATÉ: 23/01/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000000458





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARANGUAPE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2020/000000458

DOCUMENTO: C.N.P.J.: 21.420.175/0001-28
DATA DE EMISSÃO: 26/10/2020

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE EMPRESA foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 23/01/21
MARANGUAPE-CE, 26 DE OUTUBRO DE 2020

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 26/10/20 às 10:47:46



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
Nº 202013545821

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 21.420.175/0001-28
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 09/11/2020 ÀS 16:23:26
VÁLIDA ATÉ 08/01/2021

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

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

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.420.175/0001-28

Razão Social: UNIVIDA COOP TRAB E SERV ATEND PRE HOSP E SAUDE LTDA

Endereço: R DOUTOR JOAO BEZERRA 139 / CENTRO / MARANGUAPE / CE / 61940-125

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: 26/11/2020 a 25/12/2020

Certificação Número: 2020112623504183474340

Informação obtida em 02/12/2020 14:19:27

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