BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 01
Rub. Midian Moraes

10-11-1994

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

TERMO DE ABERTURA DE PROCESSO

Em **24 de abril de 2023**, procedeu-se a abertura do **processo administrativo nº 2404002/2023**, que tem por objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA. Com este fim e para constar, eu, **Midian da Silva Moraes** lavrei o presente termo que vai por mim assinado.

Buriticupu/MA, 24 de abril de 2023.

Midian Moraes
Midian da Silva Moraes
Chefe da Divisão de Arquivo, Conservação de Documentos e Protocolo
Portaria nº 145/2021 - SEMAPLAN

Midian da Silva Moraes
Setor de Protocolo

BURITICUPU-MA
Proc. 140423 2023
Fls. 07
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Memorando

Buriticupu - MA, 24 de abril de 2023.

Ao Senhor
AFONSO BARROS BATISTA
Chefe de Gabinete do Prefeito

Senhor Ordenador.

Venho por meio deste solicitar que a Vossa Senhoria possa tomar as providências necessárias para a abertura de Processo Licitatório, obedecendo aos rigores da Lei Federal nº 10.520/02, Lei Federal nº. 8.666/93 e demais normas pertinentes ao objeto.

Solicito a abertura de processo licitatório para o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, em acordo com a demanda anexa:

Atenciosamente,

Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO MEMORANDO

OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	Unid.	1.095
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zo-	Hora	17.280

	na urbana (Atenção Básica)		
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824

ATRIBUIÇÕES COMUNS PARA OS PROFISISONAIS MÉDICOS

- Participar de atividades de gestão, de controle e de apoio referentes à sua área de atuação;
- Coordenar, supervisionar e executar atividades, serviços e programas de sua especialidade ou área de atuação dentro da rede de serviços;
- Responsabilizar-se pela transferência de pacientes, procedendo contato com o médico receptor e emitir nota/relatório de transferência;
- Responsabilizar-se pela inscrição dos pacientes na Central de Regulação de Leitos quando a necessidade da assistência ultrapassar a capacidade instalada e/ou complexidade do serviço;
- Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares.
- Realizar avaliação pré-operatória em nível ambulatorial e de internação.
- Participar e executar atividades de ensino e pesquisa, contribuindo para a formação e desenvolvimento profissional em sua área de atuação;
- Participar de eventos e demais atividades promovidas por órgãos de Controle Social e outros;
- Implementar ações para promoção da saúde e participar de atividades de educação permanente;
- Participar e contribuir nas auditorias, sindicâncias e comissões médicas.
- Emitir declaração de óbito, laudos e preencher documentos e formulários específicos.
- Cumprir com responsabilidade e ética as orientações, normas, rotinas e protocolos institucionais;
- Assumir, quando indicado, a responsabilidade técnica pela operacionalização dos serviços da área de atuação, atendendo todas as normas técnicas e legislação vigentes:
- Operar equipamentos e sistemas de informática necessários ao exercício das suas atividades;
- Executar tarefas correlatas à área de atuação dentro da rede de serviços de saúde, inclusive as editadas no respectivo regulamento da profissão.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL - EMERGENTISTA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Experiência mínima de 06 (seis) meses em urgência e emergência
	Atribuições	Realizar consultas, atendimentos e procedimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua área de atuação. Prestar atendimento quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como urgência e emergência. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.
PEDIATRIA CLÍNICA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GE-	Requisitos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido

RAL	mínimos	por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Prestar assistência direta aos pacientes nas ambulâncias, quando indicado, realizando os atos médicos possíveis e necessários ao nível pré-hospitalar. Exercer o controle operacional da equipe assistencial. Obedecer às normas técnicas vigentes no serviço. Preencher os documentos inerentes à atividade do médico de assistência pré-hospitalar. Garantir a continuidade da atenção médica ao paciente grave, até a sua recepção por outro médico nos serviços de urgência. Obedecer ao código de ética médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ROTINA HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ ou domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA CLÍNICA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos, tanto eletivos como de urgência. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulato-

		riais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ANESTESIOLOGISTA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Anestesiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Anestesiologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia.
	Atribuições	Prestar atendimento a todo e qualquer paciente (adulto, pediátrico e neonatal), no pré, trans e pós-operatório. Realizar todos os procedimentos de analgesia e anestesia, emergencial e eletivo, com base no conhecimento ético e científico. Realizar visita e avaliação pré-operatória de pacientes. Acompanhar e atender intercorrências na Sala de Recuperação Pós-anestésica, avaliando, assistindo, prescrevendo e indicando alta a estes pacientes. Acompanhar e prestar atendimento anestésico no setor de Diagnóstico por Imagem e Sala de Emergência, sempre que necessário. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especiali-

		dade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ORTOPEDIA E TRAUMA-TOLOGIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Ortopedia e Traumatologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar cirurgias eletivas e de urgência e todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Diagnosticar e tratar as doenças do sistema musculoesquelético, afecções congênitas, artroses, traumatismos de crianças e adultos, quer por contusões, entorses, distensões, fraturas, luxações, ou por politraumatismo nas situações de emergência. Indicar e realizar imobilizações. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
UROLOGISTA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Urologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Urologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Urologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e/ou eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Investigar, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de doenças urológicas. Executar procedimentos de fluxometria urinária, urodinâmica, endoscopia urinária (uretroscopia e cistoscopia), bem como ultrassonografia específica do aparelho urinário e outros que tenham correlação com a urologia. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por Instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, fornecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames radiológicos, ecografias (ultrassonografias), tomografias computadorizadas, mamografias, ecografias mamárias e resso-

		nâncias magnéticas. Realizar procedimentos invasivos em mastologia e ecografia. Orientar os técnicos em radiologia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
NEUROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Neurologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Neurologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Neurologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos de diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Atender, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de distúrbios e enfermidades do Sistema Nervoso, da coluna vertebral, doenças degenerativas e cérebro-vasculares. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços.

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA; Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia e certificado de atuação na área de Ultrassonografia em Ginecologia e Obstétrica fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia. Experiência mínima de 06 (seis) meses na área de ultrassonografia / ginecológica e obstétrica.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames ecografias em ginecologia e obstetrícia (ultrassonografias) e medicina fetal. Realizar procedimentos invasivos em ecografia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CREMERS. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especiali-

		dade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos eletivos. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Cardiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cardiologia e Título de Especialista em Ecocardiografia, fornecido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar as doenças do coração e do sistema cardiovascular; realizar, avaliar e interpretar exames de complexidade do sistema cardiovascular como ultrassonografia, eletrocardiografia, eletrocardiogramas contínuos, holter, ecocardiografias e outros que tenham correlação com a cardiologia. Ter conhecimento de indicações e cuidados cardiológicos em pacientes de cirurgia cardíaca de alto risco. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
DERMATOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Dermatologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Dermatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; participar da avaliação da qualidade da assistência médica prestada ao paciente; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emi-

		tir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ENDOCRINOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Endocrinologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Endocrinologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; participar na execução dos programas de atendimento; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais, dentro de uma equipe interdisciplinar; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; realizar registros nos prontuários; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, entendendo as necessidades de saúde da população

		como resultado de condições sociais, ambientais e econômicas, em que vivem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
OFTALMOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Oftalmologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Oftalmologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Oftalmologia.
	Atribuições	Clinicar e medicar pacientes dentro de sua especialidade, tais como: anatomia ocular, formação, desenvolvimento e senescência ocular, exame ocular, pálpebras e aparelho lacrimal, lágrimas, conjuntiva, córnea, esclerótica, trato uveal, cristalino, vítreo, retina, glaucoma, estrabismos, órbita, neuro-oftalmologia, alterações oculares associadas a doenças sistêmicas, doenças imunológicas do olho, tumores, traumatismo, óptica e refração, oftalmologia preventiva, assuntos especiais de interesse pediátrico, aspectos genéticos, etc.; realizar solicitação de exames-diagnósticos especializados relacionados a sua especialidade; analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-os com os padrões normais para confirmar ou informar o diagnóstico; emitir diagnóstico, prescrever medicamentos relacionados a patologias específicas, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica; manter registros dos pacientes, examinando-os, anotando a conclusão diagnosticada, o tratamento prescrito e a evolução da doença; prestar atendimento em urgências clínicas, dentro de atividades afins; coletar e avaliar dados na sua área de atuação, de forma a desenvolver indicadores de saúde da população; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; guardar sigilo das atividades inerentes as atribuições do cargo, levando ao conhecimento do superior hierárquico informações ou notícias de interesse do serviço público ou particular que possa interferir no regular andamento do serviço público; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas ao seu cargo. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O

		TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Gastroenterologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Gastroenterologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município. Realizar exames de endoscopia vias altas e baixas com biopsia ou retirada de corpo estranho. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO DOMICILIAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no pron-

		tuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. Realizar matriciamento com Equipe de Saúde da Família – ESF da área de abrangência do paciente em assistência domiciliar a fim de acompanhamento e intervenções no pós-alta e proporcionando uma rotina ambulatorial na Atenção Básica. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - CAPS	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua Santa Maria, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

		políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA URBANA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA RURAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias

		e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

FONTE DE RECURSO

As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme Art. 7º § 2º do Decreto Federal nº 7.892/2013 e suas alterações conforme Decreto Municipal nº 007/2021.

Buriticupu – MA, 24 de abril de 2023.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

DESPACHO

Ao Senhor
Antônio Altemir de Souza Costa
Diretor do Departamento de Compras

Encaminho a solicitação de despesa da Secretaria Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, para que seja realizada as pesquisas de preços com vista à realização de procedimento licitatório visando o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme segue em anexo.

Buriticupu (MA), 25 de abril de 2023.

Atenciosamente,

AFONSO BARROS BATISTA
Chefe de Gabinete do Prefeito
Ordenador de Despesa

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ESPECIFICAÇÕES E QUANTITATIVOS

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	Unid.	1.095
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade:	Hora	1.728

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

	Gastroentorologia		
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824

Atenciosamente,

AFONSO BARROS BATISTA
Chefe de Gabinete do Prefeito
Ordenador de Despesa

BURITICUPU-MA
Proc. 040503 2023
Fls. 05
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

DESPACHO

Ao Senhor
AFONSO BARROS BATISTA
Chefe de Gabinete do Prefeito

Nesta

Em resposta à solicitação do Gabinete do Prefeito, para realização de pesquisas de preços referente ao processo licitatório que tem como objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, estamos encaminhando em anexo, relatório de pesquisa de preços com seu respectivo mapa de apuração realizado através do Sistema Eletrônico do Banco de Preços.

Buriticupu (MA), em 04 de maio de 2023.

Antônio Altemir de Souza Costa
Diretor do Departamento de Compras

BANCO DE PREÇOS

RELATÓRIO DE APURAÇÃO DE PESQUISAS DE PREÇOS

Responsável: ANTÔNIO ALTEMIR DE SOUZA COSTA
Departamento: Setor de Compras

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CERTIFICADO AUTENTICIDADE

Relatório de Cotação: Serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

Pesquisa realizada entre 02/05/2023 16:29:23 e 04/05/2023 14:40:18

Em conformidade com a Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021.

Método Matemático Aplicado: Média Aritmética dos preços obtidos - Preço calculado com base na média aritmética de todos os preços selecionados pelo usuário para aquele determinado Item.

Conforme Instrução Normativa Nº 65 de 07 de Julho de 2021, no Artigo 3º, "A pesquisa de preços será materializada em documento que conterá: INC V-Método matemático aplicado para a definição do valor estimado."

Item	Preços	Quantidade	Preço Estimado	Percentual	Preço Estimado Calculado	Total
1) Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	3	1.095 Unidades	R$ 3.177,91 (un)	-	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
2) Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	3	730 Unidades	R$ 3.177,00 (un)	-	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210,00
3) Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	3	365 Unidades	R$ 3.170,75 (un)	-	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
4) Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	3	365 Unidades	R$ 3.186,37 (un)	-	R$ 3.186,37	R$ 1.163.025,05
5) Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	3	365 Unidades	R$ 3.188,82 (un)	-	R$ 3.188,82	R$ 1.163.919,30
6) Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 2 4 horas	3	96 Unidades	R$ 3.176,45 (un)	-	R$ 3.176,45	R$ 304.939,20
7) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	3	1.728 Horas	R$ 262,49 (un)	-	R$ 262,49	R$ 453.582,72
8) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnostico por Imagem	3	1.728 Horas	R$ 264,78 (un)	-	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	3	1.728 Horas	R$ 261,74 (un)	-	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	3	1.728 Horas	R$ 261,67 (un)	-	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	3	1.728 Horas	R$ 261,67 (un)	-	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetricia e Ultrassonografia	3	1.728 Horas	R$ 261,34 (un)	-	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	3	1.728 Horas	R$ 263,95 (un)	-	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	3	1.728 Horas	R$ 263,15 (un)	-	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	3	1.728 Horas	R$ 263,90 (un)	-	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	3	1.728 Horas	R$ 260,76 (un)	-	R$ 260,76	R$ 450.593,28

17) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	3	1.728 Horas	R$ 266,17 (un)	-	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	3	1.728 Horas	R$ 261,09 (un)	-	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	3	1.728 Horas	R$ 262,50 (un)	-	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	3	1.728 Horas	R$ 261,76 (un)	-	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21) Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	3	1.728 Horas	R$ 95,20 (un)	-	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22) Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	3	17.280 Horas	R$ 95,20 (un)	-	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23) Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	3	13.824 Horas	R$ 125,60 (un)	-	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40

BURITICUPU-MA
Proc. 11011002 2023
Fls. 27
Rub.

Valor Global: R$ 19.487.888,91

Detalhamento dos Itens

Item 1: Plantões com médicos clínico geral, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.177,91 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3.177,91 Média dos Preços Obtidos: R$ 3.177,91

Quantidade	Descrição	Observação
1.095 Unidades	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 6 Melhores Propostas Finais R$ 2.865,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Pará..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - WANDICK – clínico geral, internação, plantão de 24 horas, 7 dias na semana, atendimentos de urgência e emergência, assistência e avaliação de pacientes hospitalizados nas enfermarias.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/5
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 456
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.667.864/0001-03 * VENCEDOR *	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 2.400,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 2.700,00
25.405.921/0001-65	RIBEIRO & RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.720,00
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 2.770,00
22.911.232/0001-34	CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.100,00
26.634.582/0001-51	GESTAO MEDICA ESPECIALIZADA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.500,00

BURITICUPU-MA
Proc. 1404982 2023
Fls. 28
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 4.156,67

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVES

Objeto: Contratação de serviços médicos clinico e especializados.

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Médica - Clínica Geral - UNIDADE HOSPITALAR

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 04/10/2022 13:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:262022 / UASG:980277
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 10/10/2022 14:46
Homologação: 11/10/2022 11:34
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 120
Unidade: UNIDADE
UF: AM

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.804.280/0001-84 * VENCEDOR *	NOVA RENASCER EIRELI	R$ 4.156,67
40.084.157/0001-67	3S SOLUCOES MEDICAS S.A.	R$ 4.156,67

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 7 Melhores Propostas Finais R$ 2.512,05

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR
Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos em regime de plantão noturno de urgência e emergência e finais de semana (24h), bem como de serviços médicos para Estratégia Saúde da Família (ESF)..
Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de serviços médicos em regime de plantão presencial na Unidade de Saúde Central no horário das 19:00 às 07:00 horas nos sábados e domingos 24 horas cada dia. A unidade de fornecimento é Diária/Plantão.
CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 16/09/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:732022 / UASG:987763
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/09/2022 11:40
Homologação: 19/09/2022 11:49
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1S
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
43.959.443/0001-17 * VENCEDOR *	MPMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.336,05
31.487.038/0001-64	FATIMA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA EIRELI	R$ 2.336,11
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.500,00
35.982.535/0001-90	TB DA SILVA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SAUDE INTEGRATIVA LTDA	R$ 2.527,78
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 2.590,00
19.850.311/0001-78	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.600,00
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 2.694,44

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/22 2023
Fls.
Rub.

Item 2: Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.177,00 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3.177,00 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3.177,00

Quantidade	Descrição	Observação
730 Unidades	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	

Preço (Compras Governamentais) 1: Menor Preço R$ 2.800,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA
Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Pará..
Descrição: **Consulta Médica - Pediatria** - HMARAN – pediatria e neonatologia- plantão de 24 horas, 7 dias por semana, atendimentos de pré- parto, parto e puerpério, atendimento (visitas)s nas enfermarias, assistência de urgência e emergência pediátricas.
CatSer: **6149** - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 456
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 2.800,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 5.100,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos destinados a Secretaria Municipal de Saude..

Descrição: **Consulta médica - pediatria** - Consulta médica - pediatria Atendimento médico pediatra - Atendimento médico pediatra. Médico pediatra (com titulo de especialista) com carga horária de 4hs semanais para atender na Unidade Básica de Saúde Central.

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 28/04/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:282022 / UASG:987763
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Adjudicação: 24/06/2022 16:47
Homologação: 24/06/2022 16:50
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
09.529.779/0001-01 * VENCEDOR *	SILVIA APARECIDA FERREIRA DIAS GONCALVES	R$ 5.100,00

BURITICUPU-MA
Proc. 2401027 2023
Fls. 30
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 8 Melhores Propostas Finais R$ 1.631,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RORAIMA
Prefeitura Municipal de Boa Vista

Objeto: Eventual contratação de empresa especializada em disponibilização de serviços médicos, a fim de atender a demanda do Pronto Atendimento do Hospital da Criança Santo Antônio – HCSA..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLANTÃO MÉDICO PARA ATENDER AO PÚBLICO PEDIATRICO - 12 HORAS

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 29/12/2021 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:2752021 / UASG:980301
Lote/Item: 1/2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 21/09/2022 11:30
Homologação: 20/10/2022 17:32
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.860
Unidade: UNIDADE
UF: RR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.476.731/0001-15	4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI	R$ 1.394,40
27.324.279/0001-15	ASSOCIACAO SAUDE EM MOVIMENTO - ASM	R$ 1.398,00
13.667.864/0001-03	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 1.399,00
06.538.799/0001-50	JUSTIZ TERCEIRIZACAO DE MAO DE OBRA LTDA	R$ 1.402,25
29.080.649/0001-41 * VENCEDOR *	MEDCLINIC SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 1.440,00
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 1.680,00
04.812.092/0001-65	INSTITUTO MEDICO DE CLINICA E PEDIATRIA DO ESTADO DO AMAZONAS S/S LTDA	R$ 1.950,00
13.184.160/0001-80	NAHRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.384,40

Item 3: Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.170,75 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3.170,75 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3.170,75

Quantidade	Descrição	Observação
365 Unidades	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	

BURITICUPU-MA
Proc. 1104022 2023
Fls. 31
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 2 Melhores Propostas Iniciais R$ 3.750,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Para..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - CONDE – clínico geral, plantão de 24 horas, 7 dias na semana, atendimentos de urgência e emergência.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/9
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:59
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 456
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
25.405.921/0001-65	RIBEIRO & RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.600,00
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 3.900,00

BURITICUPU-MA
Proc. 2404022 2023
Fls. 32
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 2.852,34

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos em regime de plantão noturno de urgência e emergência e finais de semana (24h), bem como de serviços médicos para Estratégia Saúde da Família (ESF)..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de serviços médicos em regime de plantão presencial na Unidade de Saúde Central no horário das 19:00 às 07:00 horas nos sábados e domingos 24 horas cada dia. A unidade de fornecimento é Diária/Plantão.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 16/09/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:732022 / UASG:987763
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/09/2022 11:40
Homologação: 19/09/2022 11:49
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 18
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 2.852,00
43.959.443/0001-17 * VENCEDOR *	MPMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.852,40
31.487.038/0001-64	FATIMA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA EIRELI	R$ 2.852,40
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.852,40
35.982.535/0001-90	TB DA SILVA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SAUDE INTEGRATIVA LTDA	R$ 2.852,40
19.850.311/0001-78	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.852,40
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 2.852,40

BURITICUPU MA
Proc. 1401027 2023
Fls. 33
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 2.909,91

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Objeto: Contratação de empresas especializadas em prestação de serviços médico de Medicina Intensiva de leitos de UTI Adulto, Pediatrico e Neonatal, no âmbito das unidades hospitalares sob a gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso..

Descrição: **Atendimento Médico em Uti Neonatal / Pedriátrica / Adulto** - PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO 12 HORAS (19H AS 07H) DE PROFISSIONAL MEDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.

CatSer: **14338** - ATENDIMENTO MEDICO EM UTI NEONATAL / PEDIATRICA / ADULTO

Data: 16/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:322022 / UASG:926289
Lote/Item: 6/21
Ata: Link Ata
Adjudicação: 22/06/2022 10:20
Homologação: 09/09/2022 14:54
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 365
Unidade: UNIDADE
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.334.997/0001-03	PROHEALTH LTDA	R$ 1.800,00
31.281.648/0001-07	JULIANO FERNANDES VELASQUEZ DE MORAES 26678633806	R$ 1.920,00
38.314.961/0001-43	SURGERY MT LTDA	R$ 2.000,00
22.510.258/0001-70 * VENCEDOR *	MEDCENTRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.200,00
17.812.772/0001-20	MED WUICIK SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.360,99
39.879.126/0001-13	RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA	R$ 2.475,68
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.500,00
28.457.242/0001-28	VIP PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.500,00
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.500,00
24.226.594/0001-11	FLUIR GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 2.592,00
30.488.287/0001-01	FAMILY MEDICINA E SAUDE LTDA	R$ 2.600,00
14.074.423/0001-60	EQUIPE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R$ 3.000,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 3.600,00
27.229.900/0001-61	MEDIALL BRASIL S.A.	R$ 5.600,00
20.476.731/0001-15	4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI	R$ 6.000,00

Item 4: Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.186,37 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3.186,37 Média dos Preços Obtidos: R$ 3.186,37

Quantidade	Descrição	Observação
365 Unidades	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	

Relatório gerado no dia 04/05/2023 14:43:04 (IP: 191.7.2.172)
Código Validação: wFS%2bFHa%2fUeUh5qQPSfZkNLP0gjEYJtlZY7%2fmUW%2f4ksAqHU8nPtm6WA%3d%3d
http://www.bancodeprecos.com.br/CertificadoAutenticidade?token=wFS%252bFHa%252fUeUh5qQPSfZkNLP0gjEYJtlZY7%252fmUW%252f4ksAqHU8nPtm6WA%253d%253d

BURITICUPU-MA
Proc. 040/2022 2023
Fls. 341
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 4 Melhores Propostas Finais R$ 2.687,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Para..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - CONDE – clínico geral, plantão de 24 horas, 7 dias na semana, atendimentos de urgência e emergência.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/9
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:59
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 456
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
13.667.864/0001-03 * VENCEDOR *	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 2.500,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 2.700,00
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 2.700,00
25.405.921/0001-65	RIBEIRO & RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.850,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 2.852,34

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços medicos em regime de plantão noturno de urgência e emergência e finais de semana (24h), bem como de serviços médicos para Estratégia Saúde da Família (ESF)..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de serviços médicos em regime de plantão presencial na Unidade de Saúde Central no horário das 19:00 às 07:00 horas nos sábados e domingos 24 horas cada dia. A unidade de fornecimento é Diária/Plantão.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 16/09/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:732022 / UASG:987763
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/09/2022 11:40
Homologação: 19/09/2022 11:49
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 18
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 2.852,00
43.959.443/0001-17 * VENCEDOR *	MPMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.852,40
31.487.038/0001-64	FATIMA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA EIRELI	R$ 2.852,40
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.852,40
35.982.535/0001-90	TB DA SILVA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SAUDE INTEGRATIVA LTDA	R$ 2.852,40
19.850.311/0001-78	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.852,40
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 2.852,40

BURITICUPU-MA
Proc. 3100927 2023
Fls. 35
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Iniciais R$ 4.019,28

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: HU. MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos de anestesiologia para atuar no centro cirúrgico e serviço de apoio diagnostico e terapêutico do Hospital Universitário de Lagarto..

Descrição: **Anestesiologia - Anestesia para Bloqueios Não Convencionais** - Anestesiologia - Anestesia para Bloqueios Não Convencionais

CatSer: 6335 - ANESTESIOLOGIA - ANESTESIA PARA BLOQUEIOS NAO CONVENCIONAIS

Data: 06/09/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:41/2022 / UASG:155910
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 03/10/2022 17:32
Homologação: 04/10/2022 14:42
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 832
Unidade: UNIDADE
UF: SE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
10.893.674/0001-16	DIMPI GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 3.398,51
28.821.953/0001-30 * VENCEDOR *	ANESTHEMEDIC SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 4.000,00
20.476.731/0001-15	4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI	R$ 4.659,32

Item 5: Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.188,82 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 3.188,82 | Média dos Preços Obtidos: R$ 3.188,82

Quantidade	Descrição	Observação
365 Unidades	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	

BURITICUPU-MA
Proc. 1404/2022 2023
Fls. 36
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R$ 3.937,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Pará..

Descrição: **Consulta Médica - Ginecologia / Obstetricia** - HMARAN – ginecologia e obstetrícia – plantão de 24 horas, 7 dias por semana, atendimentos no pre- parto, parto e puerpério, atendimento (visitas) nas enfermarias, assistência de urgência e emergência ginecológica.

CatSer: 13951 - CONSULTA MEDICA - GINECOLOGIA / OBSTETRICIA

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 456
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
25.405.921/0001-65	RIBEIRO & RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.500,00
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 4.000,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 4.000,00
26.634.582/0001-51	GESTAO MEDICA ESPECIALIZADA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 4.000,00
13.667.864/0001-03 * VENCEDOR *	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 4.000,00
22.911.232/0001-34	CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 4.000,00
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 4.000,00
28.245.476/0001-01	BG SERVICOS DE CLINICA MEDICA EIRELI	R$ 4.000,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 2 Melhores Propostas Iniciais R$ 2.852,20

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos em regime de plantão noturno de urgência e emergência e finais de semana (24h), bem como de serviços médicos para Estratégia Saúde da Família (ESF)..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de serviços médicos em regime de plantão presencial na Unidade de Saúde Central no horário das 19:00 as 07:00 horas nos sábados e domingos 24 horas cada dia. A unidade de fornecimento é Diária/Plantão.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 16/09/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:732022 / UASG:987763
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/09/2022 11:40
Homologação: 19/09/2022 11:49
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 18
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 2.852,00
43.959.443/0001-17 * VENCEDOR *	MPMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.852,40

BURITICURU-MA
Proc. 3140002 2023
Fls. 37
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 2.776,77

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Objeto: Contratação de empresas especializadas em prestação de serviços médico de Medicina Intensiva de leitos de UTI Adulto, Pediatrico e Neonatal, no ámbito das unidades hospitalares sob a gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso..

Descrição: **Atendimento Médico em Uti Neonatal / Pedriátrica / Adulto** - PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.

CatSer: **14338** - ATENDIMENTO MEDICO EM UTI NEONATAL / PEDIATRICA / ADULTO

Data: 16/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:322022 / UASG:926289
Lote/Item: 2/5
Ata: Link Ata
Adjudicação: 22/06/2022 10:17
Homologação: 09/09/2022 14:53
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 365
Unidade: UNIDADE
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.334.997/0001-03	PROHEALTH LTDA	R$ 1.800,00
19.810.642/0001-84 * VENCEDOR *	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.100,00
22.373.739/0001-81	VS ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R$ 2.100,00
39.879.126/0001-13	RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA	R$ 2.475,68
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.500,00
28.457.242/0001-28	VIP PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.500,00
24.226.594/0001-11	FLUIR GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 2.592,00
30.488.287/0001-01	FAMILY MEDICINA E SAUDE LTDA	R$ 2.600,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 3.600,00
27.229.900/0001-61	MEDIALL BRASIL S.A.	R$ 5.500,00

Item 6: Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas

Preço Estimado: R$ 3.176,45 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 3.176,45 Média dos Preços Obtidos: R$ 3.176,45

Quantidade	Descrição	Observação
96 Unidades	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	

BURITICUPU-MA
Proc. 3140/2022 2023
Fls. 38
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R$ 3.773,75

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARCARENA PA

Objeto: Registro de preços para eventual contratação de empresa especializada na prestação de serviços médicos em regime de plantões presenciais e serviços de cirurgias eletivas e de urgência e emergência, para atender as demandas da secretaria municipal de saúde de Barcarena, estado do Pará..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - WANDICK – clínico geral, urgência e emergência, plantão de 24 horas, 7 dias na semana. atendimentos de urgência e emergência

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 11/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:882022 / UASG:980425
Lote/Item: 1/3
Ata: Link Ata
Adjudicação: 04/11/2022 11:17
Homologação: 08/11/2022 15:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 912
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
25.405.921/0001-65	RIBEIRO & RIBEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.100,00
13.667.864/0001-03 * VENCEDOR *	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 3.870,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 3.870,00
744.511.032-15	MARCIO DA CRUZ VIEIRA	R$ 3.870,00
26.634.582/0001-51	GESTAO MEDICA ESPECIALIZADA SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.870,00
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 3.870,00
22.911.232/0001-34	CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 3.870,00
28.245.476/0001-01	BG SERVICOS DE CLINICA MEDICA EIRELI	R$ 3.870,00

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 39
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 2.852,34

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHALÃO/PR

Objeto: Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos em regime de plantão noturno de urgência e emergência e finais de semana (24h). bem como de serviços médicos para Estratégia Saúde da Família (ESF)..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de serviços médicos em regime de plantão presencial na Unidade de Saúde Central no horário das 19:00 às 07:00 horas nos sábados e domingos 24 horas cada dia. A unidade de fornecimento é Diária/Plantão.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 16/09/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:732022 / UASG:987763
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/09/2022 11:40
Homologação: 19/09/2022 11:49
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 18
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 2.852,00
43.959.443/0001-17 * VENCEDOR *	MPMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.852,40
31.487.038/0001-64	FATIMA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA EIRELI	R$ 2.852,40
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.852,40
35.982.535/0001-90	TB DA SILVA SERVICOS ESPECIALIZADOS EM SAUDE INTEGRATIVA LTDA	R$ 2.852,40
19.850.311/0001-78	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.852,40
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 2.852,40

BURITICUPU-MA
Proc. 2400007/2023
Fls. 40
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 2.903,24

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE DE MATO GROSSO

Objeto: Contratação de empresas especializadas em prestação de serviços médico de Medicina Intensiva de leitos de UTI Adulto, Pediatrico e Neonatal, no âmbito das unidades hospitalares sob a gestão direta da Secretaria de Estado de Saúde de Mato Grosso..

Descrição: **Atendimento Médico em Uti Neonatal / Pedriátrica / Adulto** - PLANTÃO PRESENCIAL DIURNO 12 HORAS (7H ÀS 19H) DE PROFISSIONAL MÉDICO PARA AVALIAÇÕES, PARECERES, ATENDIMENTO DE INTERCORRÊNCIAS, ENCAMINHAMENTOS DE PACIENTES DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE E PROCEDIMENTOS MÉDICOS GERAIS EM UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.

CatSer: **14338** - ATENDIMENTO MEDICO EM UTI NEONATAL / PEDIATRICA / ADULTO

Data: 16/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão.322022 / UASG:926289
Lote/Item: 6/20
Ata: Link Ata
Adjudicação: 22/06/2022 10:20
Homologação: 09/09/2022 14:54
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 365
Unidade: UNIDADE
UF: MT

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
12.334.997/0001-03	PROHEALTH LTDA	R$ 1.800,00
31.281.648/0001-07	JULIANO FERNANDES VELASQUEZ DE MORAES 26678633806	R$ 1.920,00
38.314.961/0001-43	SURGERY MT LTDA	R$ 2.000,00
22.510.258/0001-70 * VENCEDOR *	MEDCENTRO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.200,00
17.812.772/0001-20	MED WUICIK SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.360,99
39.879.126/0001-13	RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA	R$ 2.475,68
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 2.500,00
28.457.242/0001-28	VIP PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 2.500,00
19.810.642/0001-84	HIPERMED SERVICOS MEDICOS & HOSPITALARES S.A.	R$ 2.500,00
24.226.594/0001-11	FLUIR GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 2.592,00
30.488.287/0001-01	FAMILY MEDICINA E SAUDE LTDA	R$ 2.600,00
14.074.423/0001-60	EQUIPE ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R$ 3.000,00
11.505.498/0001-60	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI	R$ 3.600,00
27.229.900/0001-61	MEDIALL BRASIL S.A.	R$ 5.500,00
20.476.731/0001-15	4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI	R$ 6.000,00

Item 7: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia

Preço Estimado: R$ 262,49 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 262,49 | Média dos Preços Obtidos: R$ 262,49

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	

BURITICUPU-MA
Proc. 1400/2023
Fls. 11
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 3 Melhores Propostas Finais R$ 192,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periódicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Medica - Clínica Geral

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:122023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 160,00
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais — R$ 235,47

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TIMBOTEUA

Objeto: Registro de preços para contratação de pessoa jurídica visando a aquisição de material odontológico e Laboratorial para atender as necessidades do fundo municipal de saúde..

Descrição: **Exame urológico** - Exame urologico

CatSer: 25348 - EXAME UROLOGICO

Data: 07/11/2022 09:00
Modalidade Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão.162022 / UASG:980499
Lote/Item: /49
Ata: Link Ata
Adjudicação: 29/12/2022 09:48
Homologação: 29/12/2022 10:24
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 400
Unidade: UNIDADE
UF: PA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
19.430.036/0001-33	PERFIL HOSPITALAR LTDA	R$ 148,90
08.393.709/0001-06	SILVA E DELGADO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	R$ 170,10
03.156.192/0001-18 * VENCEDOR *	P R N SILVA COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R$ 198,00
18.224.182/0001-40	HOSPMED COMERCIO EIRELI	R$ 200,00
37.001.012/0001-40	CH3 COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES UNIPESSOAL LTDA	R$ 250,00
97.369.128/0001-69	M B COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	R$ 258,00
63.848.345/0001-10	POLYMEDH. EIRELI	R$ 258,72
13.977.106/0001-91	EBD BIOTECH IMPORTACAO E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	R$ 400,00

Item 8: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem

Preço Estimado: R$ 264,78 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 264,78 | Média dos Preços Obtidos: R$ 264,78

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	

BURITICUPU-MA
Proc. 2004023 2023
Fls. 43
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R$ 199,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
Secretaria Municipal da Saúde

Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA DE RADIOLOGIA ODONTOLOGICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE EXAME DE RADIOLOGIA ODONTOLÓGICA NO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO. Caso haja divergência entre o descritivo dos itens no Edital e seus Anexos e no Portal de Compras do Governo Federal, prevalecerá o descritivo constante no Edital e seus Anexos.

Descrição: **Radiologia Odontológica** - LOTE I - Item 1.3 – Documentação Ortodôntica Completa – Documentação Ortodôntica completa e um conjunto de examescomplementares para diagnóstico e planejamento em ortodontia e ortopedia funcional dos maxilares, fundamentais para o estudo da posição e desenvolvimento dos ossos maxilares e de suas relações, da posição, desenvolvimento e relação de oclusão dos dentes, composta de: VIDE PÁGINAS 34 E 35 DO EDITAL - Termo de Referência.

CatSer: 17892 - RADIOLOGIA ODONTOLOGICA

Data: 29/11/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:9572022 / UASG:925003
Lote/Item: 1/3
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/12/2022 12:23
Homologação: 05/12/2022 11:48
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.800
Unidade: UNIDADE
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
67.182.147/0001-10 * VENCEDOR *	ORAL X - ODONTOLOGIA LTDA.	R$ 199,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 352,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA DEFESA
Comando da Aeronáutica
Escola Preparatória de Cadetes do Ar

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de proteção radiológica para o Esquadrão de Saúde de Barbacena (ES-BQ)..

Descrição: **Avaliação Radiométrica** - Teste de Constância de aparelho de Raios-X Intra-Oral/Periapical: elaboração de relatório(s) de teste de constância, incluindo os seguintes testes: tensão de pico; exatidão e reprodutibilidade do tempo de exposição; reprodutibilidade do tempo de exposição; reprodutibilidade da taxa de kerma no ar; linearidade da taxa de kerma no ar com o tempo de exposição; dose de entrada na pele do paciente; camada semi-redutora; rendimento do tubo de raios-x; reprodutibilidade do controle automatico de exposição; sistema de colimação e alinhamento do eixo central do feixe de raios-x; ponto focal; alinhamento da grade; observação de parâmetros técnicos necessários aos equipamentos; avaliação do sistema de processamento de imagem (analógico), conforme a Portaria MS453/98 e RE 1016 da ANVISA. O Serviço também inclui o Programa de Proteção Radiológica-PPR. Memorial Descritivo de Proteção Radiológica segundo a Portaria MS-453/98.

CatSer: 14524 - AVALIACAO RADIOMETRICA

Data: 24/08/2022 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:772022 / UASG:120025
Lote/Item: 1/2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 25/08/2022 15:58
Homologação: 25/08/2022 17:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 10
Unidade: UNIDADE
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
20.203.886/0001-88 * VENCEDOR *	RAD SERVICOS ESPECIALIZADOS E COMERCIO LTDA	R$ 352,00

BURITICUPU-MA
Proc. 1140/23 2023
Fls. 40
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 243,33

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCISCO SANTOS
Objeto: É o REGISTRO DE PREÇOS para futuras e eventuais contratações de prestação de serviços de exames radiologicos para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde e Unidade Mista de Saúde São Francisco no Município de Francisco Santos - PI..
Descrição: **Radiologia Óssea** - Radiologia Óssea
CatSer: **5550** - RADIOLOGIA OSSEA

Data: 02/05/2022 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:132022 / UASG:981083
Lote/Item: 1/19
Ata: Link Ata
Adjudicação: 31/05/2022 13:32
Homologação: 31/05/2022 14:15
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 20
Unidade: UNIDADE
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
06.208.252/0001-97 * VENCEDOR *	MEDCENTER DIAGNOSTICO POR IMAGEM S/S LTDA	R$ 243,33

Item 9: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria

Preço Estimado: R$ 261,74 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 261,74 | Média dos Preços Obtidos: R$ 261,74

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 6 Melhores Propostas Finais R$ 192,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periódicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.
Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Médica - Clínica Geral
CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:122023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 160,00
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

BURITICUPU-MA
Proc. 114.01.0092 2023
Fls. 145
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 3 Melhores Propostas Finais R$ 233,22

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Objeto: SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO NA ÁREA DE PSIQUIATRIA COM RQE – REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA OU ESPECIALIZAÇÃO EM PSIQUIATRIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSESSORIA DE ASSISTÊNCIA BIOPSICOSSOCIAL - SSPDS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência deste edital..

Descrição: **Consulta Médica - Psiquiatria** - Serviços de médico psiquiatra, para atendimento ambulatorial especializado. Os serviços serão demandados e direcionados a partir da Assessoria de Assistência Biopsicossocial - SSPDS, podendo ocorrer de forma externa (por exemplo em domicílios, hospitais e instituições de segurança). A prestação dos serviços poderá ocorrer nos horários de 08h às 21h, de segunda a sexta.

CatSer: 6165 - CONSULTA MEDICA - PSIQUIATRIA

Data: 16/01/2023 14:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:19772022 / UASG:943001
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 14/02/2023 11:23
Homologação: 14/02/2023 15:03
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.460
Unidade: UNIDADE
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.327.852/0001-56 * VENCEDOR *	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 210,00
00.706.148/0001-46	BRASILMED AUDITORIA MEDICA E SERVICOS LTDA	R$ 244,67
04.235.295/0001-36	COOPEC-COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PSIQUIATRAS DO ESTADO CEARA LTDA	R$ 245,00

Item 10: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria

Preço Estimado: R$ 261,67 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 261,67 | Média dos Preços Obtidos: R$ 261,67

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	

BURITICUPU-MA
Proc. 3404005/2023
Fls. 46
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 2 Melhores Propostas Finais R$ 247,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS SP
Objeto: Registro de preços de serviços médicos especializados em neuropediatria.
Descrição: **Consulta Médica - Pediatria** - Registro de preços dos serviços médicos, na especialidade de Neuropediatra, com os seguintes acompanhamentos: avaliação neuropediátrica com anamnese, exames e testes afins, conforme Anexo I - Termo de Referência do edital.
CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 15/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:17732022 / UASG:986835
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 30/03/2023 08:59
Homologação: 30/03/2023 09:00
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 960
Unidade: UNIDADE
UF: SP

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
22.626.640/0001-44 * VENCEDOR *	LM SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 185,00
12.478.252/0001-00	HUMANI SAUDE LTDA	R$ 310,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 297,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO/RJ
Objeto: Contratação de pessoa juridica para prestação de serviço de consultas e sessões de terapia ocupacional como especificado (repetição pregão 109/2022)..
Descrição: **Consulta médica - neurologia** - CONSULTA COM NEUROPEDIATRA
CatSer: 6130 - CONSULTA MEDICA - NEUROLOGIA

Data: 19/12/2022 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão.1132022 / UASG:985905
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/12/2022 15:00
Homologação: 20/12/2022 09:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 240
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.859.605/0001-38 * VENCEDOR *	CLINICA AMIS LTDA	R$ 250,00
23.013.792/0001-34	GASTROCOR DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 345,00

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 44
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 240,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS

Objeto: Registro de preços para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICOS E PEDIATRAS PARA ATENDIMENTO NA UPA), pelo período de 12 (doze) meses, conforme edital e anexos..

Descrição: **Consulta médica - pediatria** - Prestação de Serviços Medicos Pediatras ou residentes em pediatria, por hora trabalhada, para o atendimento na UPA – Francisco de Medeiros - previsão anual de 10.000 (dez mil) horas, conforme a necessidade dos serviços e Termo de Referência.

CatSer: 6149 - CONSULTA MEDICA - PEDIATRIA

Data: 03/10/2022 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão.2242022 / UASG:988561
Lote/Item: /2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 21/10/2022 11:17
Homologação: 21/10/2022 12:41
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 10.000
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
22.911.232/0001-34 * VENCEDOR *	CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 240,00
20.923.177/0001-77	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 240,00
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 240,00
39.674.824/0001-82	JLIMA SAUDE LTDA	R$ 240,00
13.667.864/0001-03	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 240,00
12.334.997/0001-03	PROHEALTH LTDA	R$ 240,00
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 240,00
09.014.469/0001-54	SOLAR CLINICA DE SAUDE INTEGRADA LTDA.	R$ 240,00
40.084.157/0001-67	3S SOLUCOES MEDICAS S.A.	R$ 240,00
25.126.895/0001-36	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	R$ 240,00
03.570.722/0001-70	PROMED - SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 240,00
09.488.536/0001-72	MED SAUDE LTDA	R$ 240,00
27.852.816/0001-08	RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA	R$ 240,00
18.134.291/0001-76	CLINICA MEDICA BON VIE LTDA	R$ 240,00
29.080.649/0001-41	MEDCLINIC SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 240,00
23.481.981/0001-31	MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	R$ 240,00

Item 1.1: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia

Preço Estimado: R$ 261,67 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 261,67 Média dos Preços Obtidos: R$ 261,67

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	

BURITICUPU-MA
Proc. 140109 2023
Fls. 118
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais — R$ 175,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIAO BARROS

Objeto: Registro de preços para futuras prestações de serviços de exames laboratoriais e consultas para atender as necessidades da municipalidade em prol da população carente, através da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I)..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - USG-Mama

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 15/03/2023 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:42023 / UASG:980396
Lote/Item: 3/93
Ata: Link Ata
Adjudicação: 15/03/2023 12:23
Homologação: 16/03/2023 15:10
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 30
Unidade: UNIDADE
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.343.832/0001-02 * VENCEDOR *	LUDMILLA NERY CUSTODIO LTDA	R$ 175,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais — R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

BURITICUPU-MA
Proc. 1106002 2023
Fls. 0114
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Menor Preço — R$ 250,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO/RJ
Objeto: Contratação de pessoa juridica para prestação de serviço de consultas e sessões de terapia ocupacional como especificado (repetição pregão 109/2022)..
Descrição: **Consulta médica - neurologia** - CONSULTA COM NEUROPEDIATRA
CatSer: **6130** - CONSULTA MEDICA - NEUROLOGIA

Data: 19/12/2022 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:1132022 / UASG:985905
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/12/2022 15:00
Homologação: 20/12/2022 09:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 240
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
23.859.605/0001-38 * VENCEDOR *	CLINICA AMIS LTDA	R$ 250,00

Item 12: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia

Preço Estimado: R$ 261,34 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 261,34 | Média dos Preços Obtidos: R$ 261,34

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais — R$ 240,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE GOIOXIM
Objeto: Contratação de pessoa jurídica para prestação de serviço de exames de ultrassonografia para usuários do sistema único de saúde da secretaria de saúde do município.
Descrição: **Exame Ultra - Sonográfico** - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLÓGICA
CatSer: **10189** - EXAME ULTRA - SONOGRAFICO

Data: 16/02/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:62023 / UASG:980858
Lote/Item: /13
Ata: Link Ata
Adjudicação: 16/02/2023 15:56
Homologação: 17/04/2023 15:23
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 124
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
41.125.203/0001-91 * VENCEDOR *	SGANZERLA SERVICOS MEDICOS SS	R$ 240,00

BURITICUPU-MA
Proc. 3140/2023
Fls. 50
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 324,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Objeto: Contratação de empresa para a realização de exames periódicos de saúde, incluindo avaliação clínica médica, ginecologica, oftalmológica e cardiológica, e exames por imagem e laboratoriais para membros e servidores do quadro de pessoal permanente do Ministério Publico Federal (MPF) em diversas unidades localizadas nas regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Centro-Oeste e Sul..
Descrição: Exame médico periódico - EAvaliação Ginecológica– CONSULTA
CatSer: 22373 - EXAME MEDICO PERIODICO

Data: 28/11/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:592022 / UASG:200100
Lote/Item: 2/21
Ata: Link Ata
Adjudicação: 07/12/2022 14:04
Homologação: 20/12/2022 19:26
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 175
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
74.634.767/0001-09 * VENCEDOR *	ANABIM ASSESSORIA NACIONAL EM GESTAO PUBLICA E MEIO AMBIENTE LTDA	R$ 277,72
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 277,72
26.905.508/0001-22	CENTRO INTEGRADO DE SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO EIRELI	R$ 416,58

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 220,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Media e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciencia e Tecnologia Catarinense
Objeto: Eventual contratação de serviços veterinários para atender os cães guias do IFC - Camboriú.
Descrição: Serviço veterinário - Ultrassonografia. Deverá ser entregue resultado impresso, com as imagens digitalizadas e/ou cd com imagens.
CatSer: 14001 - SERVICO VETERINARIO

Data: 18/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:512022 / UASG:158125
Lote/Item: /41
Ata: Link Ata
Adjudicação: 20/05/2022 08:34
Homologação: 20/05/2022 15:12
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 15
Unidade: UNIDADE
UF: SC

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
28.304.932/0001-47 * VENCEDOR *	CENTRO VETERINARIO XAVIER & TROMBINI LTDA	R$ 220,00

Item 13: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia

Preço Estimado: R$ 263,95 (un) Percentual: - Preço Estimado Calculado: R$ 263,95 Média dos Preços Obtidos: R$ 263,95

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 4 Melhores Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clinica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 271,87

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Objeto: Contratação de empresa para a realização de exames periódicos de saúde, incluindo avaliação clínica médica, ginecológica, oftalmológica e cardiológica, e exames por imagem e laboratoriais para membros e servidores do quadro de pessoal permanente do Ministério Público Federal (MPF) em diversas unidades localizadas nas regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Centro-Oeste e Sul..

Descrição: **Exame médico periódico** - EAvaliação Ginecológica– CONSULTA

CatSer: 22373 - EXAME MEDICO PERIODICO

Data: 28/11/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:592022 / UASG:200100
Lote/Item: 2/21
Ata: Link Ata
Adjudicação: 07/12/2022 14:04
Homologação: 20/12/2022 19:26
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 175
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
74.634.767/0001-09 * VENCEDOR *	ANABIM ASSESSORIA NACIONAL EM GESTAO PUBLICA E MEIO AMBIENTE LTDA	R$ 271,87

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais — R$ 159,98

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS

Objeto: Registro de preços para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICOS E PEDIATRAS PARA ATENDIMENTO NA UPA), pelo período de 12 (doze) meses, conforme edital e anexos..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de Serviços Médicos Clínicos, por hora trabalhada, para o atendimento na UPA – Francisco de Medeiros - previsão anual de 10.000 (dez mil) horas, conforme a necessidade dos serviços e Termo de Referência.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 03/10/2022 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:2242022 / UASG:988561
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 21/10/2022 11:17
Homologação: 21/10/2022 12:41
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 10.000
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
33.431.562/0001-49	BK SERVICOS EM SAUDE S/S LTDA.	R$ 159,50
37.041.841/0001-57 * VENCEDOR *	SHM CONSULTORIA, GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 160,00
22.911.232/0001-34	CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 160,00
33.458.003/0001-22	AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS LTDA.	R$ 160,00
40.621.045/0001-06	D'ARTIBALE GESTAO DE SAUDE LTDA	R$ 160,00
11.771.393/0001-53	ORTOMED SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 160,00
40.084.157/0001-67	3S SOLUCOES MEDICAS S.A.	R$ 160,00
12.334.997/0001-03	PROHEALTH LTDA	R$ 160,00
40.030.053/0001-70	ALPHAMED SERVICOS DE SAUDE LTDA.	R$ 160,00
25.126.895/0001-36	REAL SAUDE GESTAO MEDICA LTDA	R$ 160,00
20.923.177/0001-77	AML ASSESSORIA MEDICA GESTAO EM SAUDE LTDA	R$ 160,00
27.852.816/0001-08	RMS & GC MEDICINA E SAUDE LTDA	R$ 160,00
13.667.864/0001-03	SIMSAUDE SERVICOS LTDA	R$ 160,00
18.134.291/0001-76	CLINICA MEDICA BON VIE LTDA	R$ 160,00
03.570.722/0001-70	PROMED - SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 160,00
29.080.649/0001-41	MEDCLINIC SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 160,00
09.014.469/0001-54	SOLAR CLINICA DE SAUDE INTEGRADA LTDA.	R$ 160,00
24.327.852/0001-56	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 160,00
09.488.536/0001-72	MED SAUDE LTDA	R$ 160,00
23.481.981/0001-31	MEDPRIME, CLINICA GESTAO E SAUDE S/A	R$ 160,00
47.391.707/0001-30	ANSELMO DO NASCIMENTO 45468218836	R$ 160,00

Item 14: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral

Preço Estimado: R$ 263,15 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 263,15 | Média dos Preços Obtidos: R$ 263,15

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	

BURITICUPU-MA
Proc. 11040022 2023
Fls. 53
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R$ 208,02

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periodicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Médica - Clinica Geral

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:122023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 208,02
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 6 Melhores Propostas Finais R$ 257,42

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARA

Objeto: SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO NA ÁREA DE PSIQUIATRIA COM RQE – REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA OU ESPECIALIZAÇÃO EM PSIQUIATRIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSESSORIA DE ASSISTÊNCIA BIOPSICOSSOCIAL - SSPDS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência deste edital..

Descrição: **Consulta Médica - Psiquiatria** - Serviços de medico psiquiatra, para atendimento ambulatorial especializado. Os serviços serão demandados e direcionados a partir da Assessoria de Assistência Biopsicossocial - SSPDS, podendo ocorrer de forma externa (por exemplo em domicílios, hospitais e instituições de segurança). A prestação dos serviços poderá ocorrer nos horários de 08h às 21h, de segunda a sexta.

CatSer: **6165** - CONSULTA MEDICA - PSIQUIATRIA

Data: 16/01/2023 14:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:19772022 / UASG:943001
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 14/02/2023 11:23
Homologação: 14/02/2023 15:03
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.460
Unidade: UNIDADE
UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.327.852/0001-56 * VENCEDOR *	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 210,00
00.706.148/0001-46	BRASILMED AUDITORIA MEDICA E SERVICOS LTDA	R$ 244,67
04.235.295/0001-36	CCOPEC-COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PSIQUIATRAS DO ESTADO CEARA LTDA	R$ 245,00
18.670.594/0001-03	MADEIRA PRESTADORA DE SERVICOS A SAUDE LTDA	R$ 330,00

BURITICUPU-MA
Proc. 100102 2023
Fls. 54
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais — R$ 324,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Objeto: Contratação de empresa para a realização de exames periódicos de saúde, incluindo avaliação clínica médica, ginecologica, oftalmológica e cardiológica, e exames por imagem e laboratoriais para membros e servidores do quadro de pessoal permanente do Ministério Publico Federal (MPF) em diversas unidades localizadas nas regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Centro-Oeste e Sul.
Descrição: **Exame médico periódico** - EAvaliação Ginecologica– CONSULTA
CatSer: 22373 - EXAME MEDICO PERIODICO

Data: 28/11/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:592022 / UASG:200100
Lote/Item: 2/21
Ata: Link Ata
Adjudicação: 07/12/2022 14:04
Homologação: 20/12/2022 19:26
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 175
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
74.634.767/0001-09 * VENCEDOR *	ANABIM ASSESSORIA NACIONAL EM GESTAO PUBLICA E MEIO AMBIENTE LTDA	R$ 277,72
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 277,72
26.905.508/0001-22	CENTRO INTEGRADO DE SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO EIRELI	R$ 416,58

Item 15: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia

Preço Estimado: R$ 263,90 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 263,90 | Média dos Preços Obtidos: R$ 263,90

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais — R$ 297,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO/RJ
Objeto: Contratação de pessoa juridica para prestação de serviço de consultas e sessões de terapia ocupacional como especificado (repetição pregão 109/2022)..
Descrição: **Consulta médica - neurologia** - CONSULTA COM NEUROPEDIATRA
CatSer: 6130 - CONSULTA MEDICA - NEUROLOGIA

Data: 19/12/2022 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:1132022 / UASG:985905
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/12/2022 15:00
Homologação: 20/12/2022 09:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 240
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.859.605/0001-38 * VENCEDOR *	CLINICA AMIS LTDA	R$ 250,00
23.013.792/0001-34	GASTROCOR DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 345,00

BURITICUPU-MA
Proc. 3004002 2023
Fls. 55
Rubr

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 273,71

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Objeto: Contratação de empresa para a realização de exames periodicos de saúde, incluindo avaliação clinica médica, ginecologica, oftalmológica e cardiológica, e exames por imagem e laboratoriais para membros e servidores do quadro de pessoal permanente do Ministério Público Federal (MPF) em diversas unidades localizadas nas regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Centro-Oeste e Sul..

Descrição: Exame médico periódico - Avaliação Cardiológica – CONSULTA

CatSer: 22373 - EXAME MEDICO PERIODICO

Data: 28/11/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: N°Pregão:592022 / UASG:200100
Lote/Item: 5/59
Ata: Link Ata
Adjudicação: 07/12/2022 14:06
Homologação: 20/12/2022 19:27
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 81
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
74.634.767/0001-09 * VENCEDOR *	ANABIM ASSESSORIA NACIONAL EM GESTAO PUBLICA E MEIO AMBIENTE LTDA	R$ 228,09
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 228,09
26.905.508/0001-22	CENTRO INTEGRADO DE SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO EIRELI	R$ 364,94

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 220,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Rio de Janeiro
Município de Nova Friburgo

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS para futura e eventual CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAMES DIAGNÓSTICOS (ULTRA, PUNÇÃO, BIÓPSIA, RADIOLOGIA, CARDIOLOGIA, NEUROLOGIA) E ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER para atender a demanda da Central de Regulação, Controle e Avaliação, pelo período de 12 (doze) meses..

Descrição: Cardiologia - ecocardiograma bidimensional - Cardiologia - Ecocardiograma Bidimensional

CatSer: 6548 - CARDIOLOGIA - ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL

Data: 24/08/2022 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: N°Pregão:1462022 / UASG:985867
Lote/Item: 6/44
Ata: Link Ata
Adjudicação: 24/08/2022 17:47
Homologação: 31/08/2022 10:08
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 12
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
33.192.856/0001-65	RADIOCOM DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 196,00
30.547.509/0001-10 * VENCEDOR *	CENTRO RADIOLOGICO DE NOVA FRIBURGO LTDA	R$ 245,00

Item 16: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia

Preço Estimado: R$ 260,76 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 260,76 | Média dos Preços Obtidos: R$ 260,76

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 56
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 6 Melhores Propostas Finais R$ 192,01

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periódicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Médica - Clínica Geral

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:12/2023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 160,00
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, atraves de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:5/2023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

BURITICUPU-MA
Proc. 00014008/2023
Fls. 57
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais — R$ 230,28

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Objeto: Contratação de empresa para a realização de exames periódicos de saúde, incluindo avaliação clínica médica, ginecologica, oftalmológica e cardiológica, e exames por imagem e laboratoriais para membros e servidores do quadro de pessoal permanente do Ministério Público Federal (MPF) em diversas unidades localizadas nas regiões Norte, Nordeste, Sudeste, Centro-Oeste e Sul..
Descrição: **Exame médico periódico** - Avaliação Oftalmológica – CONSULTA
CatSer: 22373 - EXAME MEDICO PERIODICO

Data: 28/11/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:592022 / UASG:200100
Lote/Item: 3/34
Ata: Link Ata
Adjudicação: 07/12/2022 14:05
Homologação: 20/12/2022 19:26
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 119
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
74.634.767/0001-09 * VENCEDOR *	ANABIM ASSESSORIA NACIONAL EM GESTAO PUBLICA E MEIO AMBIENTE LTDA	R$ 191,90
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 191,90
26.905.508/0001-22	CENTRO INTEGRADO DE SEGURANCA E SAUDE DO TRABALHO EIRELI	R$ 307,04

Item 17: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia

Preço Estimado: R$ 266,17 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 266,17 | Média dos Preços Obtidos: R$ 266,17

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais — R$ 208,02

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIENCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periódicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.
Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Médica - Clínica Geral
CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:122023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 208,02
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das 2 Melhores Propostas Finais R$ 230,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: CONSELHO DE ARQUITETURA E URBANISMO DO BRASIL

Objeto: Contratação de empresa de consultoria em saúde mental, psicologia organizacional, bem-estar e qualidade de vida no trabalho para realização de ações de assessoramento psicológico, psiquiátrico e de assistência social aos empregados em nível individual, grupal e à gestão do CAU/BR, conforme edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Psicologia** - Avaliação/Atendimento Psicologico Individual

CatSer: 12564 - CONSULTA MEDICA - PSICOLOGIA

Data: 06/10/2022 10:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:102022 / UASG:926284
Lote/Item: 1/7
Ata: Link Ata
Adjudicação: 10/10/2022 11:17
Homologação: 14/10/2022 15:01
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 18
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
30.788.767/0001-98 * VENCEDOR *	TRABALHO NO DIVA E SAUDE MENTAL NO TRABALHO EIRELI	R$ 211,00
23.755.892/0001-36	UPGRADE CURSOS ASSESSORIA CONSULTORIA E TREINAMENTO LTDA.	R$ 250,00

Item 18: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia

Preço Estimado: R$ 261,09 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 261,09 | Média dos Preços Obtidos: R$ 261,09

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das 4 Melhores Propostas Iniciais R$ 360,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuarios através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clinica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.193.419/0001-09	L2D TELEMEDICINA LTDA	R$ 190,00
27.696.922/0001-31	RD BRASIL INTERMEDIACOES LTDA	R$ 200,00
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 250,00
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 800,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais R$ 261,91

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL
Empresa de Tecnologia e Informações da Previdência Social

Objeto: Contratação de empresa para prestação de Serviço de Saúde Ocupacional, compreendendo a realização de consultas clinicas e homologações de atestados não presenciais e realização de exames adjuvantes para empregados da Dataprev nas instalações da filial Rio Grande do Norte e para os empregados dos estados vinculados à filial Rio Grande do Norte, a saber: Pernambuco, Minas Gerais, Acre, Amapá, Roraima, Rondônia e Tocantins, pelo período de 60 meses..

Descrição: **Oftalmologia - Diagnose** - Oftalmologia - Diagnose

CatSer: 11592 - OFTALMOLOGIA - DIAGNOSE

Data: 31/10/2022 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:8372022 / UASG:238014
Lote/Item: 1/3
Ata: Link Ata
Adjudicação: 23/12/2022 15:50
Homologação: 26/12/2022 17:48
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 110
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
13.629.699/0001-03 * VENCEDOR *	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 208,81
72.386.832/0001-07	PRESTMO ASSISTENCIA MEDICA LTDA	R$ 315,00

BURITICUPU-MA
Proc. 3104002 2023
Fls. 160
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 161,36

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DE RONDONIA
Prefeitura Municipal de Ariquemes

Objeto: Contratação de Empresa, para Prestação de Serviços Médicos Especializados em Oftalmologia - Consultas, Exames e Cirurgias de Catarata, de Forma Complementar, para Atender as Necessidades dos Usuários do Sistema Único de Saúde do Município de Ariquemes/RO..

Descrição: **Consulta médica - oftalmologia** - Consulta médica - oftalmologia

CatSer: **16594** - CONSULTA MEDICA - OFTALMOLOGIA

Data: 06/10/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:792022 / UASG:450522
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 06/10/2022 17:32
Homologação: 14/10/2022 10:43
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 100
Unidade: UNIDADE
UF: RO

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
06.305.912/0001-58	CLINICA DE OFTALMOLOGIA E CORRECAO DA VISAO LTDA	R$ 153,04
21.474.357/0001-81	MEDICANDO SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 163,00
08.646.162/0001-03	AME IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA	R$ 163,00
02.535.167/0002-63	HOSPITAL DE OLHOS VELLOSO LTDA	R$ 163,04
40.796.959/0001-08 * VENCEDOR *	NEGREIROS & VENTORIN SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 163,04
13.629.699/0001-03	PROVER PRODUTOS E SERVICOS	R$ 163,04

Item 19: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia

Preço Estimado: R$ 262,50 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 262,50 | Média dos Preços Obtidos: R$ 262,50

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais — R$ 208,02

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA

Objeto: Registro de Preços para Contratação de empresa especializada para realização de exames periódicos nos servidores do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Farroupilha.

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Consulta Medica - Clínica Geral

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 31/03/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:122023 / UASG:158127
Lote/Item: 1/10
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/04/2023 08:54
Homologação: 18/04/2023 08:55
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.326
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.515.302/0001-07	PREVEN MED SAUDE OCUPACIONAL LTDA	R$ 208,01
34.563.300/0001-09 * VENCEDOR *	LUFT SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 208,02
05.059.447/0001-50	QUALILOG SERVICOS AUXILIARES ADMINISTRATIVOS LTDA	R$ 208,02

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das Propostas Iniciais — R$ 297,50

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DO ALTO/RJ

Objeto: Contratação de pessoa juridica para prestação de serviço de consultas e sessões de terapia ocupacional como especificado (repetição pregão 109/2022).

Descrição: **Consulta médica - neurologia** - CONSULTA COM NEUROPEDIATRA

CatSer: **6130** - CONSULTA MEDICA - NEUROLOGIA

Data: 19/12/2022 09:30
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:1132022 / UASG:985905
Lote/Item: /4
Ata: Link Ata
Adjudicação: 19/12/2022 15:00
Homologação: 20/12/2022 09:58
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 240
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
23.859.605/0001-38 * VENCEDOR *	CLINICA AMIS LTDA	R$ 250,00
23.013.792/0001-34	GASTROCOR DIAGNOSTICOS LTDA	R$ 345,00

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 67
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 281,99

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Governo do Estado do Maranhão
Prefeitura de São Luis - Maranhão

Objeto: Contratação de empresa para prestação de serviço médico e equipe de apoio tecnico especializado na área de NEFROLOGIA e terapia renal substitutiva com fornecimento de equipamentos (em regime comodato), insumos, reagentes e serviços de manutenção preventiva e corretiva..

Descrição: **Consulta Médica - Nefrologia** - Interconsulta médica em nefrologia - Interconsultas hospitalares

CatSer: 6181 - CONSULTA MEDICA - NEFROLOGIA

Data: 05/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:772022 / UASG:980921
Lote/Item: 1/2
Ata: Link Ata
Adjudicação: 18/05/2022 15:14
Homologação: 26/05/2022 08:53
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 9.600
Unidade: UNIDADE
UF: MA

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
44.305.792/0001-88	LIVE MEDICINA AVANCADA LTDA	R$ 135,99
05.629.324/0001-07 * VENCEDOR *	CENTRO DE NEFROLOGIA DO MARANHAO LTDA	R$ 138,99
28.067.442/0001-74	J DAS C OLIVEIRA JUNIOR EIRELI	R$ 138,99
39.879.126/0001-13	RC GESTAO EMPRESARIAL LTDA	R$ 138,99
29.150.416/0001-78	MEDCX SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 138,99
27.329.763/0001-37	BRITO, TORRES & LOBO LTDA	R$ 1.000,00

Item 20: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista

Preço Estimado: R$ 261,76 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 261,76 | Média dos Preços Obtidos: R$ 261,76

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	

Preço (Compras Governamentais) 1: Média das Propostas Iniciais R$ 300,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE SEBASTIAO BARROS

Objeto: Registro de preços para futuras prestações de serviços de exames laboratoriais e consultas para atender as necessidades da municipalidade em prol da população carente, através da Secretaria Municipal de Saúde, de acordo com as especificações constantes no TERMO DE REFERÊNCIA (ANEXO I)..

Descrição: **Ensaios eletrônicos** - Endoscopia Digestiva+Teste de Urease

CatSer: 1198 - ENSAIOS ELETRONICOS

Data: 15/03/2023 08:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:42023 / UASG:980396
Lote/Item: 2/54
Ata: Link Ata
Adjudicação: 15/03/2023 12:21
Homologação: 16/03/2023 15:08
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 30
Unidade: UNIDADE
UF: PI

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
26.343.832/0001-02 * VENCEDOR *	LUDMILLA NERY CUSTODIO LTDA	R$ 300,00

BURITICUPU-MA
Proc. 3100/23 2023
Fls. 63
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Média das 5 Melhores Propostas Finais R$ 229,16

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: Prefeitura Municipal do Rio de Janeiro

Objeto: Registro de preços para contratação de empresa especializada na prestação de serviço de exame diagnóstico, de videocolonoscopia, finalidade diagnóstica eletiva - para participar do Sistema Unico de Saúde do Municipio do Rio de Janeiro, de forma complementar e devidamente regulados pela Central de Regulação do Município..

Descrição: **Endoscopia Digestiva Diagnóstica - Colonoscopia** - COLONOSCOPIA (COM OU SEM BIOPSIA)

CatSer: **7048** - ENDOSCOPIA DIGESTIVA DIAGNOSTICA - COLONOSCOPIA

Data: 27/05/2022 11:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:4832022 / UASG:986001
Lote/Item: 6/31
Ata: Link Ata
Adjudicação: 11/08/2022 13:01
Homologação: 18/01/2023 19:22
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 1.508
Unidade: UNIDADE
UF: RJ

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
26.759.607/0001-43 * VENCEDOR *	EDIR DE S PORTO JUNIOR GASTRO	R$ 229,00
20.476.731/0001-15	4ID MEDICOS ASSOCIADOS EIRELI	R$ 229,31

Preço (Compras Governamentais) 3: Média das Propostas Iniciais R$ 256,11

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE BORDA DA MATA

Objeto: O objeto da presente licitação é a escolha da proposta mais vantajosa para o registro de preço para futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços de exames de imagem - endoscopia e colonoscopia, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste edital e seus anexos.

Descrição: **Endoscopia Digestiva Alta - Diagnóstica** - Endoscopia digestiva

CatSer: **7056** - ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA - DIAGNOSTICA

Data: 17/05/2022 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:962022 / UASG:984165
Lote/Item: 1/1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 17/05/2022 10:14
Homologação: 17/05/2022 10:15
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 200
Unidade: UNIDADE
UF: MG

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Inicial
14.561.436/0001-64 * VENCEDOR *	FF SERVICOS MEDICOS LTDA	R$ 256,11

Item 21: Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar

Preço Estimado: R$ 95,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 95,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 95,20

Quantidade	Descrição	Observação
1.728 Horas	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	

BURITICURU-MA
Proc. 2300007 /2023
Fls. 64
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Menor Preço R$ 75,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuarios através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clinica Medica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 75,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 91,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Objeto: Contratação de empresa especializada, na forma do Sistema de Registro de Preços, para prestação de serviços, de maneira complementar, disponibilizando médico, clínico geral para assegurar o atendimento de urgência e emergência no Pronto Atendimento Municipal – PAM, nos dias e horários estipulados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cafelândia/PR, conforme especificações completas no Termo de Referência (ANEXO I) do presente Edital..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - DISPONIBILIZAR NO MÍNIMO 01 (UM) PROFISSIONAL MÉDICO, CLÍNICO GERAL, PARA ASSEGURAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL – PAM, NOS DIAS E HORÁRIOS ESTIPULADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA (ENTRE AS 07H00MIN E 18H59MIN, EM DIAS ÚTEIS).

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 23/01/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:22023 / UASG:987985
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 06/03/2023 15:07
Homologação: 06/03/2023 15:09
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 8.000
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.850.311/0001-78 * VENCEDOR *	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 91,80

BURITICUPU-MA
Proc. 110/2023
Fls. 65
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Menor Preço — R$ 118,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS

Objeto: Registro de preços para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICOS E PEDIATRAS PARA ATENDIMENTO NA UPA), pelo período de 12 (doze) meses, conforme edital e anexos..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de Serviços Médicos Clínicos, por hora trabalhada, para o atendimento na UPA – Francisco de Medeiros - previsão anual de 10.000 (dez mil) horas, conforme a necessidade dos serviços e Termo de Referência.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 03/10/2022 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:2242022 / UASG:988561
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 21/10/2022 11:17
Homologação: 21/10/2022 12:41
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 10.000
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.041.841/0001-57 * VENCEDOR *	SHM CONSULTORIA, GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 118,80

Item 22: Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)

Preço Estimado: R$ 95,20 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 95,20 | Média dos Preços Obtidos: R$ 95,20

Quantidade	Descrição	Observação
17.280 Horas	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	

Preço (Compras Governamentais) 1: Menor Preço — R$ 75,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuários através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: **5916** - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 75,00

BURITICUPU-MA
Proc. 2100087 2023
Fls. 66
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 91,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Objeto: Contratação de empresa especializada, na forma do Sistema de Registro de Preços, para prestação de serviços, de maneira complementar, disponibilizando médico, clínico geral para assegurar o atendimento de urgência e emergência no Pronto Atendimento Municipal – PAM, nos dias e horários estipulados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cafelândia/PR, conforme especificações completas no Termo de Referência (ANEXO I) do presente Edital..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - DISPONIBILIZAR NO MÍNIMO 01 (UM) PROFISSIONAL MÉDICO, CLÍNICO GERAL, PARA ASSEGURAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL – PAM, NOS DIAS E HORÁRIOS ESTIPULADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA (ENTRE AS 07H00MIN E 18H59MIN, EM DIAS ÚTEIS).

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 23/01/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: Nº Pregão:22023 / UASG:987985
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 06/03/2023 15:07
Homologação: 06/03/2023 15:09
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 8.000
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.850.311/0001-78 * VENCEDOR *	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 91,80

Preço (Compras Governamentais) 3: Menor Preço R$ 118,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA RS

Objeto: Registro de preços para PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS (CLÍNICOS E PEDIATRAS PARA ATENDIMENTO NA UPA), pelo período de 12 (doze) meses, conforme edital e anexos..

Descrição: **Consulta médica - clínica geral** - Prestação de Serviços Médicos Clínicos, por hora trabalhada, para o atendimento na UPA – Francisco de Medeiros - previsão anual de 10.000 (dez mil) horas, conforme a necessidade dos serviços e Termo de Referência.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 03/10/2022 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: Nº Pregão:2242022 / UASG:988561
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 21/10/2022 11:17
Homologação: 21/10/2022 12:41
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 10.000
Unidade: UNIDADE
UF: RS

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
37.041.841/0001-57 * VENCEDOR *	SHM CONSULTORIA, GESTAO E SERVICOS EM SAUDE LTDA	R$ 118,80

Item 23: Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)

Preço Estimado: R$ 125,60 (un) | Percentual: - | Preço Estimado Calculado: R$ 125,60 | Média dos Preços Obtidos: R$ 125,60

Quantidade	Descrição	Observação
13.824 Horas	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 1: Menor Preço R$ 75,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPEN - DIRETORIA EXECUTIVA - MJ

Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação dos serviços de Telemedicina (teleconsultas) destinadas a atender os presos custodiados nas Penitenciárias Federais, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas no edital e seus anexos..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - Sistema que permite realização de consultas médicas especializadas, através de ambiente virtual, permitindo acesso dos usuarios através da Internet de forma dinâmica e eficaz, nas especialidades Clínica Médica, Ortopedia, Cardiologia, Urologia, Pneumologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Dermatologia, Gastroenterologia, Infectologia, Reumatologia, Oftalmologia e Neurologia, com a disponibilização de todos os recursos necessários para a execução dos serviços, tais como: mão de obra; central de atendimento, infraestrutura com Sistema de Plataforma de Telemedicina, gestão e suporte, licenças de softwares, dentre outros.

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 30/01/2023 14:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: NÃO
Identificação: NºPregão:52023 / UASG:200326
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 02/03/2023 15:18
Homologação: 02/03/2023 15:19
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 2.000
Unidade: UNIDADE
UF: DF

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
05.791.085/0001-97 * VENCEDOR *	TOPMED ASSISTENCIA A SAUDE LTDA	R$ 75,00

Preço (Compras Governamentais) 2: Menor Preço R$ 91,80

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAFELÂNDIA

Objeto: Contratação de empresa especializada, na forma do Sistema de Registro de Preços, para prestação de serviços, de maneira complementar, disponibilizando médico, clínico geral para assegurar o atendimento de urgência e emergência no Pronto Atendimento Municipal – PAM, nos dias e horários estipulados pela Secretaria Municipal de Saúde do Município de Cafelândia/PR, conforme especificações completas no Termo de Referência (ANEXO I) do presente Edital..

Descrição: **Consulta Médica - Clínica Geral** - DISPONIBILIZAR NO MÍNIMO 01 (UM) PROFISSIONAL MÉDICO, CLÍNICO GERAL, PARA ASSEGURAR O ATENDIMENTO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL – PAM, NOS DIAS E HORÁRIOS ESTIPULADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE CAFELÂNDIA (ENTRE AS 07H00MIN E 18H59MIN, EM DIAS ÚTEIS).

CatSer: 5916 - CONSULTA MEDICA - CLINICA GERAL

Data: 23/01/2023 09:00
Modalidade: Pregão Eletrônico
SRP: SIM
Identificação: NºPregão:22023 / UASG:987985
Lote/Item: /1
Ata: Link Ata
Adjudicação: 06/03/2023 15:07
Homologação: 06/03/2023 15:09
Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br
Quantidade: 8.000
Unidade: UNIDADE
UF: PR

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
19.850.311/0001-78 * VENCEDOR *	NORTE SUL SERVICOS DE SAUDE LTDA	R$ 91,80

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Preço (Compras Governamentais) 3: Menor Preço R$ 210,00

Inc. I Art. 5º da IN 65 de 07 de Julho de 2021

Órgão: GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ

Objeto: SERVIÇO MÉDICO ESPECIALIZADO NA ÁREA DE PSIQUIATRIA COM RQE – REGISTRO DE QUALIFICAÇÃO DE ESPECIALISTA OU ESPECIALIZAÇÃO EM PSIQUIATRIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA ASSESSORIA DE ASSISTÊNCIA BIOPSICOSSOCIAL - SSPDS, PELO PERÍODO DE 12 (DOZE) MESES, de acordo com as especificações e quantitativos previstos no Anexo I – Termo de Referência deste edital..

Descrição: Consulta Médica - Psiquiatria - Serviços de médico psiquiatra, para atendimento ambulatorial especializado. Os serviços serão demandados e direcionados a partir da Assessoria de Assistência Biopsicossocial - SSPDS, podendo ocorrer de forma externa (por exemplo em domicílios, hospitais e instituições de segurança). A prestação dos serviços poderá ocorrer nos horários de 08h às 21h, de segunda a sexta.

CatSer: 6165 - CONSULTA MEDICA - PSIQUIATRIA

Data: 16/01/2023 14:30

Modalidade: Pregão Eletrônico

SRP: NÃO

Identificação: NºPregão:19772022 / UASG:943001

Lote/Item: /1

Ata: Link Ata

Adjudicação: 14/02/2023 11:23

Homologação: 14/02/2023 15:03

Fonte: www.comprasgovernamentais.gov.br

Quantidade: 2.460

Unidade: UNIDADE

UF: CE

CNPJ	Razão Social do Fornecedor	Valor da Proposta Final
24.327.852/0001-56 * VENCEDOR *	EGA GESTAO DE NEGOCIOS LTDA	R$ 210,00

BURITICUPU-MA
Proc. 11604007 2023
Fls. 64
Rub.

Extrato de fontes Utilizadas neste relatório

ATENÇÃO - O Banco de Preços é uma solução tecnológica que atende aos parâmetros de pesquisa dispostos em Leis, Instruções Normativas, Acórdãos, Regulamentos, Decretos e Portarias. Sendo assim, por reunir diversas fontes governamentais complementares e sites de domínio amplo, o sistema não é considerado uma fonte, e sim um meio para que as pesquisas sejam realizadas de forma segura, ágil e eficaz.

Fontes utilizadas nesta cotação:

1 - ComprasNet
www.comprasgovernamentais.gov.br

Data: 04/05/2023 13:46:38
Acessar a fonte aqui

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002/2023
Fls. 10
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

DESPACHO

Ao Senhor
Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Saúde

Nesta

Na qualidade de Ordenador de Despesa, encaminho os autos do Processo Administrativo nº 2404002/2023, até aqui realizado para que seja providenciado a elaboração do Termo de Referência, tendo por objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, de acordo com o disposto na Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

Buriticupu (MA), em 04 de maio de 2023.

AFONSO BARROS BATISTA
Chefe de Gabinete do Prefeito
Ordenador de Despesa

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls.
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São Raimundo, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Ao Senhor
Afonso Barros Batista
Ordenador de Despesas

DESPACHO

Em resposta a solicitação do Ordenador de Despesas encaminho em anexo, os autos do Processo Administrativo 2404002/2023, onde agora consta o Termo de Referência solicitados visando o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

Buriticupu - MA em 04 de maio de 2023.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Saúde

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São Raimundo, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

TERMO DE REFERÊNCIA

1. OBJETO

1.1 Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

2. JUSTIFICATIVA

2.1 A contratação em pauta visa manter o Município de Buriticupu/MA, com o quadro de profissionais na área da saúde de forma que toda a sociedade seja atendida de acordo as Leis Federais do SUS e demais normas que asseguram o pronto atendimento à sociedade dos municípios do Brasil.

2.2 Se faz necessária a contratação de empresa a fim de alocação de profissionais médicos para o atendimento de pacientes da Rede Pública Municipal (SUS), considerando a necessidade de contratação de profissionais médicos para atuarem junto às Unidades de Saúde do município e tendo em vista que se trata de serviços imprescindíveis ao bom atendimento nas unidades de saúde do município, pois para realização de qualquer procedimento médico faz-se necessário sua atuação.

2.3 Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana, conforme o que dispõe os Arts. 196 e 197 da Constituição da República.

2.4 Em razão do dever de garantir os serviços de saúde, para assim, garantir a continuidade dos necessários serviços de saúde à população, a presente ata terá um prazo de 12 meses.

3. VALOR MÉDIO ESTIMADO

3.1 O valor total estimado para execução do objeto do presente Termo de Referência é de **R$ 19.487.888,91 (dezenove milhões quatrocentos e oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)**, tendo por referência os preços extraídos através do sistema de Banco de Preços, com valores praticados por outros órgãos da Administração Pública, após avaliação criteriosa na qual se constatou a inexistência de grandes variações, não comprometendo a estimativa do preço de referência.

4. ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVO, EXECUÇÃO E ATRIBUIÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QUANT.	Vlr. Unit. R$	Vlr. Total R$
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	Unid.	1.095	3.177,91	3.479.811,45

2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730	3.177,00	2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.170,75	1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.186,37	1.163.025,05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.188,82	1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96	3.176,45	304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728	262,49	453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728	264,78	457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728	261,74	452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728	261,67	452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728	261,67	452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728	261,34	451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728	263,95	456.105,60

14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728	263,15	454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728	263,90	456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728	260,76	450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728	266,17	459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728	261,09	451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728	262,50	453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728	261,76	452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728	95,20	164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280	95,20	1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824	125,60	1.736.294,40

ATRIBUIÇÕES COMUNS PARA OS PROFISISONAIS MÉDICOS
• Participar de atividades de gestão, de controle e de apoio referentes à sua área de atuação; • Coordenar, supervisionar e executar atividades, serviços e programas de sua especialidade ou área de atuação dentro da rede de serviços;

- Responsabilizar-se pela transferência de pacientes, procedendo contato com o médico receptor e emitir nota/relatório de transferência;
- Responsabilizar-se pela inscrição dos pacientes na Central de Regulação de Leitos quando a necessidade da assistência ultrapassar a capacidade instalada e/ou complexidade do serviço;
- Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares.
- Realizar avaliação pré-operatória em nível ambulatorial e de internação.
- Participar e executar atividades de ensino e pesquisa, contribuindo para a formação e desenvolvimento profissional em sua área de atuação;
- Participar de eventos e demais atividades promovidas por órgãos de Controle Social e outros;
- Implementar ações para promoção da saúde e participar de atividades de educação permanente;
- Participar e contribuir nas auditorias, sindicâncias e comissões médicas.
- Emitir declaração de óbito, laudos e preencher documentos e formulários específicos.
- Cumprir com responsabilidade e ética as orientações, normas, rotinas e protocolos institucionais;
- Assumir, quando indicado, a responsabilidade técnica pela operacionalização dos serviços da área de atuação, atendendo todas as normas técnicas e legislação vigentes:
- Operar equipamentos e sistemas de informática necessários ao exercício das suas atividades;
- Executar tarefas correlatas à área de atuação dentro da rede de serviços de saúde, inclusive as editadas no respectivo regulamento da profissão.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL - EMERGENTISTA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Experiência mínima de 06 (seis) meses em urgência e emergência
	Atribuições	Realizar consultas, atendimentos e procedimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua área de atuação. Prestar atendimento quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como urgência e emergência. Operar equipamentos de monitorização e

		diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.
PEDIATRIA CLÍNICA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Prestar assistência direta aos pacientes nas ambulâncias, quando indicado, realizando os atos médicos possíveis e necessários ao nível pré-hospitalar. Exercer o controle operacional da equipe assistencial. Obedecer às normas técnicas vigentes no serviço. Preencher os documentos inerentes à atividade do médico de assistência pré-hospitalar. Garantir a continuidade da atenção médica ao paciente grave, até a sua recepção por outro médico nos serviços de urgência. Obedecer ao código de ética médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos.

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ROTINA HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ ou domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA CLÍNICA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar

		e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos, tanto eletivos como de urgência. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São Raimundo, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ANESTESIOLOGISTA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Anestesiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Anestesiologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia.
	Atribuições	Prestar atendimento a todo e qualquer paciente (adulto, pediátrico e neonatal), no pré, trans e pós-operatório. Realizar todos os procedimentos de analgesia e anestesia, emergencial e eletivo, com base no conhecimento ético e científico. Realizar visita e avaliação pré-operatória de pacientes. Acompanhar e atender intercorrências na Sala de Recuperação Pós-anestésica, avaliando, assistindo, prescrevendo e indicando alta a estes pacientes. Acompanhar e prestar atendimento anestésico no setor de Diagnóstico por Imagem e Sala de Emergência, sempre que necessário. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação

		e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Ortopedia e Traumatologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar cirurgias eletivas e de urgência e todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Diagnosticar e tratar as doenças do sistema musculoesquelético, afecções congênitas, artroses, traumatismos de crianças e adultos, quer por contusões, entorses, distensões, fraturas, luxações, ou por politraumatismo nas situações de emergência. Indicar e realizar imobilizações. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
UROLOGISTA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Urologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Urologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Urologia.

	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e/ou eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Investigar, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de doenças urológicas. Executar procedimentos de fluxometria urinária, urodinâmica, endoscopia urinária (uretroscopia e cistoscopia), bem como ultrassonografia específica do aparelho urinário e outros que tenham correlação com a urologia. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO POR IMAGEM - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por Instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, fornecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames radiológicos, ecografias (ultrassonografias), tomografias computadorizadas, mamografias, ecografias mamárias e ressonâncias magnéticas. Realizar procedimentos invasivos em mastologia e ecografia. Orientar os técnicos em radiologia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de

		especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
NEUROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Neurologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Neurologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Neurologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos de diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Atender, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de distúrbios e enfermidades do Sistema Nervoso, da coluna vertebral, doenças degenerativas e cérebro-vasculares. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da

BURITICUPU/MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA		Educação, em Medicina. Registro no CRM MA; Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia e certificado de atuação na área de Ultrassonografia em Ginecologia e Obstétrica fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia. Experiência mínima de 06 (seis) meses na área de ultrassonografia / ginecológica e obstétrica.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames ecografias em ginecologia e obstetrícia (ultrassonografias) e medicina fetal. Realizar procedimentos invasivos em ecografia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CREMERS. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e

		parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos eletivos. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CARDIOLOGIA -	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em

AMBULATORIAL		Cardiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cardiologia e Título de Especialista em Ecocardiografia, fornecido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar as doenças do coração e do sistema cardiovascular; realizar, avaliar e interpretar exames de complexidade do sistema cardiovascular como ultrassonografia, eletrocardiografia, eletrocardiogramas contínuos, holter, ecocardiografias e outros que tenham correlação com a cardiologia. Ter conhecimento de indicações e cuidados cardiológicos em pacientes de cirurgia cardíaca de alto risco. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
DERMATOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Dermatologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Dermatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; participar da avaliação da qualidade da assistência médica prestada ao paciente; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e

		admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ENDOCRINOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Endocrinologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Endocrinologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; participar na execução dos programas de atendimento; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais, dentro de uma equipe interdisciplinar; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; realizar registros nos prontuários; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, entendendo as necessidades de saúde da população como resultado de condições sociais, ambientais e econômicas, em que vivem.

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
OFTALMOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Oftalmologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Oftalmologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Oftalmologia.
	Atribuições	Clinicar e medicar pacientes dentro de sua especialidade, tais como: anatomia ocular, formação, desenvolvimento e senescência ocular, exame ocular, pálpebras e aparelho lacrimal, lágrimas, conjuntiva, córnea, esclerótica, trato uveal, cristalino, vítreo, retina, glaucoma, estrabismos, órbita, neuro-oftalmologia, alterações oculares associadas a doenças sistêmicas, doenças imunológicas do olho, tumores, traumatismo, óptica e refração, oftalmologia preventiva, assuntos especiais de interesse pediátrico, aspectos genéticos, etc.; realizar solicitação de exames-diagnósticos especializados relacionados a sua especialidade; analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-os com os padrões normais para confirmar ou informar o diagnóstico; emitir diagnóstico, prescrever medicamentos relacionados a patologias específicas, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica; manter registros dos pacientes, examinando-os, anotando a conclusão diagnosticada, o tratamento prescrito e a evolução da doença; prestar atendimento em urgências clínicas, dentro de atividades afins; coletar e avaliar dados na sua área de atuação, de forma a desenvolver indicadores de saúde da população; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; guardar sigilo das atividades inerentes as atribuições do cargo, levando ao conhecimento do superior hierárquico informações ou notícias de interesse do serviço público ou particular que possa interferir no regular andamento do serviço público; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas ao seu cargo.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Rua São Raimundo, s/nº, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Gastroenterologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Gastroenterologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município. Realizar exames de endoscopia vias altas e baixas com biopsia ou retirada de corpo estranho. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO DOMICILIAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de

		especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. Realizar matriciamento com Equipe de Saúde da Família – ESF da área de abrangência do paciente em assistência domiciliar a fim de acompanhamento e intervenções no pós-alta e proporcionando uma rotina ambulatorial na Atenção Básica. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - CAPS	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos,

		operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA URBANA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA RURAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos

		familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

4.1. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1.1. A prestação de serviços deverá observar as normas editadas pelas autoridades de saúde a nível Municipal, cumprindo-se os dispositivos de leis, portarias, resoluções, códigos de ética e outras espécies normativas pertinentes. No preço ofertado deverão estar computadas as despesas com encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas, previdenciárias e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações relacionadas com a contratação do objeto do presente termo de referência.

4.1.2 A empresa contratada para prestação dos serviços deverá disponibilizar profissionais de acordo com as especialidades, que deverá responsabilizar-se pelo atendimento médico de crianças, adolescentes, adultos e idosos com diversos tipos de enfermidade.

4.1.3 Os serviços serão prestados em locais definidos pela Secretaria Municipal de Saúde (Unidades de Saúde), conforme necessidade.

5. FONTE DE RECURSO

5.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme regulamentado pelo Decreto Municipal nº 007/2021.

6. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1. A Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, poderá convocar as detentoras dos Registros a fornecer os respectivos objetos, na forma e condições fixadas no presente Termo de Referência, no Edital e na Ata de Registro de Preços, que terá validade de 1 (um) ano, contado a partir da data de sua assinatura.

6.2. As detentoras dos Registros deverão manter as mesmas condições de habilitação exigidas neste Pregão, durante a vigência da Ata.

6.3. A existência do Registro não obriga a Prefeitura Municipal a efetivar as contratações na quantidade estimada, ficando-lhe facultada a aquisição por outras modalidades, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro o direito de preferência de fornecimento em igualdade de condições.

6.4. Quando da necessidade de contratação, a respectiva Secretaria Municipal consultará o Órgão Gerenciador para obter a indicação do fornecedor, dos quantitativos a que este ainda se encontra obrigado e dos preços registrados.
6.5. Os fornecedores de bens incluídos na Ata de Registro de Preços estarão obrigados a retirar as respectivas Notas de Empenho e a celebrar os Contratos ou instrumentos equivalentes que poderão advir, nas condições estabelecidas no Edital e na própria Ata, observado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data de recebimento da notificação.

7. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

7.1. A prestação dos serviços será de forma parcelada, mediante apresentação de requisição própria do executor do contrato da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, em 01 (uma) via, devendo conter no avesso carimbo em alto relevo e devidamente assinada por servidor autorizado, contendo os seguintes dados:
a) Secretaria Municipal Requisitante;
b) Informar a quantidade dos serviços;
c) Informar o valor referente a cada serviço;
d) Assinatura do Setor Requisitantes;
e) Assinatura do funcionário da empresa;

7.2. Os serviços deverão ser prestados de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde, em local previamente determinado pela mesma, mediante Ordem de Serviço, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços.

8. FORMA DE CONTRATAÇÃO

8.1 A Contratação será realizada por meio de licitação na modalidade Pregão Eletrônico, para Registro de Preços, do tipo menor preço por item.

9. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

9.1 - A habilitação da licitante far-se-á com a apresentação dos seguintes documentos:

9.1.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.1.2. Em se tratando de microempreendedor individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.1.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.1.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

9.1.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.1.6. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

9.1.7. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

9.1.8. Prova de regularidade com a **Fazenda Federal** da licitante, mediante apresentação de Certidão de Débitos e à Dívida Ativa da União.

9.1.9. Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes da data de entrega dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa.

9.1.10. Prova de Regularidade perante a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes do recebimento dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;

9.1.11. Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.

9.1.12. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

9.1.13. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis com notas explicativas, do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, acompanhado dos termos de abertura e encerramento do livro diário devidamente registrados, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

9.1.13.1. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados: Publicados em Diário Oficial ou Publicados em jornal de grande circulação ou Por cópia integral do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da empresa, na forma da Instrução Normativa nº 11, de 05 de dezembro de 2013, do Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI, acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei 10.406/2002;

9.1.13.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade, devidamente registrados na Junta Comercial;

9.1.13.3. As empresas com menos de **01 (um)** exercício financeiro deve cumprir a exigência deste subitem mediante a apresentação do **Balanço de Abertura;**

9.1.13.4. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

9.1.13.5. Registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante e acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei10.406/2002;

9.1.13.6. A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$Índice\ de\ Liquidez\ Geral = \frac{Ativo\ Circulante + Realizável\ a\ Longo\ Prazo}{Passivo\ Circulante + Exigível\ a\ Longo\ Prazo} \geq \mathbf{1,0}$$

$$Índice\ de\ Liquidez\ Corrente = \frac{Ativo\ Circualnte}{Passivo\ Circulante} \geq \mathbf{1,0}$$

9.1.13.7. As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

9.1.13.8. Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanço Patrimonial, a licitante deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanço foi arquivado.

9.1.13.9. A pessoa jurídica obrigada a Escrituração Contábil Digital – ECD, deverá apresentar juntamente com o Balanço Patrimonial, cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, nos termos da Instrução Normativa nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021.

9.1.14. Certidão Negativa de falência, de concordata, de recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da empresa, datado dos últimos 60 (sessenta) dias, ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão.

9.1.15. Apresentação de, no mínimo, **01 (um) atestado/declaração de capacidade técnica**, compatível com o objeto desta licitação, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que o licitante prestou, de modo satisfatório, serviços da mesma natureza aos da presente licitação. O atestado deverá ser impresso em papel timbrado do emitente, constando seu CNPJ e endereço completo, devendo ser assinado por seus sócios, diretores, administradores, procuradores, gerentes ou servidor responsável, com expressa indicação de seu nome completo e cargo/função;

9.1.15.1. As empresas de forma facultativa poderão apresentar juntamente com o(s) atestado(s) de capacidade técnica, cópias dos contratos com suas planilhas e respectivas notas ficais evitando a possível abertura de diligências.

9.1.16 Prova de registro ou inscrição da empresa licitante na entidade profissional competente, neste caso, junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

10. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

10.1. O cumprimento das obrigações constantes da licitação será acompanhado e fiscalizado, em todos os seus termos, pelo fiscal de contratos da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, a ser designado no ato da contratação.

10.2. O representante da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a aquisição dos serviços, objeto deste Registro de Preços, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou impropriedades observadas. A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

11. DO PAGAMENTO

11.1 Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuado na Nota Fiscal, o pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias, após a prestação dos serviços, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Serviços e das Certidões de Regularidade Fiscal:

- Prova de Regularidade com as **Fazendas Federal, Estadual** e Municipal, mediante apresentação das Certidões Negativas ou Positiva com efeito de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;
- Prova de Regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), diretamente na conta que o fornecedor apresentar em sua proposta.

12. DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA.

12.1. Caberá a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

a) Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;

b) Permitir o livre acesso dos empregados da contratada às dependências do contratante para tratar de assuntos pertinentes aos serviços prestados;
c) Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com o contrato;
d) Proceder ao pagamento do contrato dentro do prazo estabelecido;
e) Proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento da prestação dos serviços atestados.
e) Aplicar as penalidades contratuais, quando for o caso.

13. DAS OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

13.1 Além dos casos comuns, implícitos ou expressos no Contrato, nas especificações e nas leis aplicáveis à espécie, cabe exclusivamente à Contratada:
a) Manter preposto durante todo o período de vigência da licitação, para representá-lo sempre que for necessário;
b) Informar ao Chefe do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, ou ao seu substituto eventual, quando for o caso, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
c) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
d) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do contratante;
e) Cumprir e fazer cumprir, seus prepostos ou conveniados, leis, regulamentos e posturas, bem como quaisquer determinações emanadas das autoridades competentes, pertinentes à matéria objeto da contratação, cabendo-lhe única e exclusiva responsabilidade pelas consequências de qualquer transgressão de seus prepostos ou convenientes;
f) Comunicar fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas à aquisição dos serviços ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato;
g) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
h) Prestar os serviços nos prazos, condições e local indicado, sujeitando-se no que couber as Leis do consumidor;
i) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
j) A contratada será responsável pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, subordinados ou prepostos.
k) Assegurar equipe de profissionais tecnicamente capacitados e legalmente habilitados na consecução do objeto desta licitação e, quando solicitada, efetuar as substituições de profissionais considerados inadequados (conduta ou serviços) pelo contratante.
l) Manter a mais absoluta confidencialidade dos serviços e informações que vier a ter conhecimento no desempenho das atividades descritas no Termo de Referência.
m) Responder, perante os órgãos competentes, por todas as obrigações e encargos assumidos ou gerados, em razão dos serviços contratados.
n) Comunicar a autoridade competente as irregularidades verificadas.

o) Submeter-se a inspeção e fiscalização do Contratante, bem como respeitar as normas exaradas pela Secretaria Municipal de Saúde.
p) A contratada sujeitar-se-á à fiscalização do contrato pelo contratante obrigando-se, ainda, a comunicar qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
q) Será de competência da Contratada o registo e a responsabilidade técnica dos serviços junto aos órgãos oficiais, assim como as taxas e impostos advindos de tais responsabilidades técnicas, bem como o custeio de todas as despesas inerentes à prestação de serviços.
r) A Contratada responsabilizar-se-á pela emissão de relatórios de qualidade e outros necessários à manutenção dos serviços afim de atender às Normas dos Órgãos de Fiscalização.
s) Dar conhecimento ao Contratante de toda implementação de normas e rotinas internas necessárias que afetem o andamento dos serviços médicos.
w) Assumir com exclusividade a responsabilidade técnica dos serviços através de um dos seus profissionais médicos.
x) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Licitação.
y) Será vedada a subcontratação ou transferência do contrato sob qualquer forma.
z) Obedecer a todas as exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, partes integrantes da presente licitação.

14. OBSERVAÇÕES GERAIS

14.1. Fica a contratada obrigada a entregar até o último dia do mês anterior escala médica assinada por seu representante.
14.2. Fica a contratada obrigada a comunicar imediatamente a substituição de qualquer médico que compunha anteriormente a escala.
14.3. Fica proibido o exercício do mesmo profissional em carga horária maior que 24h consecutivas, salvo emergências.
14.4. Fica a contratada obrigada a entregar cópia dos seguintes documentos: CRM, CPF, RG e comprovante de endereço para a realização de cadastro dos profissionais com 48h de antecedência ao seu primeiro plantão.

15 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1 - Se a proponente vencedora se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, retirar a Nota de Empenho ou assinar o Contrato ou instrumento equivalente, a sessão poderá ser retomada e as demais licitantes chamadas na ordem de classificação, sujeitando-se a proponente desistente às seguintes penalidades:
a) Suspensão temporária do direito de participar de licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos;
b) Multa de 10% (dez por cento) do valor global da proposta, devidamente atualizada.

15.2 – Nos casos das ocorrências abaixo, ficará sujeita a Contratada à aplicação das seguintes multas moratórias:
a) **Atraso no fornecimento**: De até 7 dias corridos: multa de 15% (quinze por cento) do valor do contrato; De 8 à 15 dias corridos: 30% (trinta por cento) do valor do contrato; A partir do 16º dia será rescindido o contrato sem prejuízo das demais sanções;

BURITICUPU-MA
Proc. 14.06.2023
Fls. 99
Rub.

b) **Fornecimento em quantitativo menor do que o requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da complementação no prazo de 5 dias úteis;
c) **Fornecimento do produto diverso do requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da entrega do produto correto no prazo de 5 dias úteis.

15.3 - No caso de inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a Administração poderá garantida a prévia e ampla defesa, aplicar as seguintes sanções:
a) Advertência;
b) Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da respectiva nota de empenho;
c) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

15.4 - As sanções previstas nas alíneas "a"', "c" e "d" poderão ser aplicadas conjuntamente com a prevista na alínea "b".

15.5 - Caberá ao fiscal do Contrato, designado pela Prefeitura Municipal de Cantanhede/MA, propor a aplicação das penalidades previstas, mediante relatório circunstanciado, apresentando provas que justifiquem a proposição.

15.6 - A Contratada estará sujeita à aplicação de sanções previstas neste item, dentre outras hipóteses legais, quando:
a) Fornecer serviços em desconformidade com o especificado e aceito;
b) Não substituir, no prazo estipulado, o produto recusado pela Contratante;
c) Descumprir os prazos e condições previstos no Pregão.

15.7 - A licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo da aplicação das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

15.8 - As multas deverão ser recolhidas no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da notificação, em conta bancária a ser informada pela Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

15.9 - O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da Contratada, amigável ou judicialmente.

15.10 - Nenhum pagamento será feito à Contratada antes de pagas ou relevadas as multas que lhe tenham sido aplicadas.

15.11 - Após a aplicação de qualquer penalidade prevista neste capítulo, realizar-se à comunicação escrita à Contratada e publicação na imprensa oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constando o fundamento legal.

16. RECOMPOSIÇÃO DO EQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

16.1. Ocorrendo desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, a Administração poderá reestabelecer a relação pactuada, nos termos do art. 65, inciso II, alínea d, da Lei Federal nº 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do contratado.

17. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

17.1. Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

Buriticupu/MA, 04 de maio de 2023.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Saúde
Responsável pela Elaboração do Termo de Referência

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 01
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

AUTORIZAÇÃO

Ao Senhor
MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Responsável pela Elaboração de editais

Na qualidade de Chefe de Gabinete do Prefeito, encaminho os autos do Processo até aqui realizados, **APROVO** o presente Termo de Referência e **AUTORIZO** à abertura de processo licitatório, tendo por objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, de acordo com o disposto na Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

Junto aos autos do presente Processo Administrativo nº 2404002/2023, na modalidade Pregão Eletrônico, os Atos de Designações do Chefe de Gabinete, Secretário Municipal de Saúde, Chefe da Divisão de Protocolo e Diretor do Departamento de Compras, conforme segue em anexo.

Buriticupu - MA, 05 de maio de 2023.

AFONSO BARROS BATISTA
Chefe De Gabinete Do Prefeito
Ordenador de Despesa

Estado do Maranhão
Prefeitura Municipal de Buriticupu
CNPJ: 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, 01 – Centro.
CEP: 65.393-000

BURITICUPU-MA
Proc. 11/01/2021 2023
Fls. 107
Rub.

PORTARIA Nº 026/2021 DE 08 DE JANEIRO DE 2021.

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESAS DO FPM, FUNDEB E FMS DE BURITICUPU - MA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU – MA, no uso de suas atribuições legais e nos termos do art. 89, II, "a" da Lei Orgânica Municipal de 15 de Junho de 1997, pela presente.

R E S O L V E:

Art. 1º - Nomear o senhor **AFONSO BARROS BATISTA**, portador do RG nº 934907986 SEJUSP/MA e CPF nº 187.086.922- 20 para **ORDENADOR DE DESPESA DOS FUNDO DE PARTICIPAÇÃO** DO MUNICIPIOS (FPM), **FUNDO DE MANUTENÇÃO E DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO BÁSICA (FUNDEB) E FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE (FMS).**

Art. 2º - Definir o **Sr. Afonso Barros Batista** como Ordenador de Despesas do Gabinete do Prefeito; Controladoria Geral e Transparência Pública do Município e Secretarias Municipais de Administração e Planejamento; Finanças; Agricultura, Pesca, Pecuária e Abastecimento; Cultura; Habitação; Indústria, Comércio e Turismo; Meio Ambiente e de Preservação dos Recursos Naturais; Obras e Urbanismo; Trânsito e Transporte e Secretaria de Esportes, Lazer e Juventude,

Art. 3º - A presente Portaria entra bem vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 04 de janeiro de 2021.

Art. 4º - Revogam-se as disposições em contrário.

REGISTRE-SE,
PUBLIQUE-SE,
CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, em 08 de janeiro de 2021.

João Carlos Teixeira da Silva
Prefeito Municipal de Buriticupu

PORTARIA Nº 030/2023 - GAPRE DE 01 DE FEVEREIRO DE 2023.

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DO (A) **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU – MA, no uso de suas atribuições legais e nos termos do art. 89, II, "a" da Lei Orgânica Municipal de 15 de junho de 1997, pela presente.

R E S O L V E:

Art. 1º Nomear o (a) Senhor (a) **VANDECLEBER FREITAS SILVA**, portador (a) do (a) **RG nº 021060592002-4 SSP/MA e CPF nº 452.896.893-20**, para ocupar o cargo de provimento em comissão de **SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE**.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

REGISTRE-SE,
PUBLIQUE-SE,
CUMPRA-SE.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, em 01 de fevereiro de 2023.

JOAO CARLOS TEIXEIRA DA SILVA:97359734304

Assinado de forma digital por JOAO CARLOS TEIXEIRA DA SILVA:97359734304
Dados: 2023.02.01 17:28:37 -03'00'

João Carlos Teixeira da Silva
Prefeito Municipal

PORTARIA Nº 077/2021, DE 04 DE FEVEREIRO DE 2021.

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DO (A) DIRETOR (A) DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais e nos termos do art. 89, II, *parágrafo único*, da Lei Orgânica Municipal de 15 de junho de 1997, através do decreto nº 14 de 29 de janeiro de 2021, pelo presente.

R E S O L V E:

Art. 1º Nomear **ANTONIO ALTEMIR DE SOUZA COSTA**, portador (a) do RG nº 119222599-3 SSP/MA e CPF nº 337.017.503-78, para ocupar o cargo de provimento em comissão de ***DIRETOR (A) DO DEPARTAMENTO DE COMPRAS.*** *com denominação – DANS-1, junto à Secretaria Municipal de Administração e Planejamento.*

Art. 2º A presente Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 04 de janeiro de 2021.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

REGISTRE-SE,
PUBLIQUE-SE,
CUMPRA-SE.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, em 04 de fevereiro de 2021.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário (a) Municipal de Administração e Planejamento

PORTARIA Nº 145/2021, DE 09 DE FEVEREIRO DE 2021.

DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DA CHEFE DA DIVISÃO DE ARQUIVO, CONSERVAÇÃO DE DOCUMENTOS E PROTOCOLO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

O (A) SECRETÁRIO (A) MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais e nos termos do art. 89, II, parágrafo único, da Lei Orgânica Municipal de 15 de junho de 1997, através do decreto nº 14 de 29 de janeiro de 2021, pelo presente.

R E S O L V E:

Art. 1º Nomear **MIDIAN DA SILVA MORAES**, portador do RG nº 0533712712014-0 SSP-MA e CPF nº 074.627.973-64, para ocupar o cargo de provimento em comissão de *CHEFE DA DIVISÃO DE ARQUIVO, CONSERVAÇÃO DE DOCUMENTOS E PROTOCOLO, com denominação – DAS-1, junto à Secretaria Municipal de Administração e Planejamento.*

Art. 2º A presente Portaria entra em vigor na data de sua publicação, retroagindo seus efeitos a 04 de janeiro de 2021.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

REGISTRE-SE,

PUBLIQUE-SE,

CUMPRA-SE.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, em 09 de fevereiro de 2021.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário (a) Municipal de Administração e Planejamento

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 105
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

JUNTADA DE PORTARIA

Junto aos autos do Processo Administrativo nº 2404002/2023, na modalidade Pregão na forma Eletrônica, o Ato de designação de Assessor Jurídico, "responsável pela elaboração de editais e minutas), PORTARIA Nº. 315/2022 de 21 de novembro de 2022.

Buriticupu – MA, 05 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araújo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria nº 315/2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO

PORTARIA Nº 315/2022 - SEMAPLAN, DE 21 DE NOVEMBRO DE 2022.

"Dispõe sobre a designação do Assessor Jurídico para responder como elaborador de editais de licitação de que tratam as Leis nº 8.666/93 e 10.520/2002 de Buriticupu, e dá outras providências".

O SECRETÁRIO MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, no uso das atribuições legais que lhe são conferidas pelo Decreto Municipal nº 014/2021, de 29 de janeiro de 2021.

RESOLVE:

Art. 1º. Designar o Sr. **MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO**, Assessor Jurídico, portador da Cédula de Identidade RG nº 038420832009-2 SSP/MA, inscrito no CPF/MF sob o nº 056.214.973-25, inscrito nos quadros da Ordem dos Advogados do Brasil, Secção do Maranhão sob o nº 22.429, para responder como **Elaborador de Editais de Licitação, nos da Lei nº 8.666/93 c/c Lei nº 10.520/2002, da Comissão Permanente de Licitações de Buriticupu**.

Art. 2º. Esta Portaria entrará em vigor na data de publicação, ficando revogadas as disposições em contrário.

Registre-se, Publique-se, Cumpra-se.

Gabinete do Secretário Municipal de Administração e Planejamento de Buriticupu, Estado do Maranhão, em 21 de novembro de 2022.

Vandecleber Freitas Silva
Secretário Municipal de Administração e Planejamento.

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 108
Rub.

AUTUAÇÃO DO PROCESSO

Vem ao exame deste departamento Jurídico, o presente processo administrativo, que trata do Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, autuo o processo licitatório que adiante se vê, do que para constar, lavrei este termo. Eu **MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO,** Assessor Jurídico do Município, o subscrevo.

DA LICITAÇÃO:

- Processo Administrativo nº 2404002/2023
- Modalidade: Pregão Eletrônico-SRP
- Órgão Requisitante: Secretaria Municipal de Saúde
- Órgão Gerenciador: Secretaria Municipal de Saúde
- Tipo de Licitação: Menor Preço por Item

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL:

Fundamenta-se na Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

DO OBJETO DA LICITAÇÃO:

Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

ESTIMATIVA DO VALOR:

O preço considerado como estimativa para o objeto do presente termo de referência foi determinado com base em pesquisas de preços obtidos através do Sistema Eletrônico Banco de Preços com o objeto supra, com base em tal procedimento foi estimado o valor total de R$ 19.487.888,91(dezenove milhões quatrocentos e oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos).

DA INDICAÇÃO DOS RECURSOS:

As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme Art. 7º § 2º do Decreto Federal nº 7.892/2013.

Marcos Gabriel Araújo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria: nº 315/2022

Buriticupu – MA, 05 de maio de 2023.

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429

BURITICUPU-MA
Proc. 110/09/2023
Fls. 06
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

DECRETO Nº 004/2021.

Regulamenta o pregão, na forma eletrônica, para aquisição de bens e serviços comuns, e dá outras providências.

O **PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BURITICUPU**, no uso das atribuições legais que lhe confere o art. 68 da Lei Orgânica Municipal, na Constituição Federal, e tendo em vista o disposto na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019; e

Considerando, a necessidade de aprimorar as normas e procedimentos para realização de licitações na modalidade pregão, no âmbito da administração municipal.

DECRETA:

Art. 1º Este Decreto regulamenta a licitação, na modalidade de pregão, na forma eletrônica, para a aquisição de bens e a contratação de serviços comuns, incluídos os serviços comuns de engenharia no âmbito da Administração Pública Municipal.

§ 1º A utilização da modalidade de pregão, na forma eletrônica, pelos órgãos da Administração Pública Municipal é obrigatória nos casos legais.

Art. 2º O pregão, na forma eletrônica, é condicionado aos princípios da legalidade, da impessoalidade, da moralidade, da igualdade, da publicidade, da eficiência, da probidade administrativa, do desenvolvimento sustentável, da vinculação ao instrumento convocatório, do julgamento objetivo, da razoabilidade, da competitividade, da proporcionalidade e aos que lhes são correlatos.

§ 1º O princípio do desenvolvimento sustentável será observado nas etapas do processo de contratação, em suas dimensões econômica, social, ambiental e cultural, no mínimo, com base nos planos de gestão de logística sustentável dos órgãos e das entidades.

§ 2º As normas disciplinadoras da licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, resguardados o interesse da administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

Art. 3º Para fins do disposto neste Decreto, considera-se:

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

I - aviso do edital - documento que contém:

a) a definição precisa, suficiente e clara do objeto;

b) a indicação dos locais, das datas e dos horários em que poderá ser lido ou obtido o edital; e

c) o endereço eletrônico no qual ocorrerá a sessão pública com a data e o horário de sua realização;

II - bens e serviços comuns - bens cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pelo edital, por meio de especificações reconhecidas e usuais do mercado;

III - bens e serviços especiais - bens que, por sua alta heterogeneidade ou complexidade técnica, não podem ser considerados bens e serviços comuns, nos termos do inciso II;

IV - lances intermediários - lances iguais ou superiores ao menor já ofertado, porém inferiores ao último lance dado pelo próprio licitante;

V - obra - construção, reforma, fabricação, recuperação ou ampliação de bem imóvel, realizada por execução direta ou indireta;

VI - serviço - atividade ou conjunto de atividades destinadas a obter determinada utilidade, intelectual ou material, de interesse da administração pública;

VII - serviço comum de engenharia - atividade ou conjunto de atividades que necessitam da participação e do acompanhamento de profissional engenheiro habilitado, nos termos do disposto na Lei Federal nº 5.194, de 24 de dezembro de 1966, e cujos padrões de desempenho e qualidade possam ser objetivamente definidos pela administração pública, mediante especificações usuais de mercado;

VIII - termo de referência - que deverá conter:

a) os elementos que embasam a avaliação do custo pela administração pública, a partir dos padrões de desempenho e qualidade estabelecidos e das condições de entrega do objeto, com as seguintes informações:

1. a definição do objeto contratual e dos métodos para a sua execução, vedadas especificações excessivas,irrelevantes ou desnecessárias, que limitem ou frustrem a competição ou a realização do certame;

2. o valor estimado do objeto da licitação demonstrado em planilhas, de acordo como preço de mercado; e

3. o cronograma físico-financeiro, se necessário;

b) o critério de aceitação do objeto;

c) os deveres do contratado e do contratante;

d) a relação dos documentos essenciais à verificação da qualificação técnica e econômico-financeira, se necessária;

e) os procedimentos de fiscalização e gerenciamento do contrato ou da ata de registro de preços;

f) o prazo para execução do contrato; e

g) as sanções previstas de forma objetiva, suficiente e clara.

§ 1º A classificação de bens e serviços como comuns depende de exame predominantemente fático e de natureza técnica.

§ 2º Os bens e serviços que envolverem o desenvolvimento de soluções específicas de natureza intelectual, científica e técnica, caso possam ser definidos nos termos do disposto no inciso II do caput, serão licitados por pregão, na forma eletrônica.

Art. 4º O pregão, na forma eletrônica, não se aplica a:

I - contratações de obras;

II - locações imobiliárias e alienações; e

III - bens e serviços especiais, incluídos os serviços de engenharia enquadrados no disposto no inciso III do *caput* do art. 3º.

CAPÍTULO II
DOS PROCEDIMENTOS

Art. 5º O pregão, na forma eletrônica, será realizado quando a disputa pelo fornecimento de bens ou pela contratação de serviços comuns ocorrer à distância e em sessão pública.

§ 1º O sistema de que trata o caput será dotado de recursos de criptografia e de autenticação que garantam as condições de segurança nas etapas do certame.

§ 2º Poderão ser utilizados sistemas próprios ou outros sistemas disponíveis no mercado, desde que estejam integrados à plataforma de operacionalização das modalidades de transferências voluntárias.

Art. 6º A realização do pregão, na forma eletrônica, observará as seguintes etapas sucessivas:

I - planejamento da contratação;

II - publicação do aviso de edital;

III - apresentação de propostas e de documentos de habilitação;

IV - abertura da sessão pública e envio de lances, ou fase competitiva;

V - julgamento;

VI - habilitação;

VII - recursal;

VIII - adjudicação; e

IX - homologação.

Art. 7º Os critérios de julgamento empregados na seleção da proposta mais vantajosa para a administração serão os de menor preço ou maior desconto, conforme dispuser o edital.

Parágrafo único. Serão fixados critérios objetivos para definição do melhor preço, considerados os prazos para a execução do contrato e do fornecimento, as especificações técnicas, os parâmetros mínimos de desempenho e de qualidade, as diretrizes do plano de gestão de logística sustentável e as demais condições estabelecidas no edital.

Art. 8º O processo relativo ao pregão, na forma eletrônica, será instruído com os seguintes documentos, no mínimo:

I - termo de referência;

II - planilha estimativa de despesa;

III - previsão dos recursos orçamentários necessários, com a indicação das rubricas, exceto na hipótese de pregão para registro de preços;

IV - autorização de abertura da licitação;

V - designação do pregoeiro e da equipe de apoio;

VI - edital e respectivos anexos;

VII - minuta do termo do contrato, ou instrumento equivalente, ou minuta da ata de registro de preços, conforme o caso;

VIII - parecer jurídico;

IX - documentação exigida e apresentada para a habilitação;

X - proposta de preços do licitante:

XI - ata da sessão pública, que conterá os seguintes registros, entre outros:

a) os licitantes participantes;

b) as propostas apresentadas;

c) os avisos, os esclarecimentos e as impugnações;

d) os lances ofertados, na ordem de classificação;

e) a suspensão e o reinício da sessão, se for o caso;

f) a aceitabilidade da proposta de preço;

g) a habilitação;

h) a decisão sobre o saneamento de erros ou falhas na proposta ou na documentação;

i) os recursos interpostos, as respectivas análises e as decisões; e

j) o resultado da licitação;

XII - comprovantes das publicações:

a) do aviso do edital;

b) do extrato do contrato; e

c) dos demais atos cuja publicidade seja exigida; e

XIII - ato de homologação.

§ 1º A instrução do processo licitatório poderá ser realizada por meio de sistema eletrônico, de modo que os atos e os documentos de que trata este artigo, constantes dos arquivos e registros digitais, serão válidos para todos os efeitos legais, inclusive para comprovação e prestação de contas.

§ 2º A ata da sessão pública será disponibilizada na internet imediatamente após o seu encerramento, para acesso livre.

CAPÍTULO III
DO ACESSO AO SISTEMA ELETRÔNICO

Art. 9º A autoridade competente promotora da licitação, o pregoeiro, os membros da equipe de apoio e os licitantes que participarem do pregão, na forma eletrônica, serão previamente credenciados, perante o provedor do sistema eletrônico.

§ 1º O credenciamento para acesso ao sistema ocorrerá pela atribuição de chave de identificação e de senha pessoal e intransferivel.

§ 2º Caberá à autoridade competente promotora da licitação solicitar, junto ao provedor do sistema, o seu credenciamento, o do pregoeiro e o dos membros da equipe de apoio.

CAPÍTULO IV
DA CONDUÇÃO DO PROCESSO

Art. 10. O pregão, na forma eletrônica, será conduzido pelo órgão promotor da licitação, com apoio técnico e operacional da plataforma de pregão eletrônico escolhida pelo Município, que atuará como provedor do sistema.

Art. 11. Caberá à autoridade competente, de acordo com as atribuições previstas na portaria municipal que designa as atribuições da autoridade superior:

I - designar o pregoeiro e os membros da equipe de apoio;

II - indicar o provedor do sistema;

III - determinar a abertura do processo licitatório;

IV - decidir os recursos contra os atos do pregoeiro, quando este mantiver sua decisão;

V - adjudicar o objeto da licitação, quando houver recurso;

VI - homologar o resultado da licitação; e

VII - celebrar o contrato ou assinar a ata de registro de preços.

CAPÍTULO V
DO PLANEJAMENTO DA CONTRATAÇÃO

Art. 12. No planejamento do pregão, na forma eletrônica, será observado o seguinte:

I - elaboração do termo de referência;

II - aprovação do termo de referência pela autoridade competente ou por quem esta delegar;

III - elaboração do edital, que estabelecerá os critérios de julgamento e a aceitação das propostas, o modo de disputa e, quando necessário, o intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta;

IV - definição das exigências de habilitação, das sanções aplicáveis, dos prazos e das condições que, pelas suas particularidades, sejam consideradas relevantes para a celebração e a execução do contrato e o atendimento das necessidades da administração pública; e

V - designação do pregoeiro e de sua equipe de apoio.

Art. 13. O valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação, se não constar expressamente do edital, possuirá caráter sigiloso e será disponibilizado exclusiva e permanentemente aos órgãos de controle externo e interno.

§ 1º O caráter sigiloso do valor estimado ou do valor máximo aceitável para a contratação será fundamentado no §3º do art. 7º da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e no art. 20 do Decreto nº 7.724, de 16 de maio de 2012.

§ 2º Para fins do disposto no caput, o valor estimado ou o valor máximo aceitável para a contratação será tornado público apenas e imediatamente após o encerramento do envio de lances, sem prejuízo da divulgação do detalhamento dos quantitativos e das demais informações necessárias à elaboração das propostas.

§ 3º Nas hipóteses em que for adotado o critério de julgamento pelo maior desconto, o valor estimado, o valor máximo aceitável ou o valor de referência para aplicação do desconto constará obrigatoriamente do instrumento convocatório.

Art. 14. Caberá à autoridade superior do Município, ou a quem possuir a competência, designar agentes públicos para o desempenho das funções deste Decreto, observados os seguintes requisitos:

I - o pregoeiro e os membros da equipe de apoio serão servidores do órgão ou da entidade promotora da licitação; e

II - os membros da equipe de apoio serão, em sua maioria, servidores ocupantes de cargo efetivo, preferencialmente pertencentes aos quadros permanentes do órgão ou da entidade promotora da licitação.

§ 1º A critério da autoridade competente, o pregoeiro e os membros da equipe de apoio poderão ser designados para uma licitação específica, para um período determinado, admitidas reconduções, ou por período indeterminado, permitida a revogação da designação a qualquer tempo.

§ 2º A Administração Pública Municipal estabelecerá plano de capacitação que contenham iniciativas de treinamento para a formação e a atualização técnica de pregoeiros, membros da equipe de apoio e demais agentes encarregados da instrução do processo licitatório, a serem implementadas com base em gestão por competências.

Art. 15. Caberá ao pregoeiro, em especial:

I - conduzir a sessão pública;

II - receber, examinar e decidir as impugnações e os pedidos de esclarecimentos ao edital e aos anexos, além de poder requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração desses documentos;

III - verificar a conformidade da proposta em relação aos requisitos estabelecidos no edital;

IV - coordenar a sessão pública e o envio de lances;

V - verificar e julgar as condições de habilitação;

VI - sanear erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos de habilitação e sua validade jurídica;

VII - receber, examinar e decidir os recursos e encaminhá-los à autoridade competente quando mantiver sua decisão;

VIII - indicar o vencedor do certame;

IX - adjudicar o objeto, quando não houver recurso;

X - conduzir os trabalhos da equipe de apoio; e

XI - encaminhar o processo devidamente instruído à autoridade competente e propor a sua homologação.

Parágrafo único. O pregoeiro poderá solicitar manifestação técnica da assessoria jurídica ou de outros setores do órgão ou da entidade, a fim de subsidiar sua decisão.

Art. 16. Caberá à equipe de apoio auxiliar o pregoeiro nas etapas do processo licitatório.

Art. 17. Caberá ao licitante interessado em participar do pregão, na forma eletrônica:

I - credenciar-se previamente na plataforma, na hipótese de que trata o §2º do art. 5º, no sistema eletrônico utilizado no certame;

II - remeter, no prazo estabelecido, exclusivamente via sistema, os documentos de habilitação e a proposta e, quando necessário, os documentos complementares;

III - responsabilizar-se formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assumir como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido da senha, ainda que por terceiros;

IV - acompanhar as operações no sistema eletrônico durante o processo licitatório e responsabilizar-se pelo ônus decorrente da perda de negócios diante da inobservância de mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão;

V - comunicar imediatamente ao provedor do sistema qualquer acontecimento que possa comprometer o sigilo ou a inviabilidade do uso da senha, para imediato bloqueio de acesso;

VI - utilizar a chave de identificação e a senha de acesso para participar do pregão na forma eletrônica; e

VII - solicitar o cancelamento da chave de identificação ou da senha de acesso por interesse próprio.

Parágrafo único. O fornecedor descredenciado no Município terá sua chave de identificação e senha suspensas automaticamente.

CAPÍTULO VI
DA PUBLICAÇÃO DO AVISO DO EDITAL

Art. 18. A fase externa do pregão, na forma eletrônica, será iniciada com a convocação dos interessados por meio da publicação do aviso do edital em jornal de grande circulação no estado, no Diário Oficial dos Municípios Mineiros e no sítio eletrônico oficial do Município.

Art. 19. O Município disponibilizará a íntegra do edital na plataforma de pregão eletrônico informada no edital e no sítio eletrônico do Município.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 5º, o edital será disponibilizado na íntegra no sítio eletrônico do Município e no portal do sistema utilizado para a realização do pregão conforme informado no edital.

Art. 20. Modificações no edital serão divulgadas pelo mesmo instrumento de publicação utilizado para divulgação do texto original e o prazo inicialmente estabelecido será reaberto, exceto se, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas, resguardado o tratamento isonômico aos licitantes.

Art. 21. Os pedidos de esclarecimentos referentes ao processo licitatório serão enviados ao pregoeiro, até três dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública, por meio eletrônico, na forma do edital.

§1º O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento do pedido, e poderá requisitar subsídios formais aos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos.

§ 2º As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

Art. 22. Qualquer pessoa poderá impugnar os termos do edital do pregão, por meio eletrônico, na forma prevista no edital, até três dias úteis anteriores à data fixada para abertura da sessão pública.

§ 1º A impugnação não possui efeito suspensivo e caberá ao pregoeiro, auxiliado pelos responsáveis pela elaboração do edital e dos anexos, decidir sobre a impugnação no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento da impugnação.

§ 2º A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

§ 3º Acolhida a impugnação contra o edital, será definida e publicada nova data para realização do certame.

CAPÍTULO VII
DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

Art. 23. O prazo fixado para a apresentação das propostas e dos documentos de habilitação não será inferior a oito dias úteis, contado da data de publicação do aviso do edital.

Art. 24. Após a divulgação do edital no sítio eletrônico, os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública.

§ 1º A etapa de que trata o caput será encerrada com a abertura da sessão pública.

§ 2º Os licitantes poderão deixar de apresentar os documentos de habilitação que constem do cadastro de fornecedores do Município, assegurado aos demais licitantes o direito de acesso aos dados constantes deste cadastro.

§ 3º O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos no edital, nos termos do disposto no caput, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

§ 4º O licitante declarará, em campo próprio do sistema, o cumprimento dos requisitos para a habilitação e a conformidade de sua proposta com as exigências do edital.

§ 5º A falsidade da declaração de que trata o §4º sujeitará o licitante às sanções previstas neste Decreto.

§ 6º Os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema, até a abertura da sessão pública.

§ 7º Na etapa de apresentação da proposta e dos documentos de habilitação pelo licitante, observado o disposto no caput, não haverá ordem de classificação das propostas, o que ocorrerá somente após os procedimentos de que trata o Capítulo IX.

§ 8º Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

§ 9º Os documentos complementares à proposta e à habilitação, quando necessários à confirmação daqueles exigidos no edital e já apresentados, serão encaminhados pelo licitante melhor classificado após o encerramento do envio de lances, observado o prazo de que trata o § 2º do art. 36.

CAPÍTULO VIII
DA ABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA E DO ENVIO DE LANCES

Art. 25. A partir do horário previsto no edital, a sessão pública na internet será aberta pelo pregoeiro com a utilização de sua chave de acesso e senha.

§1º Os licitantes poderão participar da sessão pública na internet, mediante a utilização de sua chave de acesso e senha.

§2º O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o pregoeiro e os licitantes.

Art. 26. O pregoeiro verificará as propostas apresentadas e desclassificará aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos no edital.

Parágrafo único. A desclassificação da proposta será fundamentada e registrada no sistema, acompanhado em tempo real por todos os participantes.

Art. 27. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas pelo pregoeiro.

Parágrafo único. Somente as propostas classificadas pelo pregoeiro participarão da etapa de envio de lances.

Art. 28. Classificadas as propostas, o pregoeiro dará início à fase competitiva, oportunidade em que os licitantes poderão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico.

§ 1º O licitante será imediatamente informado do recebimento do lance e do valor consignado no registro.

§ 2º Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observados o horário fixado para abertura da sessão pública e as regras estabelecidas no edital.

§ 3º O licitante somente poderá oferecer valor inferior ou maior percentual de desconto ao último lance por ele ofertado e registrado pelo sistema, observado, quando houver, o intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.

§ 4º Não serão aceitos dois ou mais lances iguais e prevalecerá aquele que for recebido e registrado primeiro.

§ 5º Durante a sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

Art. 29. Serão adotados para o envio de lances no pregão eletrônico os seguintes modos de disputa:

I - aberto - os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações, conforme o critério de julgamento adotado no edital; ou

II - aberto e fechado - os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com lance final e fechado, conforme o critério de julgamento adotado no edital.

Parágrafo único. No modo de disputa aberto, o edital preverá intervalo mínimo de diferença de valores ou de percentuais entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação ao lance que cobrir a melhor oferta.

Art. 30. No modo de disputa **aberto**, de que trata o inciso I do caput do art. 29, a etapa de envio de lances na sessão pública durará dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

§ 1º A prorrogação automática da etapa de envio de lances, de que trata o caput, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive quando se tratar de lances intermediários.

§ 2º Na hipótese de não haver novos lances na forma estabelecida no caput e no §1º, a sessão pública será encerrada automaticamente.

§ 3º Encerrada a sessão pública sem prorrogação automática pelo sistema, nos termos do disposto no §1º, o pregoeiro poderá, assessorado pela equipe de apoio, admitir o reinício

da etapa de envio de lances, em prol da consecução do melhor preço disposto no parágrafo único do art. 7º, mediante justificativa.

Art. 31. No modo de disputa aberto e fechado, de que trata o inciso II do caput do art. 29, a etapa de envio de lances da sessão pública terá duração de quinze minutos.

§ 1º Encerrado o prazo previsto no caput, o sistema encaminhará o aviso de fechamento iminente dos lances e, transcorrido o período de até dez minutos, aleatoriamente determinado, a recepção de lances será automaticamente encerrada.

§ 2º Encerrado o prazo de que trata o §1º, o sistema abrirá a oportunidade para que o autor da oferta de valor mais baixo e os autores das ofertas com valores até 10 % (dez por cento) superiores àquela possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo.

§ 3º Na ausência de, no mínimo, três ofertas nas condições de que trata o §2º, os autores dos melhores lances subsequentes, na ordem de classificação, até o máximo de três, poderão oferecer um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento do prazo.

§ 4º Encerrados os prazos estabelecidos nos §2º e §3º, o sistema ordenará os lances em ordem crescente de vantajosidade.

§ 5º Na ausência de lance final e fechado classificado nos termos dos §2º e §3º, haverá o reinício da etapa fechada para que os demais licitantes, até o máximo de três, na ordem de classificação, possam ofertar um lance final e fechado em até cinco minutos, que será sigiloso até o encerramento deste prazo, observado, após esta etapa, o disposto no §4º.

§ 6º Na hipótese de não haver licitante classificado na etapa de lance fechado que atenda às exigências para habilitação, o pregoeiro poderá, auxiliado pela equipe de apoio, mediante justificativa, admitir o reinício da etapa fechada, nos termos do disposto no §5º.

Art. 32. Na hipótese de o sistema eletrônico desconectar para o pregoeiro no decorrer da etapa de envio de lances da sessão pública e permanecer acessível aos licitantes, os lances continuarão sendo recebidos, sem prejuízo dos atos realizados.

Art. 33. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente decorridas vinte e quatro horas após a comunicação do fato aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

Art. 34. Após a etapa de envio de lances, haverá a aplicação dos critérios de desempate previstos nos art. 44 e art. 45 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, seguido da aplicação do critério estabelecido no §2º do art. 3º da Lei nº 8.666, de 1993, se não houver licitante que atenda à primeira hipótese.

Art. 35. Os critérios de desempate serão aplicados nos termos do art. 33, caso não haja envio de lances após o início da fase competitiva.

Parágrafo único. Na hipótese de persistir o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas empatadas.

CAPÍTULO IX
DO JULGAMENTO

Art. 36. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas no edital.

§ 1º A negociação será realizada por meio do sistema e poderá ser acompanhada pelos demais licitantes.

§ 2º O instrumento convocatório deverá estabelecer prazo de, no mínimo, duas horas, contado da solicitação do pregoeiro no sistema, para envio da proposta e, se necessário, dos documentos complementares, adequada ao último lance ofertado após a negociação de que trata o *caput*.

Art. 37. Encerrada a etapa de negociação de que trata o art. 36, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação no edital, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 24, e verificará a habilitação do licitante conforme disposições do edital, observado o disposto no Capítulo X.

CAPÍTULO X
DA HABILITAÇÃO

Art. 38. Para habilitação dos licitantes, será exigida, exclusivamente, a documentação relativa:

I - à habilitação jurídica;

II - à qualificação técnica;

III - à qualificação econômico-financeira;

IV - à regularidade fiscal e trabalhista;

V - à regularidade fiscal perante as Fazendas Públicas estaduais, distrital e municipais, quando necessário; e

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

VI - ao cumprimento do disposto no inciso XXXIII do caput do art. 7º da Constituição e no inciso XVIII do caput do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993.

Parágrafo único. A documentação exigida para atender ao disposto nos incisos I, III, IV e V do caput poderá ser substituída pelo registro cadastral do Município.

Art. 39. Quando permitida a participação de consórcio de empresas, serão exigidas:

I- a comprovação da existência de compromisso público ou particular de constituição de consórcio, com indicação da empresa líder, que atenderá às condições de liderança estabelecidas no edital e representará as consorciadas perante o Município;

II- a apresentação da documentação de habilitação especificada no edital por empresa consorciada;

III- a comprovação da capacidade técnica do consórcio pelo somatório dos quantitativos de cada empresa consorciada, na forma estabelecida no edital;

IV- a demonstração, por cada empresa consorciada, do atendimento aos índices contábeis definidos no edital, para fins de qualificação econômico-financeira;

V- a responsabilidade solidária das empresas consorciadas pelas obrigações do consórcio, nas etapas da licitação e durante a vigência do contrato;

VI- a obrigatoriedade de liderança por empresa brasileira no consórcio formado por empresas brasileiras e estrangeiras, observado o disposto no inciso I; e

VII - a constituição e o registro do consórcio antes da celebração do contrato.

Parágrafo único. Fica vedada a participação de empresa consorciada, na mesma licitação, por meio de mais de um consórcio ou isoladamente.

Art. 40. A habilitação dos licitantes será verificada por meio do envio no campo específico na plataforma de pregão eletrônico, nos documentos por ele abrangidos.

§ 1º Na hipótese de necessidade de envio de documentos complementares após o julgamento da proposta, os documentos deverão ser apresentados em formato digital, via sistema, no prazo definido no edital, após solicitação do pregoeiro no sistema eletrônico, observado o prazo disposto no § 2º do art. 36.

§ 2º A verificação pelo município nos sítios eletrônicos oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões constitui meio legal de prova, para fins de habilitação.

§ 3º Os documentos eletrônicos produzidos com a utilização de processo de certificação disponibilizada pela ICP-Brasil, nos termos da Medida Provisória nº 2200-2, de

24 de agosto de 2001, serão recebidos e presumir-se-ão verdadeiros em relação aos signatários, dispensando-se o envio de documentos originais e cópias autenticadas em papel.

§ 4º Na hipótese de a proposta vencedora não for aceitável ou o licitante não atender às exigências para habilitação, o pregoeiro examinará a proposta subsequente e assim sucessivamente, na ordem de classificação, até a apuração de uma proposta que atenda ao edital.

§ 5º Na hipótese de contratação de serviços comuns em que a legislação ou o edital exija apresentação de planilha de composição de preços, esta deverá ser encaminhada exclusivamente via sistema, no prazo fixado no edital, com os respectivos valores readequados ao lance vencedor.

§ 6º No pregão, na forma eletrônica, realizado para o sistema de registro de preços, quando a proposta do licitante vencedor não atender ao quantitativo total estimado para a contratação, poderá ser convocada a quantidade de licitantes necessária para alcançar o total estimado, respeitada a ordem de classificação, observado o preço da proposta vencedora, precedida de posterior habilitação.

§ 7º A comprovação de regularidade fiscal e trabalhista das microempresas e das empresas de pequeno porte será exigida nos termos do disposto no art. 4º do Decreto Federal nº 8.538, de 6 de outubro de 2015.

§ 8º Constatado o atendimento às exigências estabelecidas no edital, o licitante será declarado vencedor.

CAPÍTULO XI
DO RECURSO

Art. 41. Declarado o vencedor, qualquer licitante poderá, durante o prazo concedido na sessão pública, de forma imediata, em campo próprio do sistema, manifestar sua intenção de recorrer.

§ 1º As razões do recurso de que trata o caput deverão ser apresentadas no prazo de (03) três dias.

§ 2º Os demais licitantes ficarão intimados para, se desejarem, apresentar suas contrarrazões, no prazo de 03 (três) dias, contado da data final do prazo do recorrente, assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa dos seus interesses.

§ 3º A ausência de manifestação imediata e motivada do licitante quanto à intenção de recorrer, nos termos do disposto no caput, importará na decadência desse direito, e o pregoeiro estará autorizado a adjudicar o objeto ao licitante declarado vencedor.

§ 4º O acolhimento do recurso importará na invalidação apenas dos atos que não podem ser aproveitados.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

CAPÍTULO XII
DA ADJUDICAÇÃO E DA HOMOLOGAÇÃO

Art. 42. Decididos os recursos e constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente adjudicará o objeto e homologará o procedimento licitatório, nos termos do disposto no inciso V do *caput* do art. 11.

Art. 43. Na ausência de recurso, caberá ao pregoeiro adjudicar o objeto e encaminhar o processo devidamente instruído à autoridade superior e propor a homologação, nos termos do disposto no inciso IX do *caput* do art. 15.

CAPÍTULO XIII
DO SANEAMENTO DA PROPOSTA E DA HABILITAÇÃO

Art. 44. O pregoeiro poderá, no julgamento da habilitação e das propostas, sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante decisão fundamentada, registrada em ata e acessível aos licitantes, e lhes atribuirá validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

Parágrafo único. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento de que trata o caput, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata.

CAPÍTULO XIV
DA CONTRATAÇÃO

Art. 45. Após a homologação, o adjudicatário será convocado para assinar o contrato ou a ata de registro de preços no prazo estabelecido no edital.

§ 1º Na assinatura do contrato ou da ata de registro de preços, será exigida a comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato ou da ata de registro de preços.

§ 2º Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, outro licitante poderá ser convocado, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato ou a ata de registro de preços, sem prejuízo da aplicação das sanções de que trata o art. 46.

§ 3º O prazo de validade das propostas será de sessenta dias, permitida a fixação de prazo diverso no edital.

CAPÍTULO XV
DA SANÇÃO

Art. 46. Ficará impedido de licitar e de contratar com o Município pelo prazo de até 05 (cinco) anos, sem prejuízo das multas previstas em edital e no contrato e das demais cominações legais, garantido o direito à ampla defesa, o licitante que, convocado dentro do prazo de validade de sua proposta:

I - não assinar o contrato ou a ata de registro de preços;

II - não entregar a documentação exigida no edital;

III - apresentar documentação falsa;

IV - causar o atraso na execução do objeto;

V - não mantiver a proposta;

VI - falhar na execução do contrato;

VII - fraudar a execução do contrato;

VIII - comportar-se de modo inidôneo;

IX - declarar informações falsas; e

X - cometer fraude fiscal.

§ 1º As sanções descritas no caput também se aplicam aos integrantes do cadastro de reserva, em pregão para registro de preços que, convocados, não honrarem o compromisso assumido sem justificativa ou com justificativa recusada pela administração pública.

§ 2º As sanções serão registradas no sistema de Cadastro de Fornecedores do Município, publicadas no Diário Oficial do Município de Buriticupu/MA.

CAPÍTULO XVI
DA REVOGAÇÃO E DA ANULAÇÃO

Art. 47. A autoridade competente para homologar o procedimento licitatório de que trata este Decreto poderá revogá-lo somente em razão do interesse público, por motivo de fato superveniente devidamente comprovado, pertinente e suficiente para justificar a revogação, e deverá anulá-lo por ilegalidade, de ofício ou por provocação de qualquer pessoa, por meio de ato escrito e fundamentado.

Parágrafo único. Os licitantes não terão direito à indenização em decorrência da anulação do procedimento licitatório, ressalvado o direito do contratado de boa-fé ao ressarcimento dos encargos que tiver suportado no cumprimento do contrato.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

CAPÍTULO XVII
DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 48. Os horários estabelecidos no edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília, Distrito Federal, inclusive para contagem de tempo e registro no sistema eletrônico e na documentação relativa ao certame.

Art. 49. Os participantes de licitação na modalidade de pregão, na forma eletrônica, têm direito público subjetivo à fiel observância do procedimento estabelecido neste Decreto e qualquer interessado poderá acompanhar o seu desenvolvimento em tempo real, por meio da internet.

Art. 50. As propostas que contenham a descrição do objeto, o valor e os documentos complementares estarão disponíveis na internet, após a homologação.

Art. 51. Os arquivos e os registros digitais relativos ao processo licitatório permanecerão à disposição dos órgãos de controle interno e externo.

Art. 52. Objetivando a correta aplicação deste Decreto, a Secretaria Municipal de Gestão, por intermédio da Diretoria Administrativa e da Coordenação de Apoio Administrativo promoverá treinamento à Comissão de Licitação e aos demais responsáveis pelo Setor de Compras e Setor de Contratos.

Art. 53. Aplicam-se subsidiariamente, no que couber, para a modalidade pregão, as normas previstas na Lei federal nº 8.666 de 1993.

Art. 54. O Setor de Licitação poderá expedir normas complementares à execução do presente Decreto, do que dará ciência direta a todos os setores que compõem a Administração Pública Municipal, sem prejuízo de sua publicação oficial.

Art. 55. Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 56. Revogam-se as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Buriticupu, Estado do Maranhão, em 04 de janeiro de 2021.

João Carlos Teixeira da Silva
Prefeito Municipal

BURITICUPU-MA
Proc. 31001008 2023
Fls. 128
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

DECRETO Nº 007/2021

Regulamenta o Sistema de Registro de Preços previsto no art. 15 da Lei 8.666, de 21 de Junho de 1993, e dá outras providências.

O PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU, ESTADO DE MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais em especial as Leis nº 8.666/93 e 10.520/02, DECRETA:

Art. 1º As contratações de serviços e a aquisição de bens, materiais ou produtos quando efetuadas pelo Sistema de Registro de Preços, no âmbito da Administração Municipal, obedecerão ao disposto neste Decreto.

Parágrafo único. Para os efeitos deste Decreto são adotadas as seguintes definições:

I - Sistema de Registro de Preços - SRP - conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras;

II - Ata de Registro de Preços - documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, onde se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;

III - órgão gerenciador - órgão, departamento ou entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços dele decorrente;

IV - órgão participante - órgão, secretaria ou entidade que participa dos procedimentos iniciais do SRP e integra a Ata de Registro de Preços.

V - órgão não participante - órgão ou entidade da Administração que, não tendo participado dos procedimentos iniciais da licitação, atendidos os requisitos desta norma, faz adesão à ata de registro de preços.

Art. 2º Será adotado, preferencialmente, o SRP nas seguintes hipóteses:

I - quando, pelas características do bem ou serviço, houver necessidade de contratações frequentes;

II - quando for mais conveniente a aquisição de bens com previsão de entregas parceladas ou contratação de serviços necessários à Administração para o desempenho de suas atribuições;

III - quando for conveniente a aquisição de bens ou a contratação de serviços para atendimento a mais de um órgão ou entidade. ou a programas de governo;

IV - quando pela natureza do objeto não for possível definir previamente o quantitativo a ser demando pela Administração;

Parágrafo único. Poderá ser realizado registro de preços para contratação de bens e serviços de informática, obedecida a legislação vigente, desde que devidamente justificada e caracterizada a vantagem econômica.

Art. 3º A licitação para registro de preços será realizada na modalidade de concorrência ou de Pregão, do tipo menor preço, nos termos das Leis nº 8.666/93 e 10.520/02, e será precedida de ampla pesquisa de mercado.

§ 1º Excepcionalmente poderá ser adotado, na modalidade de concorrência, o tipo técnica e preço, a critério do órgão gerenciador e mediante despacho devidamente fundamentado da autoridade máxima do órgão ou entidade.

§ 2º Caberá ao órgão gerenciador a prática de todos os atos de controle e administração do SRP, e ainda o seguinte:

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

I - convidar, mediante correspondência eletrônica ou outro meio eficaz no prazo mínimo de 08 (oito) dias úteis, as Secretarias, órgãos ou entidades a participarem do registro de preços;

II - consolidar todas as informações relativas à estimativa individual e total de consumo, promovendo a adequação dos respectivos projetos básicos encaminhados para atender aos requisitos de padronização e racionalização;

III - promover todos os atos necessários à instrução processual para realização do procedimento licitatório pertinente, inclusive a documentação das justificativas nos casos em que a restrição à competição for admissível pela lei;

IV - realizar a necessária pesquisa de mercado com vistas à identificação dos valores a serem licitados;

V - confirmar junto aos órgãos participantes a sua concordância com o objeto a ser licitado, inclusive quanto aos quantitativos, especificações e projeto básico;

VI - realizar todo o procedimento licitatório, bem como os atos dele decorrentes, tais como a assinatura da Ata e o encaminhamento de sua cópia aos demais órgãos participantes;

VII - gerenciar a Ata de Registro de Preços, providenciando a indicação, sempre que solicitado, dos fornecedores, para atendimento às necessidades da Administração, obedecendo a ordem de classificação e os quantitativos de contratação definidos pelos participantes da Ata;

VIII - conduzir os procedimentos relativos a eventuais renegociações dos preços registrados e a aplicação de penalidades por descumprimento do pactuado na Ata de Registro de Preços; e

IX - realizar, quando necessário, prévia reunião com licitantes, visando informá-los das peculiaridades do SRP e coordenar, com as secretarias ou órgãos participantes, a qualificação mínima dos respectivos gestores indicados.

§ 3º A Secretaria ou órgão participante do registro de preços será responsável pela manifestação de interesse em participar do registro de preços, providenciando o encaminhamento, ao órgão gerenciador, de sua estimativa de consumo, cronograma de contratação e respectivas especificações ou projeto básico e estimativo de valores, com base nos preços de mercado, nos termos da

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

Lei Federal nº 8.666/1993, adequado ao registro de preço do qual pretende fazer parte, devendo ainda:

I - garantir que todos os atos inerentes ao procedimento para inclusão no registro de preços a ser realizado estejam devidamente formalizados e aprovados pela autoridade competente;

II - manifestar, junto ao órgão gerenciador, sua concordância com o objeto a ser licitado, antes da realização do procedimento licitatório; e

III - tomar conhecimento da Ata de Registros de Preços, inclusive as respectivas alterações porventura ocorridas, com o objetivo de assegurar, quando de seu uso, o correto cumprimento de suas disposições, logo depois de concluído o procedimento licitatório;

§ 4º Cabe a secretaria ou órgão participante indicar o fiscal do contrato, ao qual, além das atribuições previstas no art. 67 da Lei 8.666/1993, compete:

I - promover consulta prévia junto ao órgão gerenciador, quando da necessidade de contratação, a fim de obter a indicação do fornecedor, os respectivos quantitativos e os valores a serem praticados, encaminhando, posteriormente, as informações sobre a contratação efetivamente realizada;

II - assegurar-se, quando do uso da Ata de Registro de Preços, que a contratação a ser procedida atenda aos seus interesses, sobretudo quanto aos valores praticados, informando ao órgão gerenciador eventual desvantagem, quanto à sua utilização;

III - zelar, após receber a indicação do fornecedor, pelos demais atos relativos ao cumprimento, pelo mesmo, das obrigações contratualmente assumidas, e também, em coordenação com o órgão gerenciador, pela aplicação de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais; e

IV - informar ao órgão gerenciador, quando de sua ocorrência, a recusa do fornecedor em atender às condições estabelecidas em edital, firmadas na Ata de Registro de Preços, as divergências relativas à entrega, as características e origem dos bens licitados e a recusa do mesmo em assinar contrato para fornecimento ou prestação de serviços.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

Art. 4º O prazo de validade da Ata de Registro de Preço não poderá ser superior a 12 (doze) meses, computadas neste as eventuais prorrogações.

§ 1º É vedado efetuar acréscimos nos quantitativos fixados pela ata de registro de preços, inclusive o acréscimo de que trata o § 1º do artigo 65 da Lei nº 8.666 de 1993;

§ 2º A vigência dos contratos decorrentes do Sistema de Registro de Preço será definida nos instrumentos convocatórios, observado o disposto no art.57 da Lei nº 8.666 de 1993;

§ 3º Os contratos decorrentes do Sistema de Registro de Preço poderão ser alterados, observado o disposto no art.65 da Lei nº 8.666 de 1993;

§ 4º O contrato decorrente do Sistema de Registro de Preços deverá ser assinado no prazo de validade de ata de registro de preços.

Art. 5º A Administração, quando da aquisição de bens ou contratação de serviços, poderá deixar de subdividir a quantidade total do item em lotes, sempre que comprovado técnica e economicamente viável, de forma a possibilitar maior competitividade, observado, neste caso, dentre outros, a quantidade mínima, o prazo e o local de entrega ou de prestação dos serviços.

§ 1º Em se tratando de serviços, a subdivisão se dará em função da unidade de medida adotada para aferição dos produtos e resultados esperados, e será observada a demanda específica de cada órgão ou entidade participante do certame.

§ 2º No caso mencionado no parágrafo anterior, deverá ser evitada a contratação, num mesmo órgão ou entidade, de mais de uma empresa para a execução de um mesmo serviço em uma mesma localidade, com vistas a assegurar a responsabilidade contratual e o princípio da padronização.

Art. 6º Ao preço do primeiro colocado poderão ser registrados tantos fornecedores quantos necessários para que, em função das propostas apresentadas, seja atingida a quantidade total estimada para o item ou lote, observando-se o seguinte:

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

I - o preço registrado e a indicação dos respectivos fornecedores serão divulgados em órgão oficial da Administração e ficarão disponibilizados durante a vigência da Ata de Registro de Preços;

II - quando das contratações decorrentes do registro de preços deverá ser respeitada a ordem de classificação das empresas constantes da Ata; e

III - as secretarias ou órgãos participantes do registro de preços deverão, quando da necessidade de contratação, recorrerem ao órgão gerenciador da Ata de Registro de Preços, para que este proceda a indicação do fornecedor e respectivos preços a serem praticados.

Parágrafo único. Excepcionalmente, a critério do órgão gerenciador, quando a quantidade do primeiro colocado não for suficiente para as demandas estimadas, desde que se trate de objetos de qualidade ou desempenho superior, devidamente justificada e comprovada a vantagem, e as ofertas sejam em valor inferior ao máximo admitido, poderão ser registrados outros preços.

Art. 7º A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurado ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

Art. 8º A Ata de Registro de Preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

§ 1º Os órgãos e entidades que não participaram do registro de preços, quando desejarem fazer uso da ata de registro de preços, deverão consultar o órgão gerenciador da ata para manifestação sobre a possibilidade de adesão.

§ 2º Caberá ao fornecedor beneficiário da ata de registro de preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não do fornecimento, decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações presentes e futuras decorrentes da ata, assumidas com o órgão gerenciador e órgãos participantes.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

§ 3º As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este artigo não poderão exceder, por órgão ou entidade, a cinquenta por cento dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços.

§ 4º O instrumento convocatório deverá prever que o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços para o órgão gerenciador e órgão participante, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem.

§ 5º Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata.

§ 6º Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

§ 7º É vedada aos órgãos e entidades da administração pública federal a adesão a ata de registro de preços gerenciada por órgão ou entidade municipal, distrital ou estadual.

§ 8º É facultada aos órgãos ou entidades municipais, distritais ou estaduais a adesão a ata de registro de preços da administração pública federal.

Art. 9º O edital de licitação para registro de preços contemplará, no mínimo:

I - a especificação/descrição do objeto, explicitando o conjunto de elementos necessários e suficientes, com nível de precisão adequado, para a caracterização do bem ou serviço, inclusive definindo as respectivas unidades de medida usualmente adotadas;

II - a estimativa de quantidades a serem adquiridas pelo órgão gerenciador e órgãos participantes;

III - estimativa de quantidades a serem adquiridas por órgãos não participantes, observado o disposto no § 4º do art.8º, no caso do órgão gerenciador admitir adesões;

IV - a quantidade mínima de unidades a ser cotada, por item, no caso de bens;

V - as condições quanto aos locais, prazos de entrega, forma de pagamento e, complementarmente, nos casos de serviços, quando cabíveis, a frequência, periodicidade, características do pessoal, materiais e equipamentos a serem fornecidos e utilizados, procedimentos a serem seguidos, cuidados, deveres, disciplina e controles a serem adotados;

VI - o prazo de validade do registro de preço;

VII - os órgãos e entidades participantes do respectivo registro de preço;

VIII - os modelos de planilhas de custo, quando cabíveis, e as respectivas minutas de contratos, no caso de prestação de serviços; e

IX - as penalidades a serem aplicadas por descumprimento das condições estabelecidas.

§ 1º O edital poderá admitir, como critério de adjudicação, a oferta de desconto sobre tabela de preços praticados no mercado, nos casos de peças de veículos, medicamentos, passagens aéreas, manutenções, aquisição de combustíveis e outros similares devidamente justificados.

§ 2º Quando o edital prever o fornecimento de bens ou prestação de serviços em locais diferentes, é facultada a exigência de apresentação de proposta diferenciada por região, de modo que aos preços sejam acrescidos os respectivos custos, variáveis por região.

Art. 10 Homologado o resultado da licitação, o órgão gerenciador, respeitada a ordem de classificação e a quantidade de fornecedores a serem registrados, convocará os interessados para assinatura da Ata de Registro de Preços que, após cumpridos os requisitos de publicidade, terá efeito de compromisso de fornecimento nas condições estabelecidas.

Art. 11 A contratação com os fornecedores registrados, após a indicação pelo órgão gerenciador do registro de preços, será formalizada pelo órgão interessado, por intermédio de instrumento contratual, emissão de nota de empenho de despesa, autorização de compra ou outro instrumento similar, conforme o disposto no art. 62 da Lei nº 8.666, de 1993.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
GABINETE DO PREFEITO
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40

Art. 12 Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alinea "d" do inciso "" do caput do artigo 65 da Lei nº 8666 de 1993.

§ 1º O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos serviços ou bens registrados, cabendo ao órgão gerenciador da Ata promover as necessárias negociações junto aos fornecedores.

§ 2º Quando o preço inicialmente registrado, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado o órgão gerenciador deverá:

I - convocar o fornecedor visando a negociação para redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

II - frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido; e

III - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§ 3º Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados e o fornecedor, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

I - liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação da penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, e se a comunicação ocorrer antes do pedido de fornecimento; e

II - convocar os demais fornecedores visando igual oportunidade de negociação.

§4º Não havendo êxito nas negociações, o órgão gerenciador deverá proceder à revogação da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

Art. 13 O fornecedor terá seu registro cancelado quando:

I - descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

II - não retirar a respectiva nota de empenho ou instrumento equivalente, no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

III - não aceitar reduzir o seu preço registrado, na hipótese de este se tornar superior àqueles praticados no mercado; e

IV - tiver presentes razões de interesse público.

§ 1º O cancelamento de registro, nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e a ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

§ 2º O fornecedor poderá solicitar o cancelamento do seu registro de preço na ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrentes de caso fortuito ou de força maior devidamente comprovados.

Art. 14 Poderão ser utilizados recursos de tecnologia da informação na operacionalização das disposições de que trata este Decreto, bem assim na automatização dos procedimentos inerentes aos controles e atribuições dos órgãos gerenciador e participante.

Art. 15 Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 16 Revoga-se o Decreto nº 006/2014 de 28 de dezembro de 2014.

Gabinete do Prefeito Municipal de Buriticupu, Estado do Maranhão, em 04 de janeiro de 2021.

João Carlos Teixeira da Silva
Prefeito Municipal

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 138
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

À Assessoria Jurídica
Prefeitura Municipal de Buriticupu – MA

Senhor Assessor,

Estamos encaminhando em anexo os autos do **Processo Administrativo nº 2404002/2023,** para exame e aprovação da Minuta do Edital e Contrato tendo como objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, com o disposto na Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

Sendo o que dispomos para o momento reiteramos nossos mais sinceros votos de estima e consideração.

Buriticupu - MA, 05 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araújo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria: nº 3[illegible]/2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429

RECEBIDO EM: 05 / 05 / 2023

ALEXANDRE FLORETINO MAGALHÃES
Advogado OAB-MA/20.356
Assessor Jurídico Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

No Acórdão TCU n. 754/2015 – Plenário, houve expressa determinação para que a Administração Pública instaure processo com vistas à penalização das empresas que pratiquem, injustificadamente, ato ilegal tipificado no art. 7º da Lei 10.520/2002 tanto na licitação, quanto no contrato.

Nesse contexto, alerta-se para que o licitante analise detalhadamente o edital (e anexos) para formular proposta/lance firme e possível de cumprimento.

prática injustificada de atos, tais como: não manter a proposta (ex. desistência, solicitação de troca de marca, não envio de amostra, planilha, laudos) e deixar de enviar documentação exigida (ex. documentos de habilitação), sem prejuízo de outras infrações cometidas na licitação/contratação, sujeitará o licitante a penalidades, apuradas em regular processo administrativo.

***Retirada deste edital** - O download deste Edital, assim como, o Termo de Referência e todos os anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas da Internet: https://buriticupu.ma.gov.br/licitacaolista.php, http://licitanet.com.br/, ou poderão ser solicitados através do e-mail cplburiticupu2021@gmail.com ou, ainda, na sede da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, Setor de Licitações situado à Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000 – Centro – Buriticupu/MA, mediante a apresentação de mídia gravável (pen-drive).*

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX/XXXX
(Processo Administrativo n° 2404002/2023)

DISPUTA ABERTA

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.612.525/0001-40, com sede na à Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA por meio do seu Pregoeiro designado pela Portaria de nº 004/2023 de 03 de janeiro de 2023, realizará licitação, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, com critério de julgamento menor preço, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, Decreto Municipal nº 004/2021 e nº 007/2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

Data da sessão: xx/xxxxxxxx/xxxx
Horário: 00h00min
Local: – http://www.licitanet.com.br/.

1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do item, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme Decreto Municipal nº 007/2021.

3. DO CREDENCIAMENTO.

3.1. O Credenciamento é o nível básico do Registro Cadastral no PORTAL LICITANET que permite a participação dos interessados na modalidade LICITATÓRIA PREGÃO, em sua FORMA ELETRÔNICA.

3.2. O cadastro deverá ser feito no Portal LICITANET, no sítio ***http://www.licitanet.com.br/.***

3.3. O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este Pregão.

3.4. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.5. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no PORTAL LICITANET e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

.5.1. A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO.

4.1. Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no PORTAL LICITANET.

4.2. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e suas alterações.

4.3. Não poderão participar desta licitação os interessados:

4.3.1. Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

4.3.2. Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

4.3.3. Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

4.3.4. Que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993;

4.3.5. Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

4.3.5.1. Somente será aceita a participação de empresa em recuperação judicial e extrajudicial, desde que apresente o Plano de Recuperação homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo de atendimento a todos os requisitos de habitação econômico-financeira estabelecidos no edital

4.3.6. Entidades empresariais que estejam reunidas em consórcio;

4.3.7. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

4.4. Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará "sim" ou "não" em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

4.4.1. Que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

4.4.1.1. Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" impedirá o prosseguimento no certame;

4.4.1.2. Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

4.4.2. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

4.4.3. Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

4.4.4. Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

4.4.5. Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

4.4.6. Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.

4.4.7. Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1° e no inciso III do art. 5° da Constituição Federal;

4.4.8. Que os serviços serão fornecidos por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

4.5. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

5.2. O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

5.3. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1° da LC nº 123, de 2006.

5.4. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

5.5. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema;

5.6. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

5.7. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

6. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

6.1.1. Valor unitário e total do item;

6.1.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, marca, fabricante prazo de validade ou de garantia;

6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

6.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos serviços.

6.4. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

6.5. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

6.6. Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas;

6.6.1. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a fiscalização por Órgãos de Controle e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

7.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

7.2.1. ***A licitante que se identificar de alguma forma na planilha do sistema, terá sua proposta desclassificada.***

7.2.2. ***Também será desclassificada a licitante que não enviar o arquivo da proposta inicial conforme modelo ANEXO IV do Edital.***

7.2.3. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.2.4. A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.3. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.4. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

7.5. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

7.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.

7.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R$ 1,00 (um) real.

7.9 Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

7.10 A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

7.11 A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

7.12 Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

7.13 Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

7.14. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

7.15. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

7.16. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

7.17. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

7.18. O Critério de julgamento adotado será o menor preço, conforme definido neste Edital e seus anexos.

7.19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

7.20. Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.

BURITICUPU/MA
Proc. 110409
Fls. 2023
Rub.

7.21. Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.22. A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.23. Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.24. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.25. Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

7.26. Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:

7.26.1. No pais;

7.26.2. Por empresas brasileiras;

7.26.3. Por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

7.26.4. Por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.

7.27. Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas ou os lances empatados.

7.28. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

7.28.1. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

BURITICUPU/MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

7.28.2. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

7.29. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

8. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA.

8.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 do Decreto n.º 10.024/2019.

8.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), desconto menor do que o mínimo exigido ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

8.2.1. Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

8.3. Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

8.4. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;

8.5. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.

8.5.1. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

8.5.2. Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por

meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

8.5.3. Caso a compatibilidade com as especificações demandadas, sobretudo quanto a padrões de qualidade e desempenho, não possa ser aferida pelos meios previstos nos subitens acima, o Pregoeiro poderá exigir que o licitante classificado em primeiro lugar apresente amostra, sob pena de não aceitação da proposta, no local a ser indicado e dentro de 24 (vinte e quatro) horas contados da solicitação.

8.5.3.1. Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes.

8.5.3.2. Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.

8.5.3.3. No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada.

8.5.3.4. Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), o Pregoeiro analisará a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes no Termo de Referência.

8.5.3.5. Os exemplares colocados à disposição da Administração serão tratados como protótipos, podendo ser manuseados e desmontados pela equipe técnica responsável pela análise, não gerando direito a ressarcimento.

8.5.3.6. Após a divulgação do resultado final da licitação, as amostras entregues deverão ser recolhidas pelos licitantes no prazo de 05 (cinco) dias, após o qual poderão ser descartadas pela Administração, sem direito a ressarcimento.

8.5.3.7. Os licitantes deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

8.6. Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

8.7. Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "*chat*" a nova data e horário para a sua continuidade.

8.8. O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

8.8.1. Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

8.8.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.9. Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

8.10. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

9. DA HABILITAÇÃO

9.1. Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Possuir Cadastro no Portal LICITANET;
b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (www.portaldatransparencia.gov.br/ceis);
c) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php).
d) Lista de Inidôneos e o Cadastro Integrado de Condenações por Ilícitos Administrativos - CADICON, mantidos pelo Tribunal de Contas da União - TCU;

9.1.1. Para a consulta de licitantes pessoa jurídica poderá haver a substituição das consultas das alíneas "b", "c" e "d" acima pela Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do TCU (https://certidoesapf.apps.tcu.gov.br/)

9.1.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

9.1.2.1. Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

9.1.2.2. A tentativa de burlar será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

9.1.2.3. O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

9.1.3. Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

9.1.4. No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.2. Caso atendidas as condições de participação, a habilitação dos licitantes será verificada por meio do **PORTAL LICITANET**, em relação à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e trabalhista, à qualificação econômica financeira e habilitação técnica.

9.2.1. É dever do licitante atualizar previamente as comprovações constantes do **PORTAL LICITANET,** para que estejam vigentes na data da abertura da sessão pública, ou encaminhar, em conjunto com a apresentação da proposta, a respectiva documentação atualizada.

9.2.2. O descumprimento do subitem acima implicará a inabilitação do licitante, exceto se a consulta aos sítios eletrônicos oficiais emissores de certidões feita pelo Pregoeiro lograr êxito em encontrar a(s) certidão(ões) válida(s), conforme art. 43, §3º, do Decreto 10.024, de 2019.

9.3. Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

9.4. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

9.5. Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

9.6. Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

9.6.1. Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

9.7. Ressalvado o disposto no item 9.3, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação:

9.8. **Habilitação jurídica:**

9.8.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.8.2. Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.8.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.8.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

9.8.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.8.6. No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

9.8.7. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

9.8.8. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

9.9. **Regularidade fiscal e trabalhista:**

9.9.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

9.9.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

9.9.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

9.9.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

9.9.5. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, se houver, relativo à sede ou domicílio do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

9.9.6. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

9.9.6.1. Certidão negativa de débitos, ou certidão positiva com efeitos de negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;

9.9.6.2. Certidão negativa, ou certidão positiva com efeitos de negativa, quanto à dívida ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;

9.9.7. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre:

9.9.7.1. Certidão negativa de débitos, ou certidão positiva com efeitos de negativa, relativo à Atividade Econômica (ISS), expedida pelo Município do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;

9.9.7.2. Certidão negativa, ou certidão positiva com efeitos de negativa, quanto à Dívida ativa do Município, expedida pela Procuradoria Geral do Município do domicílio ou sede do licitante ou pelo órgão responsável pela emissão da referida certidão

9.9.8. Caso o licitante seja considerado isento dos tributos estaduais e/ou municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante declaração da Fazenda Estadual e/ou Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei;

9.9.9. Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

9.10. **Qualificação Econômico-Financeira**.

9.10.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data não excedente a 60 (sessenta) dias de antecedência da data de apresentação da documentação quando não vier expresso na certidão;

9.10.1.1. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do art. 58, da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação

9.10.2. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

9.10.2.1. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados: Publicados em Diário Oficial ou Publicados em jornal de grande circulação ou Por cópia integral do Livro Diário, com Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis e Notas Explicativas, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da empresa, na forma da Instrução Normativa nº 11, de 05 de dezembro de 2013, do Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI, acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei 10.406/2002;

9.10.2.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade;

9.10.2.3. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

9.10.2.4. Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112 da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador;

9.10.3. A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Passivo Não Circulante}}$$

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{}$$

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante + Passivo Não Circulante}}$$

9.10.2.4 As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1(um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

9.10.3 As empresas não optantes do Simples Nacional deverão apresentar o Balanço Patrimonial completo no formato ECD/SPED, ou o livro caixa, atendendo ao disposto no Parágrafo Único do art. 45 da Lei 8.981/95, nos termos da Instrução Normativa nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021.

9.11. **Qualificação Técnica**

9.11.1. Apresentar no mínimo 1 (um) atestado de capacidade técnica, expedido(s) por pessoa(s) jurídica(s) de direito público ou privado, em nome da licitante, que comprove(m) a aptidão para atender de modo pertinente e compatível em características, quantidades e prazos do objeto da licitação;

9.11.1.1. O licitante deverá disponibilizar todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade de cada Atestado de Capacidade Técnica solicitado neste Edital, e apresentar, quando solicitado, dentre outros documentos, cópia do(s) contratos(s) e ou nota(s) fiscal(ais) a ele(s) pertinente(s), além de fornecer o(s) endereço(s) atual(ais) do(s) contratante(s) e o(s) local(is) em que foram fornecidos os serviços.

9.11.2. Prova de registro ou inscrição da empresa licitante na entidade profissional competente, neste caso, junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

9.12. O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado (a) da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal e (b) da apresentação do balanço patrimonial e das demonstrações contábeis do último exercício.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

9.13. A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

9.13.1. A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

9.14. Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, e uma vez constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

9.15. A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

9.16. Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma.

9.17. Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

9.18. Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.19. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do item em que venceu às do item em que estiver concorrendo, e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sanções cabíveis.

9.19.1. Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação recairá sobre o(s) item(ns) de menor(es) valor(es) cuja retirada(s) seja(m) suficiente(s) para a habilitação do licitante nos remanescentes.

9.20. Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

10. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

10.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

10.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

10.2. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

10.2.1. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

10.3. Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93).

10.3.1. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

10.4. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

10.5. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

11. DOS RECURSOS

11.1. Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo trinta minutos, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

11.2. Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

11.2.1. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

11.2.2. A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

11.2.3. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.3. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.4. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

12. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

12.1. A sessão pública poderá ser reaberta:

12.1.1. Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

12.1.2. Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1° da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

12.2. Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

12.2.1. A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat"), e-mail, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

12.2.2. A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no portal LICITANET, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

13.1. O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

13.2. Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

14. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

14.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

15. DA GARANTIA CONTRATUAL DOS BENS

15.1. Não haverá exigência de garantia contratual dos bens fornecidos na presente contratação.

16. DO REGISTRO DE PREÇOS E FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

16.1. O Sistema de Registro de Preços (SRP) é um conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à aquisição de bens, para contratações futuras da Administração Pública.

16.2. Ata de Registro de Preços: documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, em que se registram os preços, fornecedores, órgão participante e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;

16.3. Órgão Gerenciador: Órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços.

16.4. Órgão participante: é todo órgão ou entidade da Administração Pública que participa dos procedimentos iniciais do Sistema de Registro de Preços e integra a Ata de Registro de Preços.

16.5. Órgão não participante: é o órgão ou entidade que, não tendo participado dos procedimentos iniciais da licitação, faz adesão à Ata de Registro de Preços, obedecendo às normas vigentes.

16.6. Após o encerramento da etapa competitiva, os licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.

16.7. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante melhor classificado.

16.8. Havendo um ou mais licitantes que aceitem cotar suas propostas em valor igual ao do licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.

16.9. Serão registrados na ata de registro de preços os preços e quantitativos do licitante mais bem classificado durante a fase competitiva;

16.10. Será incluído, na respectiva ata na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais aos do licitante vencedor na sequência da classificação do certame, excluído o percentual referente à margem de preferência, quando o objeto não atender aos requisitos previstos no art. 3º da Lei nº 8.666, de 1993;

16.11. O registro a que se refere o subitem 16.10 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva no caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas no Decreto Municipal nº 007/2021;

16.12. Se houver mais de um licitante na situação de que trata o subitem 16.9, serão classificados segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva;

16.13. A ordem de classificação dos licitantes registrados deverá ser respeitada nas contratações e somente será utilizado caso o melhor colocado no certame não assine a ata ou tenha seu registro cancelado nas hipóteses previstas no Decreto Municipal nº 007/2021;

16.14. A habilitação dos fornecedores que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 16.11 será efetuada, na hipótese prevista no Decreto Municipal nº 007/2021 e quando houver necessidade de contratação de fornecedor remanescente, nas hipóteses previstas Decreto Municipal nº 007/2021;

16.15. O anexo que trata o item 16.10 consiste na ata de realização da sessão pública do pregão, que conterá a informação dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais ao do licitante vencedor do certame.

16.16. A existência de preços registrados não obriga a Administração a contratar com o vencedor do certame do SRP, sendo-lhe facultada a realização de procedimento específico para a aquisição pretendida, assegurando ao beneficiário do registro a preferência do fornecimento em igualdade de condições;

16.17. As contratações obedecerão à conveniência e às necessidades do Município de BURITICUPU/MA;

16.18. A contratação com os fornecedores registrados será formalizada por meio de contrato (conforme minuta do anexo III) ou pelos seguintes instrumentos hábeis: nota de empenho de despesa ou autorização de compra, conforme o artigo 62 da Lei nº 8.666/93;

16.18.1. Quando o contrato for substituído pelos instrumentos hábeis acima, o adjudicatário deverá obedecer a todas as condições e determinações deste edital e anexos, inclusive as especificadas na minuta do contrato.

16.19. Os licitantes que tiverem seus preços registrados se obrigam a manter, durante o prazo de vigência da Ata de Registro de Preços, todas as condições de habilitação exigidas neste Edital;

16.20. Os preços registrados poderão ser cancelados nos termos estabelecidos na Ata de Registro de Preços e neste Edital.

17. DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

17.1. Após a homologação da licitação, a(s) licitante(s) vencedora(s) será(ão) convocada(s) para assinar a ata de registro de preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

17.1.1. A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato produzirá efeitos legais se processada por publicação na imprensa oficial ou por escrito mediante protocolo, e-mail eletrônico ou outro meio de registro, não sendo consideradas comunicações verbais.

17.2. É facultada a Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer no prazo estipulado no subitem 15.1, não apresentar situação regular no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar-se a assiná-lo, injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

17.3. O prazo de convocação poderá ser prorrogado, uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte, durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA.

18. DAS COMPETÊNCIAS DO ÓRGÃO GERENCIADOR

18.1. Caberá ao órgão gerenciador a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços, e ainda o seguinte:

18.1.1. Registrar sua intenção de registro de preços no órgão responsável pelas compras do município;

18.1.2. Consolidar informações relativas à estimativa individual e total de consumo, promovendo a adequação dos respectivos termos de referência ou projetos básicos encaminhados para atender aos requisitos de padronização e racionalização;

18.1.3. Promover atos necessários à instrução processual para a realização do procedimento licitatório;

18.1.4. Realizar, por meio do Setor de Compras, pesquisa de mercado para identificação do valor estimado da licitação e consolidar os dados das pesquisas de mercado realizadas pelos órgãos e entidades participantes;

18.1.5. Confirmar junto aos órgãos participantes a sua concordância com o objeto a ser licitado, inclusive quanto aos quantitativos e termo de referência ou projeto básico;

18.1.6. Realizar o procedimento licitatório;

18.1.7. Gerenciar a ata de registro de preços;

18.1.8. Conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;

18.1.9. Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes de infrações no procedimento licitatório; e

18.1.10. Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações.

18.2. O órgão gerenciador poderá solicitar auxílio técnico aos órgãos participantes para execução das atividades previstas nos incisos 18.1.3, 18.1.4 e 18.1.6.

19. DAS COMPETÊNCIAS DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

19.1. O órgão participante será responsável pela manifestação de interesse em participar do registro de preços, providenciando o encaminhamento ao órgão gerenciador de sua estimativa de consumo, local de entrega e, quando couber, cronograma de contratação e respectivas especificações ou termo de referência ou projeto básico, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, adequado ao registro de preços do qual pretende fazer parte, devendo ainda:

19.1.1. Garantir que os atos relativos à sua inclusão no registro de preços estejam formalizados e aprovados pela autoridade competente;

19.1.2. Manifestar, junto ao órgão gerenciador, mediante a utilização da Intenção de Registro de Preços, sua concordância com o objeto a ser licitado, antes da realização do procedimento licitatório; e

19.1.3. Tomar conhecimento da ata de registros de preços, inclusive de eventuais alterações, para o correto cumprimento de suas disposições.

19.2. Cabe ao órgão participante aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

19.3. A Comissão Permanente de Licitação, órgão responsável pelo gerenciamento do Registro de Preços, desde que autorizada a adesão, poderá emitir Termo de Liberação dos itens solicitados por órgãos não participantes.

20. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES

20.1. A Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

20.2. Os Órgãos e entidades da Administração Pública que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este, através da CPL, indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

20.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não dos produtos, decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

20.4. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem (Decreto Municipal nº 007/2021);

20.5. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes (Decreto Municipal nº 007/2021);

20.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata, conforme Decreto Municipal nº 007/2021;

20.6.1. A Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA poderá autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo previsto no Decreto Municipal nº 007/2021, respeitando o prazo de vigência da ata, quando solicitada pelo órgão não participante.

20.7. Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

21. DO TERMO DE CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE

21.1. Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente.

21.2. O adjudicatário terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

21.2.1. Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

21.2.2. O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

21.3. O Aceite da Nota de Empenho ou do instrumento equivalente, emitida à empresa adjudicada, implica no reconhecimento de que:

21.3.1. A referida Nota está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei nº 8.666, de 1993;

21.3.2. A contratada se vincula à sua proposta e às previsões contidas no edital e seus anexos;

21.4. a contratada reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 79 e 80 da mesma Lei.

21.5. O prazo de vigência da contratação é até 31 de dezembro do ano em exercício prorrogável conforme previsão no instrumento contratual ou no termo de referência e/ou termo de contrato.

21.6. Previamente à contratação a Administração realizará consultas para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, e nos termos do art. 6º, III, da Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002, consulta prévia ao CADIN.

21.7. A comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato.

21.8. Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato.

22. DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO GERAL

22.1. Ocorrendo redução ou majoração de preços dos serviços, autorizado pelo órgão competente, os valores que serviram de base para a contratação serão reajustados, fixando-se em apostila de reajuste de preços, conforme Lei Federal de Licitações nº 8.666/1993.

22.2. Os reajustes e reduções de preços serão de acordo com os preços praticados pela CONTRATADA na data.

23. DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO

23.1. Os fornecimentos dos serviços deverão ser de acordo com as necessidades da Secretaria solicitante, no seu endereço ou em outro local previamente determinado pela mesma, mediante Ordem de Fornecimento, no prazo máximo de 05 (cinco) dias uteis após a solicitação.

23.2. O cumprimento das obrigações constantes da licitação será acompanhado e fiscalizado, em todos os seus termos, pelo Gestor de fiscalização de contratos da Prefeitura Municipal de Buriticupu - MA, ou, em seus impedimentos legais, por seu substituto eventual, representando a Prefeitura Municipal de Buriticupu – MA.

23.3. O representante da Prefeitura Municipal de Buriticupu – MA, anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou impropriedades observadas. A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

24. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

24.1. As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência e/ou Termo de Contrato.

25. DO PAGAMENTO

25.1. As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência e/ou Termo de Contrato, anexo a este Edital.

26. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

26.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

26.1.1. Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

26.1.2. Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

26.1.3. Apresentar documentação falsa;

26.1.4. Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

26.1.5. Ensejar o retardamento da execução do objeto;

26.1.6. Não mantiver a proposta;

26.1.7. Cometer fraude fiscal;

26.1.8. Comportar-se de modo inidôneo;

26.2. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

26.3. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

26.3.1. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

26.3.2. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

26.3.3. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

26.3.4. Impedimento de licitar e de contratar com o Município e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até cinco anos;

26.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria

autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

26.5. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

26.6. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.

26.7. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

26.8. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

26.9. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

26.10. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

26.11. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

27. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

27.1. Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.

27.2. A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail cplburiticupu2021@gmail.com ou por petição dirigida ou protocolada no endereço Avenida Rua São Raimundo, nº 01 CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA, Setor de Licitações.

27.3. Caberá ao Pregoeiro, decidir sobre a impugnação no prazo de até dois dias úteis contados da data de recebimento da impugnação.

27.4. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

27.5. Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no Edital.

27.6. O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento do pedido.

27.7. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

27.7.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

27.8. As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

28. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

28.1. Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

28.2. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

28.3. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF.

28.4. No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

28.5. A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

28.6. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

28.7. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

28.8. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

28.9. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

28.10. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

28.11. O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico https://buriticupu.ma.gov.br/licitacaolista.php;http;http://www.licitanet.com.br/. ou solicitados através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com e também poderão ser lidos e/ou obtidos no endereço Rua Nível Médio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA, nos dias úteis, no horário das 08h00min às 14h00min, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

28.12. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

28.12.1. ANEXO I - Termo de Referência
28.12.2. ANEXO II – Minuta da Ata de Registro de Preços
28.12.3. ANEXO III – Minuta de Termo de Contrato
28.12.4. ANEXO IV – Modelo de Proposta

Buriticupu/MA, xx de xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx de xxxx.

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX/XXXX

1. OBJETO

1.1 Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

2. JUSTIFICATIVA

2.1 A contratação em pauta visa manter o Município de Buriticupu/MA, com o quadro de profissionais na área da saúde de forma que toda a sociedade seja atendida de acordo as Leis Federais do SUS e demais normas que asseguram o pronto atendimento à sociedade dos municípios do Brasil.
2.2 Se faz necessária a contratação de empresa a fim de alocação de profissionais médicos para o atendimento de pacientes da Rede Pública Municipal (SUS), considerando a necessidade de contratação de profissionais médicos para atuarem junto às Unidades de Saúde do município e tendo em vista que se trata de serviços imprescindíveis ao bom atendimento nas unidades de saúde do município, pois para realização de qualquer procedimento médico faz-se necessário sua atuação.
2.3 Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana, conforme o que dispõe os Arts. 196 e 197 da Constituição da República.
2.4 Em razão do dever de garantir os serviços de saúde, para assim, garantir a continuidade dos necessários serviços de saúde à população, a presente ata terá um prazo de 12 meses.

3. VALOR MÉDIO ESTIMADO

3.1 O valor total estimado para execução do objeto do presente Termo de Referência é de **R$ 19.487.888,91 (dezenove milhões quatrocentos e oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)**, tendo por referência os preços extraídos através do sistema de Banco de Preços, com valores praticados por outros órgãos da Administração Pública, após avaliação criteriosa na qual se constatou a inexistência de grandes variações, não comprometendo a estimativa do preço de referência.

4. ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVO, EXECUÇÃO E ATRIBUIÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QUANT.	Vlr. Unit. R$	Vlr. Total R$
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	Unid.	1.095	3.177,91	3.479.811,45

2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730	3.177,00	2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.170,75	1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.186,37	1.163.025,05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.188,82	1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96	3.176,45	304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728	262,49	453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728	264,78	457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728	261,74	452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728	261,67	452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728	261,67	452.165,76

12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728	261,34	451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728	263,95	456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728	263,15	454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728	263,90	456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728	260,76	450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728	266,17	459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728	261,09	451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728	262,50	453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728	261,76	452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728	95,20	164.505,60

22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280	95,20	1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824	125,60	1.736.294,40

ATRIBUIÇÕES COMUNS PARA OS PROFISISONAIS MÉDICOS

- Participar de atividades de gestão, de controle e de apoio referentes à sua área de atuação;
- Coordenar, supervisionar e executar atividades, serviços e programas de sua especialidade ou área de atuação dentro da rede de serviços;
- Responsabilizar-se pela transferência de pacientes, procedendo contato com o médico receptor e emitir nota/relatório de transferência;
- Responsabilizar-se pela inscrição dos pacientes na Central de Regulação de Leitos quando a necessidade da assistência ultrapassar a capacidade instalada e/ou complexidade do serviço;
- Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares.
- Realizar avaliação pré-operatória em nível ambulatorial e de internação.
- Participar e executar atividades de ensino e pesquisa, contribuindo para a formação e desenvolvimento profissional em sua área de atuação;
- Participar de eventos e demais atividades promovidas por órgãos de Controle Social e outros;
- Implementar ações para promoção da saúde e participar de atividades de educação permanente;
- Participar e contribuir nas auditorias, sindicâncias e comissões médicas.
- Emitir declaração de óbito, laudos e preencher documentos e formulários específicos.
- Cumprir com responsabilidade e ética as orientações, normas, rotinas e protocolos institucionais;
- Assumir, quando indicado, a responsabilidade técnica pela operacionalização dos serviços da área de atuação, atendendo todas as normas técnicas e legislação vigentes:
- Operar equipamentos e sistemas de informática necessários ao exercício das suas atividades;
- Executar tarefas correlatas à área de atuação dentro da rede de serviços de saúde, inclusive as editadas no respectivo regulamento da profissão.

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL - EMERGENTISTA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Experiência mínima de 06 (seis) meses em urgência e emergência
	Atribuições	Realizar consultas, atendimentos e procedimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua área de atuação. Prestar atendimento quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como urgência e emergência. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.
PEDIATRIA CLÍNICA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Prestar assistência direta aos pacientes nas ambulâncias, quando indicado, realizando os atos médicos possíveis e necessários ao nível pré-hospitalar. Exercer o controle operacional da equipe assistencial. Obedecer às normas técnicas vigentes no serviço. Preencher os documentos inerentes à atividade do médico de assistência pré-hospitalar. Garantir a continuidade da atenção médica ao paciente grave, até a sua recepção por outro médico nos serviços de urgência. Obedecer ao código de ética médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ROTINA HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ ou domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e

		diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA CLÍNICA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar

		pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos, tanto eletivos como de urgência. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ANESTESIOLOGISTA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Anestesiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Anestesiologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia.
	Atribuições	Prestar atendimento a todo e qualquer paciente (adulto, pediátrico e neonatal), no pré, trans e pós-operatório. Realizar todos os procedimentos de analgesia e anestesia, emergencial e eletivo, com base no conhecimento ético e científico. Realizar visita e avaliação pré-operatória de pacientes. Acompanhar e atender intercorrências na Sala de Recuperação Pós-anestésica, avaliando, assistindo, prescrevendo e indicando alta a estes pacientes. Acompanhar e prestar atendimento anestésico no setor de Diagnóstico por Imagem e Sala de Emergência, sempre que necessário. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Ortopedia e Traumatologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar cirurgias eletivas e de urgência e todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação.

		Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Diagnosticar e tratar as doenças do sistema musculoesquelético, afecções congênitas, artroses, traumatismos de crianças e adultos, quer por contusões, entorses, distensões, fraturas, luxações, ou por politraumatismo nas situações de emergência. Indicar e realizar imobilizações. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
UROLOGISTA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Urologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Urologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Urologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e/ou eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Investigar, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de doenças urológicas. Executar procedimentos de fluxometria urinária, urodinâmica, endoscopia urinária (uretroscopia e cistoscopia), bem como ultrassonografia específica do aparelho urinário e outros que tenham correlação com a urologia. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por Instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico

POR IMAGEM - AMBULATORIAL		por Imagem, reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, fornecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames radiológicos, ecografias (ultrassonografias), tomografias computadorizadas, mamografias, ecografias mamárias e ressonâncias magnéticas. Realizar procedimentos invasivos em mastologia e ecografia. Orientar os técnicos em radiologia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe

		interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
NEUROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Neurologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Neurologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Neurologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de

		atuação. Realizar atendimento e procedimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos de diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Atender, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de distúrbios e enfermidades do Sistema Nervoso, da coluna vertebral, doenças degenerativas e cérebro-vasculares. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA; Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia e certificado de atuação na área de Ultrassonografia em Ginecologia e Obstétrica fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia. Experiência mínima de 06 (seis) meses na área de ultrassonografia / ginecológica e obstétrica.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames ecografias em ginecologia e obstetrícia (ultrassonografias) e medicina fetal. Realizar procedimentos invasivos em ecografia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CREMERS. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos

		cirúrgicos eletivos. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Cardiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cardiologia e Título de Especialista em Ecocardiografia, fornecido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar as doenças do coração e do sistema cardiovascular; realizar, avaliar e interpretar exames de complexidade do sistema cardiovascular como ultrassonografia, eletrocardiografia, eletrocardiogramas contínuos, holter, ecocardiografias e outros que tenham correlação com a cardiologia. Ter conhecimento de indicações e cuidados cardiológicos em pacientes de cirurgia cardíaca de alto risco. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
DERMATOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Dermatologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Dermatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; participar da avaliação da qualidade da assistência médica prestada ao paciente; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ENDOCRINOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Endocrinologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Endocrinologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos

		específicos; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; participar na execução dos programas de atendimento; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais, dentro de uma equipe interdisciplinar; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; realizar registros nos prontuários; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, entendendo as necessidades de saúde da população como resultado de condições sociais, ambientais e econômicas, em que vivem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
OFTALMOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Oftalmologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Oftalmologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Oftalmologia.
	Atribuições	Clinicar e medicar pacientes dentro de sua especialidade, tais como: anatomia ocular, formação, desenvolvimento e senescência ocular, exame ocular, pálpebras e aparelho lacrimal, lágrimas, conjuntiva, córnea, esclerótica, trato uveal, cristalino, vítreo, retina, glaucoma, estrabismos, órbita, neuro-oftalmologia, alterações oculares associadas a doenças sistêmicas, doenças imunológicas do olho, tumores, traumatismo, óptica e refração, oftalmologia preventiva, assuntos especiais de interesse pediátrico, aspectos genéticos, etc.; realizar solicitação de exames-diagnósticos especializados relacionados a sua especialidade; analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-os com os padrões normais para confirmar ou informar o diagnóstico; emitir diagnóstico, prescrever medicamentos relacionados a patologias específicas, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica; manter registros dos

		pacientes, examinando-os, anotando a conclusão diagnosticada, o tratamento prescrito e a evolução da doença; prestar atendimento em urgências clínicas, dentro de atividades afins; coletar e avaliar dados na sua área de atuação, de forma a desenvolver indicadores de saúde da população; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; guardar sigilo das atividades inerentes as atribuições do cargo, levando ao conhecimento do superior hierárquico informações ou notícias de interesse do serviço público ou particular que possa interferir no regular andamento do serviço público; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas ao seu cargo. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Gastroenterologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Gastroenterologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município. Realizar exames de endoscopia vias altas e baixas com biopsia ou retirada de corpo estranho.

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO DOMICILIAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. Realizar matriciamento com Equipe de Saúde da Família – ESF da área de abrangência do paciente em assistência domiciliar a fim de acompanhamento e intervenções no pós-alta e proporcionando uma rotina ambulatorial na Atenção Básica. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - CAPS	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de

		atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA URBANA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA RURAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

4.1. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1.1. A prestação de serviços deverá observar as normas editadas pelas autoridades de saúde a nível Municipal, cumprindo-se os dispositivos de leis, portarias, resoluções, códigos de ética e outras espécies normativas pertinentes. No preço ofertado deverão estar computadas as despesas com encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas, previdenciárias e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações relacionadas com a contratação do objeto do presente termo de referência.

4.1.2 A empresa contratada para prestação dos serviços deverá disponibilizar profissionais de acordo com as especialidades, que deverá responsabilizar-se pelo atendimento médico de crianças, adolescentes, adultos e idosos com diversos tipos de enfermidade.

4.1.3 Os serviços serão prestados em locais definidos pela Secretaria Municipal de Saúde (Unidades de Saúde), conforme necessidade.

5. FONTE DE RECURSO

5.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme regulamentado pelo Decreto Municipal nº 007/2021.

6. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1. A Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, poderá convocar as detentoras dos Registros a fornecer os respectivos objetos, na forma e condições fixadas no presente Termo de Referência, no Edital e na Ata de Registro de Preços, que terá validade de 1 (um) ano, contado a partir da data de sua assinatura.

6.2. As detentoras dos Registros deverão manter as mesmas condições de habilitação exigidas neste Pregão, durante a vigência da Ata.

6.3. A existência do Registro não obriga a Prefeitura Municipal a efetivar as contratações na quantidade estimada, ficando-lhe facultada a aquisição por outras modalidades, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro o direito de preferência de fornecimento em igualdade de condições.

6.4. Quando da necessidade de contratação, a respectiva Secretaria Municipal consultará o Órgão Gerenciador para obter a indicação do fornecedor, dos quantitativos a que este ainda se encontra obrigado e dos preços registrados.

6.5. Os fornecedores de bens incluídos na Ata de Registro de Preços estarão obrigados a retirar as respectivas Notas de Empenho e a celebrar os Contratos ou instrumentos equivalentes que poderão advir, nas condições estabelecidas no Edital e na própria Ata, observado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data de recebimento da notificação.

7. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

7.1. A prestação dos serviços será de forma parcelada, mediante apresentação de requisição própria do executor do contrato da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, em 01 (uma) via, devendo conter no avesso carimbo em alto relevo e devidamente assinada por servidor autorizado, contendo os seguintes dados:

a) Secretaria Municipal Requisitante;
b) Informar a quantidade dos serviços;
c) Informar o valor referente a cada serviço;
d) Assinatura do Setor Requisitantes;
e) Assinatura do funcionário da empresa;

7.2. Os serviços deverão ser prestados de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde, em local previamente determinado pela mesma, mediante Ordem de Serviço, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços.

8. FORMA DE CONTRATAÇÃO

8.1 A Contratação será realizada por meio de licitação na modalidade Pregão Eletrônico, para Registro de Preços, do tipo menor preço por item.

9. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

9.1 - A habilitação da licitante far-se-á com a apresentação dos seguintes documentos:

9.1.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.1.2. Em se tratando de microempreendedor individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.1.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.1.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

9.1.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.1.6. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

9.1.7. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

9.1.8. Prova de regularidade com a **Fazenda Federal** da licitante, mediante apresentação de Certidão de Débitos e à Dívida Ativa da União.

9.1.9. Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes da data de entrega dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa.

9.1.10. Prova de Regularidade perante a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes do recebimento dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;

9.1.11. Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.

9.1.12. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

9.1.13. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis com notas explicativas, do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, acompanhado dos termos de abertura e encerramento do livro diário

devidamente registrados, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

9.1.13.1. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados: Publicados em Diário Oficial ou Publicados em jornal de grande circulação ou Por cópia integral do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da empresa, na forma da Instrução Normativa nº 11, de 05 de dezembro de 2013, do Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI, acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei 10.406/2002;

9.1.13.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade, devidamente registrados na Junta Comercial;

9.1.13.3. As empresas com menos de **01 (um)** exercício financeiro deve cumprir a exigência deste subitem mediante a apresentação do **Balanço de Abertura;**

9.1.13.4. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

9.1.13.5. Registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante e acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei10.406/2002;

9.1.13.6. A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$Índice\ de\ Liquidez\ Geral = \frac{Ativo\ Circulante + Realizável\ a\ Longo\ Prazo}{Passivo\ Circulante + Exigível\ a\ Longo\ Prazo} \geq \mathbf{1,0}$$

$$Índice\ de\ Liquidez\ Corrente = \frac{Ativo\ Circualnte}{Passivo\ Circulante} \geq \mathbf{1,0}$$

9.1.13.7. As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a

Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

9.1.13.8. Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanço Patrimonial, a licitante deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanço foi arquivado.

9.1.13.9. A pessoa jurídica obrigada a Escrituração Contábil Digital – ECD, deverá apresentar juntamente com o Balanço Patrimonial, cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, nos termos da Instrução Normativa nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021.

9.1.14. Certidão Negativa de falência, de concordata, de recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da empresa, datado dos últimos 60 (sessenta) dias, ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão.

9.1.15. Apresentação de, no mínimo, **01 (um) atestado/declaração de capacidade técnica**, compatível com o objeto desta licitação, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que o licitante prestou, de modo satisfatório, serviços da mesma natureza aos da presente licitação. O atestado deverá ser impresso em papel timbrado do emitente, constando seu CNPJ e endereço completo, devendo ser assinado por seus sócios, diretores, administradores, procuradores, gerentes ou servidor responsável, com expressa indicação de seu nome completo e cargo/função;

9.1.15.1. As empresas de forma facultativa poderão apresentar juntamente com o(s) atestado(s) de capacidade técnica, cópias dos contratos com suas planilhas e respectivas notas ficais evitando a possível abertura de diligências.

.1.16 Prova de registro ou inscrição da empresa licitante na entidade profissional competente, neste caso, junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

10. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

10.1. O cumprimento das obrigações constantes da licitação será acompanhado e fiscalizado, em todos os seus termos, pelo fiscal de contratos da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, a ser designado no ato da contratação.

10.2. O representante da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a aquisição dos serviços, objeto deste Registro de Preços, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou impropriedades observadas. A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

11. DO PAGAMENTO

11.1 Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuado na Nota Fiscal, o pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias, após a prestação dos serviços, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Serviços e das Certidões de Regularidade Fiscal:

- Prova de Regularidade com as **Fazendas Federal, Estadual** e Municipal, mediante apresentação das Certidões Negativas ou Positiva com efeito de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;
- Prova de Regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), diretamente na conta que o fornecedor apresentar em sua proposta.

12. DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA.

12.1. Caberá a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

a) Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
b) Permitir o livre acesso dos empregados da contratada às dependências do contratante para tratar de assuntos pertinentes aos serviços prestados;
c) Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com o contrato;
d) Proceder ao pagamento do contrato dentro do prazo estabelecido;
e) Proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento da prestação dos serviços atestados.
e) Aplicar as penalidades contratuais, quando for o caso.

13.DAS OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

13.1 Além dos casos comuns, implícitos ou expressos no Contrato, nas especificações e nas leis aplicáveis à espécie, cabe exclusivamente à Contratada:

a) Manter preposto durante todo o período de vigência da licitação, para representá-lo sempre que for necessário;
b) Informar ao Chefe do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, ou ao seu substituto eventual, quando for o caso, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
c) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
d) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do contratante;
e) Cumprir e fazer cumprir, seus prepostos ou conveniados, leis, regulamentos e posturas, bem como quaisquer determinações emanadas das autoridades competentes, pertinentes à matéria objeto da contratação, cabendo-lhe única e exclusiva responsabilidade pelas consequências de qualquer transgressão de seus prepostos ou convenientes;

f) Comunicar fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas à aquisição dos serviços ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato;
g) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
h) Prestar os serviços nos prazos, condições e local indicado, sujeitando-se no que couber as Leis do consumidor;
i) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
j) A contratada será responsável pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, subordinados ou prepostos.
k) Assegurar equipe de profissionais tecnicamente capacitados e legalmente habilitados na consecução do objeto desta licitação e, quando solicitada, efetuar as substituições de profissionais considerados inadequados (conduta ou serviços) pelo contratante.
l) Manter a mais absoluta confidencialidade dos serviços e informações que vier a ter conhecimento no desempenho das atividades descritas no Termo de Referência.
m) Responder, perante os órgãos competentes, por todas as obrigações e encargos assumidos ou gerados, em razão dos serviços contratados.
n) Comunicar a autoridade competente as irregularidades verificadas.
o) Submeter-se a inspeção e fiscalização do Contratante, bem como respeitar as normas exaradas pela Secretaria Municipal de Saúde.
p) A contratada sujeitar-se-á à fiscalização do contrato pelo contratante obrigando-se, ainda, a comunicar qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
q) Será de competência da Contratada o registo e a responsabilidade técnica dos serviços junto aos órgãos oficiais, assim como as taxas e impostos advindos de tais responsabilidades técnicas, bem como o custeio de todas as despesas inerentes à prestação de serviços.
r) A Contratada responsabilizar-se-á pela emissão de relatórios de qualidade e outros necessários à manutenção dos serviços afim de atender às Normas dos Órgãos de Fiscalização.
s) Dar conhecimento ao Contratante de toda implementação de normas e rotinas internas necessárias que afetem o andamento dos serviços médicos.
w) Assumir com exclusividade a responsabilidade técnica dos serviços através de um dos seus profissionais médicos.
x) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Licitação.
y) Será vedada a subcontratação ou transferência do contrato sob qualquer forma.
z) Obedecer a todas as exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, partes integrantes da presente licitação.

14. OBSERVAÇÕES GERAIS

14.1. Fica a contratada obrigada a entregar até o último dia do mês anterior escala médica assinada por seu representante.
14.2. Fica a contratada obrigada a comunicar imediatamente a substituição de qualquer médico que compunha anteriormente a escala.
14.3. Fica proibido o exercício do mesmo profissional em carga horária maior que 24h consecutivas, salvo emergências.
14.4. Fica a contratada obrigada a entregar cópia dos seguintes documentos: CRM, CPF, RG e comprovante de endereço para a realização de cadastro dos profissionais com 48h de antecedência ao seu primeiro plantão.

15 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1 - Se a proponente vencedora se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, retirar a Nota de Empenho ou assinar o Contrato ou instrumento equivalente, a sessão poderá ser retomada e as demais licitantes chamadas na ordem de classificação, sujeitando-se a proponente desistente às seguintes penalidades:
a) Suspensão temporária do direito de participar de licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos;
b) Multa de 10% (dez por cento) do valor global da proposta, devidamente atualizada.

15.2 – Nos casos das ocorrências abaixo, ficará sujeita a Contratada à aplicação das seguintes multas moratórias:
a) **Atraso no serviço**: De até 7 dias corridos: multa de 15% (quinze por cento) do valor do contrato; De 8 à 15 dias corridos: 30% (trinta por cento) do valor do contrato; A partir do 16º dia será rescindido o contrato sem prejuízo das demais sanções;
b) **Fornecimento em quantitativo menor do que o requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da complementação no prazo de 5 dias úteis;
c) **Fornecimento do serviço diverso do requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da entrega do produto correto no prazo de 5 dias úteis.

15.3 - No caso de inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a Administração poderá garantida a prévia e ampla defesa, aplicar as seguintes sanções:
a) Advertência;
b) Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da respectiva nota de empenho;
c) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

15.4 - As sanções previstas nas alíneas "a"', "c" e "d" poderão ser aplicadas conjuntamente com a prevista na alínea "b".

15.5 - Caberá ao fiscal do Contrato, designado pela Prefeitura Municipal de Cantanhede/MA, propor a aplicação das penalidades previstas, mediante relatório circunstanciado, apresentando provas que justifiquem a proposição.

15.6 - A Contratada estará sujeita à aplicação de sanções previstas neste item, dentre outras hipóteses legais, quando:
a) Fornecer serviços em desconformidade com o especificado e aceito;
b) Não substituir, no prazo estipulado, o produto recusado pela Contratante;
c) Descumprir os prazos e condições previstos no Pregão.

15.7 - A licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo da aplicação das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

15.8 - As multas deverão ser recolhidas no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da notificação, em conta bancária a ser informada pela Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

15.9 - O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da Contratada, amigável ou judicialmente.

15.10 - Nenhum pagamento será feito à Contratada antes de pagas ou relevadas as multas que lhe tenham sido aplicadas.

15.11 - Após a aplicação de qualquer penalidade prevista neste capítulo, realizar-se à comunicação escrita à Contratada e publicação na imprensa oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constando o fundamento legal.

16. RECOMPOSIÇÃO DO EQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

16.1. Ocorrendo desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, a Administração poderá reestabelecer a relação pactuada, nos termos do art. 65, inciso II, alínea d, da Lei Federal nº 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do contratado.

17. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

17.1. Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO II
MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX/XXXX

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____
PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/____
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

O MUNICÍPIO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, pessoa jurídica de direito público interno, por meio ....., inscrita no CNPJ/MF ....., com sede na ....., bairro, BURITICUPU/MA - MA, neste ato Representada pelo ....., o Sr. ....., brasileiro(a), portador(a) do R.G nº ..... e inscrito(a) no CPF sob nº ....., residente neste Município de BURITICUPU/MA, neste ato denominado simplesmente ORGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS, realizado por meio do PREGÃO ELETRÔNICO Nº ..../....., tudo em conformidade com o processo administrativo nº ..../....., nas cláusulas e condições constantes do instrumento convocatório da licitação supracitada, e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços da empresa ..... CNPJ ....., estabelecia na Rua/Av. ..... nº ...., Bairro ....., na cidade de ..... – Estado de ....., CEP ....., Fone/Fax ....., E-mail ....., neste ato representado pelo Sr(a) ....., brasileiro(a) ....., ..., portador do RG. ..... SSP/.... e CPF/MF nº ....., atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes das Leis Federais nº 8.666/93, 10.520/2002, Decreto Municipal nº 007/2021 e demais legislações aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata estabelece as cláusulas e condições gerais para o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme especificações do Termo de Referência – Anexo I do Edital de Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº __/____, constituindo assim, em documento vinculativo e obrigacional às partes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES

2.1. Faz parte integrante desta Ata todos os documentos e instruções que compõem o Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº __/____, completando-a para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, obrigando-se as partes em todos os seus termos.

BURITICUPU-MA
Proc. 140402 2023
Fls. 105
Rub.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PREÇOS REGISTRADOS

3.1. Os preços dos serviços estão registrados nos termos da proposta vencedora do Pregão Eletrônico nº XXX/XXXX – Sistema de Registro de Preços, conforme a tabela (s) abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Quant.	Valor Registrado R$	
				Unitário	Total

3.2. O preço contratado será fixo e irreajustável, ressalvado o disposto na cláusula sétima deste instrumento.

3.3. A existência de preços registrados não obrigará a Administração a firmar contratações que deles poderão advir, facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para o fornecimento pretendido nas hipóteses previstas na Lei nº 8.666/1993, mediante fundamentação, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

3.4. Os preços, os quantitativos, o fornecedor e as especificações resumidas do objeto, como as possíveis alterações da presente ARP, serão publicadas no Diário Oficial, na forma de extrato, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61, da Lei de Licitações.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses contínuos, incluídas as eventuais prorrogações, contados a partir da data de sua publicação no Diário Oficial, conforme inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA QUINTA – DOS FORNECIMENTOS

5.1. Os serviços deverão ser executados, na especificação, quantidade e periodicidade especificadas no Edital, Termo de Referência – Anexo I e nesta ARP, sendo que a inobservância destas condições implicará recusa sem que caiba qualquer tipo de reclamação por parte da inadimplente. Os fornecimentos dos serviços deverão ser executados em perfeita condições e de acordo com o Termo de Referência e a proposta apresentada, sob pena de serem refeitos.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

6.1. Os pagamentos referentes aos fornecimentos objeto da presente Ata será efetuado nos termos de referência e contrato anexos do edital.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA ALTERAÇÃO DO PREÇO PRATICADO NO MERCADO E DO REEQUILÍBRIO DA EQUAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

7.1. A Ata de Registro de Preços não poderá sofrer acréscimos nos quantitativos fixados, inclusive o acréscimo de que trata § 1° no art. 65 da Lei nº 8.666/93.

7.2. Durante a vigência da Ata, os valores registrados serão fixos e irreajustáveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, de ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 ou redução dos preços praticados no mercado.

7.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei 8.666/93, o Órgão Municipal responsável, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

7.4. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo a Prefeitura (Órgão Gerenciador) promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.5. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

7.5.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

7.5.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

7.6. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

7.6.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

7.6.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

7.7. Não havendo êxito nas negociações, a Prefeitura deverá proceder à revogação da respectiva Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

7.8. Será considerado preço de mercado, os preços que forem iguais ou inferiores à média daqueles apurados pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA para determinado item.

7.9. Em qualquer hipótese os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do Fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro.

7.10. As alterações de preços oriundas da revisão, no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira, serão publicadas no Diário Oficial.

CLÁUSULA OITAVA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. O fornecedor terá seu registro cancelado pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA quando:
8.1.1. Não formalizar a Ata de Registro de Preços, sem justificativa aceitável;

8.1.2. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

8.1.3. Não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;

8.1.4. Estiver suspenso de participar de licitação e impedido de contratar com o município, nos termos do art. 87 da Lei 8.666/93;

8.1.5. For declarado inidôneo para licitar e contratar com a Administração nos termos do art. 87 da Lei 8.666/93;

8.1.6. For impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do art. 7º, da Lei 10.520/2002.

8.1.7. Não receber a Nota de Empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

8.2. A Ata de Registro de Preços poderá ainda ser cancelada pela Administração unilateralmente, nos termos da legislação pertinente, em especial pela ocorrência de uma das hipóteses contidas no art. 78 da Lei nº 8.666/93;

8.3. O cancelamento de registro nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

8.4. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

8.4.1. Por razões de interesse público; ou

8.4.2. A pedido do fornecedor.

8.5. O fornecedor registrado poderá solicitar o cancelamento de seu registro de preço quando:

8.5.1. Comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou força maior;

8.6. A solicitação, pelo fornecedor, de cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, instruída com a comprovação do fato ou fatos que justifiquem o pedido, para apreciação, avaliação e decisão da Administração Pública Municipal.

8.7. O cancelamento do registro não prejudica a possibilidade de aplicação de sanção administrativa quando motivada pela ocorrência de infração cometida pela empresa, observados os critérios estabelecidos na cláusula nona deste instrumento.

8.8. Da decisão da autoridade competente do órgão gerenciador se dará conhecimento aos fornecedores, mediante o envio de correspondência, com aviso de recebimento, e/ou publicado na imprensa oficial.

8.9. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será efetivada através de publicação na imprensa oficial, considerando-se cancelado o preço registrado, a contar do terceiro dia subsequente ao da publicação.

8.10. A Ata de Registro de Preços decorrente desta licitação será extinta, automaticamente, por decurso do prazo de sua vigência.

CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DA BENEFICIÁRIA DA ATA

9.1. A empresa beneficiária do registro de preços fica obrigada a:

9.1.1. Assinar a Ata de Registro de Preços, retirar a respectiva nota de empenho e/ou contrato ou instrumento equivalente, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contado da convocação;

9.1.2. Executar o objeto nas condições acordadas, nas quantidades solicitadas, na forma definida no edital e seus anexos;

9.1.3. Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente aos órgãos gerenciadores e participante(s) e/ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo quando da entrega do objeto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante;

9.1.4. Fornecer, sempre que solicitado, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos, a contar da notificação, documentação atualizada de habilitação e qualificação cujas validades encontrem-se vencidas;

9.1.5. Responsabilizar–se pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da contratação, e ainda pelos encargos trabalhistas, previdenciários e obrigações sociais em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus funcionários não manterão qualquer vínculo empregatício com o contratante;

9.1.6. Não subcontratar, total ou parcialmente, o objeto da contratação;

9.1.7. Substituir os serviços, às suas expensas, no total ou em parte, do objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, a contar da data da notificação, por serviço com características e garantia estabelecida no edital e seus anexos;

9.1.8. Manter preposto, aceito pela administração, durante todo período de vigência da ata de registro de preços, para representa-la sempre que for necessário.

9.1.9. Comunicar a fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas execução do objeto ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato e prestar os esclarecimentos necessários.

9.1.10. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus para a Prefeitura.

9.1.11. Demais obrigações definidas no Edital e anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

10.1. A Prefeitura compromete-se a:

10.1.1. Proporcionar todas as facilidades indispensáveis à boa execução das obrigações contratuais, inclusive permitindo o acesso de empregados, prepostos ou representantes da CONTRATADA, devidamente identificados, quando necessário, às dependências da Prefeitura;

10.1.2. Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais;

10.1.3. Notificar o fornecedor beneficiário do registro de preços quanto à requisição do objeto mediante o envio da nota de empenho, a ser repassada via fax ou outro meio ou retirada pessoalmente pelo fornecedor;

10.1.4. Notificar o fornecedor de qualquer irregularidade encontrada na entrega/prestação do objeto e interromper imediatamente a aquisição/prestação, se for o caso;

10.1.5. Efetuar os pagamentos devidos, observadas as condições estabelecidas na Ata e edital;

10.1.6. Promover ampla pesquisa de mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados no mercado;

10.1.7. Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com as especificações e obrigações assumidas pelo fornecedor, além daqueles que não apresentarem condições de serem utilizados;

10.1.8. Demais obrigações definidas no Edital e anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES

11.1. A Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

11.2. Os Órgãos e entidades da Administração Pública que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este, através da CPL, indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

11.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não dos serviços, decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

11.4. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem (Decreto Municipal nº 007/2021);

11.5. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes (Decreto Municipal nº 007/2021);

11.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata, conforme Decreto Municipal nº 007/2021;

11.6.1. A Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA poderá autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo previsto no Decreto Municipal nº 007/2021, respeitando o prazo de vigência da ata, quando solicitada pelo órgão não participante.

11.7. Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES ADMNISTRATIVAS

12.1. Em casos de inexecução parcial ou total das condições pactuadas na presente Ata, garantida a prévia defesa e o contraditório, ficará o fornecedor registrado sujeito às sanções previstas no Edital, em conformidade com artigo 7º da Lei n.º 10.520/02, e subsidiariamente a lei 8.666/93, além do cancelamento do registro, nos termos da Cláusula Nona deste instrumento, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, que seu ato ensejar.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1. As omissões desta Ata e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuser o Edital de Licitação que deu origem a esta Ata de Registro de Preços e a proposta apresentada pela licitante, prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as da proposta.

13.2. O presente registro decorre da adjudicação ao promitente fornecedor do objeto disposto na Cláusula Primeira, conforme quantidades e especificações constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital da Licitação que deu origem a esta Ata de Registro de Preços, conforme decisão do Pregoeiro da Comissão Permanente de Licitação, lavrada em Ata e homologação pelo Ordenador de Despesa.

13.3. Para os casos omissos será aplicada a legislação que couber, obedecidas as disposições previstas na Lei nº 8.666/1993 e 10.520/2002 e suas alterações e Decreto Municipal nº 007/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1. Para dirimir as questões oriundas deste Registro de Preços, fica eleito o Foro da Comarca de BURITICUPU/MA.

E por estarem de pleno e comum acordo com as disposições estabelecidas na presente Ata, assinam este instrumento, em três vias de igual teor e forma, para um só efeito.

BURITICUPU/MA, ... de ..... de .....

XXXXXXXXXX	Rep. Legal
Órgão Gerenciador	Fornecedor

ANEXO III
MINUTA DO TERMO DE CONTRATO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX/XXXX

TERMO DE CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº ...../...., QUE FAZEM ENTRE SI O(A)..... E A EMPRESA .....

A Prefeitura Municipal de Buriticupu, Estado do Maranhão por intermédio da Secretaria Municipal de ..... (órgão contratante), com sede no(a) ....., na cidade de ..... /Estado ..., inscrito(a) no CNPJ sob o nº ....., neste ato representado(a) pelo(a) .....(*cargo e nome*), nomeado(a) pela Portaria nº ....., de ..... de ..... de 20..., doravante denominada CONTRATANTE, e o(a) ..... inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº ....., sediado(a) na ....., em ..... doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº ....., expedida pela (o) ....., e CPF nº ....., tendo em vista o que consta no Processo nº ..... e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº XXX/XXXX, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a ....., conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNT. R$	VALOR TOTAL R$

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de ____/____/_____ e encerramento em ____/____/_____, prorrogável na forma do art. 57, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R$ ..... (.....).

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:

ORGÃO:
UNIDADE GESTORA:
PROJETO/ATIVIDADE:
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:
FONTE DE RECURSO:

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuado na Nota Fiscal, o pagamento será efetuado no prazo de até 30(trinta) dias, após a prestação dos fornecimentos, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Fornecimento e das certidões de regularidade fiscal: Prova de regularidade com a **Fazenda Federal**, mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e Previdenciária, conforme Portaria PGFN/RFB nº 1751, de 02 de outubro de 2014; Prova de Regularidade perante a **Fazenda Estadual**, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débitos e da Dívida Ativa Estadual; Prova de Regularidade perante a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Fiscais e Certidão Negativa de Inscrição na Dívida Ativa do Município; Prova de Regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**, demonstrando situação regular mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS

– CRF e Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), diretamente na conta que o fornecedor apresentar em sua proposta.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1.Ocorrendo redução ou majoração de preços dos serviços, autorizado pelo órgão competente, os valores que serviram de base para a contratação serão reajustados, fixando-se em apostila de reajuste de preços, conforme Lei Federal de Licitações nº 8.666/1993.

6.2.Os reajustes e reduções de preços serão de acordo com os preços praticados pela CONTRATADA na data.

6.3. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

6.4. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

6.5. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

6.6. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

6.7. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

6.8. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

6.9. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS

8.1. As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO

9.1. A fiscalização dos fornecimentos dos serviços será feita por empregado formalmente designado na forma do Art. 67 da Lei Federal nº 8.666/1993, a quem compete verificar se a licitante vencedora está executando os trabalhos, observando o contrato e os documentos que o integram.

9.2. A fiscalização terá poderes para agir e decidir perante a licitante vencedora, inclusive rejeitando serviços que estiverem em desacordo com o Contrato, com as Normas Técnicas da ABNT e com a melhor técnica consagrada pelo uso, obrigando-se desde já a licitante vencedora assegurar e facilitar o acesso da fiscalização e a todos os elementos que forem necessários ao desempenho de sua missão.

9.3. A Fiscalização terá plenos poderes para sustar qualquer fornecimento que não esteja sendo executado dentro dos termos do Contrato, dando conhecimento a Secretaria Municipal de Administração e Planejamento do fato, responsável pela execução do contrato.

9.4. A Fiscalização deverá verificar, no decorrer da execução do contrato, se a licitante vencedora mantém, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

9.5. Cabe à Fiscalização verificar a ocorrência de fatos para os quais haja sido estipulada qualquer penalidade contratual. A Fiscalização informará ao setor competente quando ao fato, instruindo o seu relatório com os documentos necessários, e em caso de multa, a indicação do seu valor.

9.6. Das decisões da Fiscalização, poderá a licitante vencedora recorrer à Secretaria Municipal de Administração e Planejamento, responsável pelo acompanhamento do contrato, no prazo de 10 (dez) dias úteis da respectiva comunicação. Os recursos relativos a multas serão feitos na forma prevista na respectiva cláusula.

9.7. A ação e/ou omissão, total ou parcial, da Fiscalização não eximirá a licitante vencedora da integral responsabilidade pela execução do objeto deste contrato.

10.CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

10.1 As obrigações da CONTRATANTE são aquelas previstas no Termo de Referência, e especificadas abaixo.

a) acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
b) permitir o livre acesso dos empregados da contratada às dependências do contratante para tratar de assuntos pertinentes aos serviços adquiridos;
c) rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com o contrato;
d) proceder ao pagamento do contrato dentro do prazo estabelecido;
e) proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento do fornecimento dos serviços atestados.
f) Aplicar as penalidades contratuais, quando for o caso.

10.2. As obrigações da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, e especificadas abaixo.

a) Manter preposto durante todo o período de vigência da licitação, para representá-lo sempre que for necessário;
b) Informar ao Chefe do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, ou ao seu substituto eventual, quando for o caso, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
c) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
d) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do contratante;
e) Cumprir e fazer cumprir, seus prepostos ou conveniados, leis, regulamentos e posturas, bem como quaisquer determinações emanadas das autoridades competentes, pertinentes à matéria objeto da contratação, cabendo-lhe única e exclusiva responsabilidade pelas consequências de qualquer transgressão de seus prepostos ou convenientes;
f) Comunicar fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas à aquisição dos serviços ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato;
g) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
h) Prestar os serviços nos prazos, condições e local indicado, sujeitando-se no que couber as Leis do consumidor;
i) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
j) A contratada será responsável pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, subordinados ou prepostos.
k) Assegurar equipe de profissionais tecnicamente capacitados e legalmente habilitados na consecução do objeto desta licitação e, quando solicitada, efetuar as substituições de profissionais considerados inadequados (conduta ou serviços) pelo contratante.

l) Manter a mais absoluta confidencialidade dos serviços e informações que vier a ter conhecimento no desempenho das atividades descritas no Termo de Referência.
m) Responder, perante os órgãos competentes, por todas as obrigações e encargos assumidos ou gerados, em razão dos serviços contratados.
n) Comunicar a autoridade competente as irregularidades verificadas.
o) Submeter-se a inspeção e fiscalização do Contratante, bem como respeitar as normas exaradas pela Secretaria Municipal de Saúde.
p) A contratada sujeitar-se-á à fiscalização do contrato pelo contratante obrigando-se, ainda, a comunicar qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
q) Será de competência da Contratada o registo e a responsabilidade técnica dos serviços junto aos órgãos oficiais, assim como as taxas e impostos advindos de tais responsabilidades técnicas, bem como o custeio de todas as despesas inerentes à prestação de serviços.
r) A Contratada responsabilizar-se-á pela emissão de relatórios de qualidade e outros necessários à manutenção dos serviços afim de atender às Normas dos Órgãos de Fiscalização.
s) Dar conhecimento ao Contratante de toda implementação de normas e rotinas internas necessárias que afetem o andamento dos serviços médicos.
w) Assumir com exclusividade a responsabilidade técnica dos serviços através de um dos seus profissionais médicos.
x) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Licitação.
y) Será vedada a subcontratação ou transferência do contrato sob qualquer forma.
z) Obedecer a todas as exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, partes integrantes da presente licitação.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1. não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;
11.2. não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;
11.3. apresentar documentação falsa;
11.4. deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
11.5. ensejar o retardamento da execução do objeto;
11.6. não mantiver a proposta;
11.7. cometer fraude fiscal;
11.8. comportar-se de modo inidôneo;
11.9. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 79
Rub.

11.10. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

11.11. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

11.12. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

11.13. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

11.14. Impedimento de licitar e de contratar com o Município e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até cinco anos;

11.15. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

11.16. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

11.17. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.

11.18. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

11.19. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

11.20. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

11.21. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

11.22. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

12.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:

12.1.1. por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES

13.1. É vedado à CONTRATADA:
13.1.1. caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
13.1.2. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.
14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Buriticupu/MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Buriticupu/MA, ... de..... de 20.....

_____

Responsável legal da CONTRATANTE

_____

Responsável legal da CONTRATADA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº XXX/XXXX

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do **Pregão Eletrônico n.º XXX/XXXX**, cujo objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

1. PROPONENTE
Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
Fone/Fax:
Valor Total da Proposta: R$.....(.....)

PLANILHA DA PROPOSTA (ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E PREÇOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇOS R$	
				UNITÁRIO	TOTAL

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

4. O prazo de validade desta proposta é de _____(_____), dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. XXX/XXXX.

5. Declaro que entregaremos os serviços licitados no prazo máximo de _____ (_____), contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviços(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até _____(_____), contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. _____, AGÊNCIA N°. _____, BANCO _____, em nome de _____.

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº. _____, Portador do RG, sob o nº. _____, e CPF nº _____, com residência na _____.

_____
(local e data)

_____

(Nome e assinatura do responsável da empresa)

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

PARECER JURÍDICO

AO
SR.ª **MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO**
Assessor Jurídico do Município.

MODALIDADE: Pregão Eletrônico
PROCESSO nº 2404002/2023
ORIGEM: Assessor Jurídico/Responsável pela Elaboração de Editais.
ASSUNTO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

EMENTA:

Análise jurídico-formal das Minutas de Edital, Ata de Registro de Preços e Contrato de Pregão Eletrônico, o qual tem por objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, pelo tipo menor preço por Item. Certame licitatório apropriado aos preceptivos constantes na Lei de Licitações, observadas as alterações posteriores. Consta nos presentes autos a solicitação para contratação com descrição dos produtos a serem contratados, estimativa de preços, bem como a informação referente à dotação orçamentária para contratação em tela. Encaminhado as Minutas de Edital, Ata de Registro de Preços e Contrato para análise jurídico-formal.

I – RELATÓRIO

Por força do artigo 38, parágrafo único da Lei nº 8.666/93 vêm os autos do processo em epígrafe, a esta Assessoria Jurídica Municipal, nesta data, para análise das minutas de edital, ata de registro de preços e contrato.

Juntou-se, ao respectivo processo, autorização para contratação, devidamente assinada, conforme Art. 14 da Lei nº 8.666/93, bem como, a descrição sucinta de seu objeto, asseverando que em se tratando de **Registro de Preços**, as despesas decorrentes correrão por conta de recursos específicos consignados no orçamento vigente à época da contratação. Apensou minutas do edital, ata de registro

Alexandre Florentino Magalhães
Assessor(a) Jurídico
Portaria 305/2022

BURITICUPU-MA
Proc. 110102 2023
Fls. 123
Rub.

de preços e contrato de Pregão Eletrônico com respectivos anexos, para análise e parecer deste órgão jurídico.

É o relatório.

II – MÉRITO

A administração Pública, via de regra, e, no teor do preceituado no Art. 37, XXI da Lei Maior, quando de suas compras e licitações, realização de obras e serviços, está adstrita a procedimento de licitação pública, que possibilita a esta, aquisição menos onerosa do objeto ou serviço que propõe adquirir, a melhor proposta, para o que pretende alienar, observada, em todo caso, a isonomia entre participantes do processo, *in verbis*:

> ***Art. 37 – A Administração Pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também ao seguinte: (redação dada ao caput pela Emenda Constitucional n° 19/98).***
>
> ***XXI – ressalvados os casos especificados na legislação, as obras, serviços, compras e alienações serão contratadas mediante processo de licitação pública que assegure condições a todos os concorrentes, com cláusulas que estabeleçam obrigações de pagamento, mantidas as condições efetivas da proposta, nos termos da Lei, o qual somente permitirá as exigências de qualificação técnica e econômica indispensáveis a garantia do cumprimento das obrigações.***

Coube a Lei de Licitações Lei ° 8.666/93 disciplinar as emanações constitucionais *supra,* na qual se observam as modalidades em que estas podem ocorrer, tipos, suas inexigibilidades ou dispensas, bem como, correlatos contratos ou convênios.

Dentre as modalidades admissíveis para licitação encontra-se o Pregão na sua forma eletrônica. Configurar o pregão como uma modalidade licitatória significa adotar um novo procedimento para seleção da proposta mais vantajosa, com observância do princípio da isonomia. Uma modalidade de licitação consiste em um procedimento ordenado segundo certos princípios e finalidades. O que diferencia uma modalidade de outra é a estruturação procedimental, a forma de elaboração de

Alexandre Florentino Magalhães
Assessor(A) Jurídico
Portaria 305/2022

propostas e o universo de possíveis participantes. Este é a forma de licitação em razão do qual, interessados de um determinado ramo de fornecimento de produtos ou serviços, pertinentes ao objeto do mesmo, os quais devem apresentar requisitos mínimos para satisfazer a respectiva modalidade licitatória, conforme artigo 4º, Inciso XIII, da Lei nº 10.520/2002 e Decreto Federal nº 10.024/2019, respeitadas as disposições do edital ao qual se vincula a respectiva modalidade licitatória.

De acordo com o Artigo 22 da Lei nº 8.666/93, são cinco as modalidades de Licitação: I – Concorrência; II – Tomada de Preços; III – Convite; IV – Concurso; V – Leilão e, a partir do advento da Lei nº 10.520/2002 a instituição da modalidade Pregão e Decreto Federal nº 10.204/2019 para o Pregão na sua forma Eletrônica.

O Pregão tem suas premissas traçadas pela Lei Federal nº 10.520/2002, que bem prevê em seu art. 1, o objeto desta modalidade de licitação, a saber: *"Art. 1º - Para aquisição de bens e serviços comuns, poderá ser adotada a licitação na modalidade de pregão, que será regida por esta Lei"*.

Outrossim, é pertinente asseverar as prescrições do Decreto Federal 3.555/00, que traça importante conceito sobre o Pregão, ao determinar: *"Pregão é uma modalidade de licitação em que a disputa pelo fornecimento de bens ou serviços comuns é feita em sessão pública, por meio de propostas de preços escritas e lances verbais"*.

O pregão através de uma dentre suas muitas peculiaridades. Ali de refere que as características do leilão é fazer-se a seleção do vencedor através de propostas e lances em sessão pública. Sobre o tema, voltar-se-á adiante, mas é relevante destacar que este é um dos pontos peculiares do pregão, mas não é único. Além da conjugação de propostas e lances em sessão pública, outros ângulos merecem destaque.

O determinante da modalidade, em comento, no presente processo, tem por fulcro o preceituado no Art. 1º da Lei nº 10.520/2002, conforme se vê *supra*, por se adequar, o valor da presente contratação, projeto básico em anexo, aos limites ali delineados para respectivo certame.

As minutas, em estudo evidenciam a forma de fornecimento e a modalidade licitatória usada, respectivamente, pela Administração, constatamos que as exigências da Lei 10.520/02, no seu art. 3°, I, II e IV e os da Lei nº 8.666/93, *ex vi* artigo 14, art. 45 § 1º, I, Decreto Federal nº 10.024/2019 e suas posteriores alterações, e demais artigos aplicáveis à espécie, da Lei de Licitação,

Quanto o tipo de licitação encontra-se este, em consonância com o estabelecido na Lei de Licitações, *ex vi* art. 45, § 1º, o qual reza o Menor Preço por

Alexandre Florentino Magalhães
Assessor(A) Jurídico
Portaria 305/2022

Item, a ser obtido pela Administração, segundo o critério de Menor Preço por Item art. 40, X, - quando da realização do certame.

Quanto ao julgamento do certame, deve este se guiar pelo princípio do julgamento objetivo insculpido no art. 4º, Inciso X da Lei nº 10.520/02.

Quanto aos demais itens das minutas do Pregão Eletrônico e anexos, cujo teor foi analisado, por este Setor, naquilo em que se afigurou necessário, guarda sintonia com os ditames legais atinentes à modalidade licitatória referenciada, haja vista, perfeita consonância com o art. 1° da Lei n° 10.520/2002, Decreto Federal nº 10.024/2019 e alterações posteriores.

III – CONCLUSÃO

Por fim, considerando as orientações despendidas, bem como as peças colacionadas aos presentes autos, trazidas ao conhecimento desta Assessoria Municipal, bem como, a regular incidência do normativo aplicável ao caso *sub examine*, face às determinações do mandamento do art. 4°, Inciso I, da Lei Federal n° 10.520/2002, Decreto Federal nº 10.024/2019 e demais dispositivos aplicáveis, e, sem prejuízo das demais providências necessárias no orbe administrativo, a juízo da autoridade competente, é de se verificar que esta Assessoria Municipal não vislumbra óbice à aprovação da presente proposição com fulcro no art. 38, Parágrafo Único da Lei Federal n° 8.666/93, podendo o feito ter seu prosseguimento, com vistas ao fim colimado pelo interesse público.

Diante do exposto, **OPINO PELA APROVAÇÃO DAS MINUTAS**, propondo o retorno do processo ao Setor de Elaborações de Editais para as providências decorrentes.

SMJ, **É o parecer**, remeto à apreciação do órgão solicitante para análise e deliberação.

Buriticupu/MA, 05 de maio de 2023.

ALEXANDRE FLORETINO MAGALHÃES
Advogado OAB/MA/20.356
Assessor Jurídico Municipal

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

No Acórdão TCU n. 754/2015 – Plenário, houve expressa determinação para que a Administração Pública instaure processo com vistas à penalização das empresas que pratiquem, injustificadamente, ato ilegal tipificado no art. 7º da Lei 10.520/2002 tanto na licitação, quanto no contrato.

Nesse contexto, alerta-se para que o licitante analise detalhadamente o edital (e anexos) para formular proposta/lance firme e possível de cumprimento.

... prática injustificada de atos, tais como: não manter a proposta (ex. desistência, solicitação de troca de marca, não envio de amostra, planilha, laudos) e deixar de enviar documentação exigida (ex. documentos de habilitação), sem prejuízo de outras infrações cometidas na licitação/contratação, sujeitará o licitante a penalidades, apuradas em regular processo administrativo.

***Retirada deste edital** - O download deste Edital, assim como, o Termo de Referência e todos os anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas da Internet: https://buriticupu.ma.gov.br/licitacaolista.php, http://licitanet.com.br/, ou poderão ser solicitados através do e-mail cplburiticupu2021@gmail.com ou, ainda, na sede da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, Setor de Licitações situado à Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000 – Centro – Buriticupu/MA, mediante a apresentação de mídia gravável (pen-drive).*

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

EDITAL

PREGÃO ELETRÔNICO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023
(Processo Administrativo nº 2404002/2023)

DISPUTA ABERTA

Torna-se público, para conhecimento dos interessados, que a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, inscrita no CNPJ sob o nº 01.612.525/0001-40, com sede na à Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA por meio do seu Pregoeiro designado pela Portaria de nº 004/2023 de 03 de janeiro de 2023, realizará licitação, na modalidade PREGÃO, na forma ELETRÔNICA, com critério de julgamento menor preço, nos termos da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto Federal nº 10.024, de 20 de setembro de 2019, Decreto Municipal nº 004/2021 e nº 007/2021, Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e as exigências estabelecidas neste Edital.

Data da sessão: 22/05/2023
Horário: 09h00min
Local: – http://www.licitanet.com.br/.

1. DO OBJETO

1.1. O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

1.2. A licitação será dividida em itens, conforme tabela constante do Termo de Referência, facultando-se ao licitante a participação em quantos itens forem de seu interesse.

1.3. O critério de julgamento adotado será o menor preço do item, observadas as exigências contidas neste Edital e seus Anexos quanto às especificações do objeto.

2. DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

2.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme Decreto Municipal nº 007/2021.

3. DO CREDENCIAMENTO.

3.1. O Credenciamento é o nível básico do Registro Cadastral no PORTAL LICITANET que permite a participação dos interessados na modalidade LICITATÓRIA PREGÃO, em sua FORMA ELETRÔNICA.

3.2. O cadastro deverá ser feito no Portal LICITANET, no sítio ***http://www.licitanet.com.br/.***

3.3. O credenciamento junto ao provedor do sistema implica a responsabilidade do licitante ou de seu representante legal e a presunção de sua capacidade técnica para realização das transações inerentes a este Pregão.

3.4. O licitante responsabiliza-se exclusiva e formalmente pelas transações efetuadas em seu nome, assume como firmes e verdadeiras suas propostas e seus lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante, excluída a responsabilidade do provedor do sistema ou do órgão ou entidade promotora da licitação por eventuais danos decorrentes de uso indevido das credenciais de acesso, ainda que por terceiros.

3.5. É de responsabilidade do cadastrado conferir a exatidão dos seus dados cadastrais no PORTAL LICITANET e mantê-los atualizados junto aos órgãos responsáveis pela informação, devendo proceder, imediatamente, à correção ou à alteração dos registros tão logo identifique incorreção ou aqueles se tornem desatualizados.

3.5.1. A não observância do disposto no subitem anterior poderá ensejar desclassificação no momento da habilitação.

4. DA PARTICIPAÇÃO NO PREGÃO.

4.1. Poderão participar deste Pregão interessados cujo ramo de atividade seja compatível com o objeto desta licitação, e que estejam com Credenciamento regular no PORTAL LICITANET.

4.2. Será concedido tratamento favorecido para as microempresas e empresas de pequeno porte, para as sociedades cooperativas mencionadas no artigo 34 da Lei nº 11.488, de 2007, para o microempreendedor individual - MEI, nos limites previstos da Lei Complementar nº 123, de 2006 e suas alterações.

4.3. Não poderão participar desta licitação os interessados:

4.3.1. Proibidos de participar de licitações e celebrar contratos administrativos, na forma da legislação vigente;

4.3.2. Que não atendam às condições deste Edital e seu(s) anexo(s);

4.3.3. Estrangeiros que não tenham representação legal no Brasil com poderes expressos para receber citação e responder administrativa ou judicialmente;

4.3.4. Que se enquadrem nas vedações previstas no artigo 9º da Lei nº 8.666, de 1993;

4.3.5. Que estejam sob falência, concurso de credores, concordata ou em processo de dissolução ou liquidação;

4.3.5.1. Somente será aceita a participação de empresa em recuperação judicial e extrajudicial, desde que apresente o Plano de Recuperação homologado pelo juízo competente e em pleno vigor, sem prejuízo de atendimento a todos os requisitos de habitação econômico-financeira estabelecidos no edital

4.3.6. Entidades empresariais que estejam reunidas em consórcio;

4.3.7. Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público - OSCIP, atuando nessa condição (Acórdão nº 746/2014-TCU-Plenário).

4.4. Como condição para participação no Pregão, a licitante assinalará "sim" ou "não" em campo próprio do sistema eletrônico, relativo às seguintes declarações:

4.4.1. Que cumpre os requisitos estabelecidos no artigo 3° da Lei Complementar nº 123, de 2006, estando apta a usufruir do tratamento favorecido estabelecido em seus arts. 42 a 49;

4.4.1.1. Nos itens exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" impedirá o prosseguimento no certame;

4.4.1.2. Nos itens em que a participação não for exclusiva para microempresas e empresas de pequeno porte, a assinalação do campo "não" apenas produzirá o efeito de o licitante não ter direito ao tratamento favorecido previsto na Lei Complementar nº 123, de 2006, mesmo que microempresa, empresa de pequeno porte.

4.4.2. Que está ciente e concorda com as condições contidas no Edital e seus anexos;

4.4.3. Que cumpre os requisitos para a habilitação definidos no Edital e que a proposta apresentada está em conformidade com as exigências editalícias;

BURITICUPU-MA
Proc. 2404003 2023
Fls. 230
Rub.

4.4.4. Que inexistem fatos impeditivos para sua habilitação no certame, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;

4.4.5. Que não emprega menor de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de 16 anos, salvo menor, a partir de 14 anos, na condição de aprendiz, nos termos do artigo 7°, XXXIII, da Constituição;

4.4.6. Que a proposta foi elaborada de forma independente, nos termos da Instrução Normativa SLTI/MP nº 2, de 16 de setembro de 2009.

4.4.7. Que não possui, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art. 1° e no inciso III do art. 5° da Constituição Federal;

4.4.8. Que os serviços serão fornecidos por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991.

4.5. A declaração falsa relativa ao cumprimento de qualquer condição sujeitará o licitante às sanções previstas em lei e neste Edital.

5. DA APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA E DOS DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

5.1. Os licitantes encaminharão, exclusivamente por meio do sistema, concomitantemente com os documentos de habilitação exigidos no edital, proposta com a descrição do objeto ofertado e o preço, até a data e o horário estabelecidos para abertura da sessão pública, quando, então, encerrar-se-á automaticamente a etapa de envio dessa documentação.

5.2. O envio da proposta, acompanhada dos documentos de habilitação exigidos neste Edital, ocorrerá por meio de chave de acesso e senha.

5.3. As Microempresas e Empresas de Pequeno Porte deverão encaminhar a documentação de habilitação, ainda que haja alguma restrição de regularidade fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, § 1° da LC nº 123, de 2006.

5.4. Incumbirá ao licitante acompanhar as operações no sistema eletrônico durante a sessão pública do Pregão, ficando responsável pelo ônus decorrente da perda de negócios, diante da inobservância de quaisquer mensagens emitidas pelo sistema ou de sua desconexão.

5.5. Até a abertura da sessão pública, os licitantes poderão retirar ou substituir a proposta e os documentos de habilitação anteriormente inseridos no sistema;

5.6. Não será estabelecida, nessa etapa do certame, ordem de classificação entre as propostas apresentadas, o que somente ocorrerá após a realização dos procedimentos de negociação e julgamento da proposta.

5.7. Os documentos que compõem a proposta e a habilitação do licitante melhor classificado somente serão disponibilizados para avaliação do pregoeiro e para acesso público após o encerramento do envio de lances.

6. DO PREENCHIMENTO DA PROPOSTA

6.1. O licitante deverá enviar sua proposta mediante o preenchimento, no sistema eletrônico, dos seguintes campos:

6.1.1. Valor unitário e total do item;

6.1.2. Descrição detalhada do objeto, contendo as informações similares à especificação do Termo de Referência: indicando, no que for aplicável, marca, fabricante prazo de validade ou de garantia;

6.2. Todas as especificações do objeto contidas na proposta vinculam a Contratada.

6.3. Nos valores propostos estarão inclusos todos os custos operacionais, encargos previdenciários, trabalhistas, tributários, comerciais e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente no fornecimento dos serviços.

6.4. Os preços ofertados, tanto na proposta inicial, quanto na etapa de lances, serão de exclusiva responsabilidade do licitante, não lhe assistindo o direito de pleitear qualquer alteração, sob alegação de erro, omissão ou qualquer outro pretexto.

6.5. O prazo de validade da proposta não será inferior a 60 (sessenta) dias, a contar da data de sua apresentação.

6.6. Os licitantes devem respeitar os preços máximos estabelecidos nas normas de regência de contratações públicas, quando participarem de licitações públicas;

6.6.1. O descumprimento das regras supramencionadas pela Administração por parte dos contratados pode ensejar a fiscalização por Órgãos de Controle e, após o devido processo legal, gerar as seguintes consequências: assinatura de prazo para a adoção das medidas necessárias ao exato cumprimento da lei, nos termos do art. 71, inciso IX, da Constituição; ou condenação dos agentes públicos responsáveis e da empresa contratada ao pagamento dos prejuízos ao erário, caso verificada a ocorrência de superfaturamento por sobrepreço na execução do contrato.

7. DA ABERTURA DA SESSÃO, CLASSIFICAÇÃO DAS PROPOSTAS E FORMULAÇÃO DE LANCES

7.1. A abertura da presente licitação dar-se-á em sessão pública, por meio de sistema eletrônico, na data, horário e local indicados neste Edital.

7.2. O Pregoeiro verificará as propostas apresentadas, desclassificando desde logo aquelas que não estejam em conformidade com os requisitos estabelecidos neste Edital, contenham vícios insanáveis ou não apresentem as especificações técnicas exigidas no Termo de Referência.

7.2.1. ***A licitante que se identificar de alguma forma na planilha do sistema, terá sua proposta desclassificada.***

7.2.2. ***Também será desclassificada a licitante que não enviar o arquivo da proposta inicial conforme modelo ANEXO IV do Edital.***

7.2.3. A desclassificação será sempre fundamentada e registrada no sistema, com acompanhamento em tempo real por todos os participantes.

7.2.4. A não desclassificação da proposta não impede o seu julgamento definitivo em sentido contrário, levado a efeito na fase de aceitação.

7.3. O sistema ordenará automaticamente as propostas classificadas, sendo que somente estas participarão da fase de lances.

7.4. O sistema disponibilizará campo próprio para troca de mensagens entre o Pregoeiro e os licitantes.

7.5. Iniciada a etapa competitiva, os licitantes deverão encaminhar lances exclusivamente por meio do sistema eletrônico, sendo imediatamente informados do seu recebimento e do valor consignado no registro.

7.5.1. O lance deverá ser ofertado pelo valor unitário do item.

7.6. Os licitantes poderão oferecer lances sucessivos, observando o horário fixado para abertura da sessão e as regras estabelecidas no Edital.

7.7. O licitante somente poderá oferecer lance de valor inferior ao último por ele ofertado e registrado pelo sistema.

7.8. O intervalo mínimo de diferença de valores entre os lances, que incidirá tanto em relação aos lances intermediários quanto em relação à proposta que cobrir a melhor oferta deverá ser de R$ 1,00 (um) real.

7.9 Será adotado para o envio de lances no pregão eletrônico o modo de disputa "aberto", em que os licitantes apresentarão lances públicos e sucessivos, com prorrogações.

7.10 A etapa de lances da sessão pública terá duração de dez minutos e, após isso, será prorrogada automaticamente pelo sistema quando houver lance ofertado nos últimos dois minutos do período de duração da sessão pública.

7.11 A prorrogação automática da etapa de lances, de que trata o item anterior, será de dois minutos e ocorrerá sucessivamente sempre que houver lances enviados nesse período de prorrogação, inclusive no caso de lances intermediários.

7.12 Não havendo novos lances na forma estabelecida nos itens anteriores, a sessão pública encerrar-se-á automaticamente.

7.13 Encerrada a fase competitiva sem que haja a prorrogação automática pelo sistema, poderá o pregoeiro, assessorado pela equipe de apoio, justificadamente, admitir o reinício da sessão pública de lances, em prol da consecução do melhor preço.

7.14. Não serão aceitos dois ou mais lances de mesmo valor, prevalecendo aquele que for recebido e registrado em primeiro lugar.

7.15. Durante o transcurso da sessão pública, os licitantes serão informados, em tempo real, do valor do menor lance registrado, vedada a identificação do licitante.

7.16. No caso de desconexão com o Pregoeiro, no decorrer da etapa competitiva do Pregão, o sistema eletrônico poderá permanecer acessível aos licitantes para a recepção dos lances.

7.17. Quando a desconexão do sistema eletrônico para o pregoeiro persistir por tempo superior a dez minutos, a sessão pública será suspensa e reiniciada somente após decorridas vinte e quatro horas da comunicação do fato pelo Pregoeiro aos participantes, no sítio eletrônico utilizado para divulgação.

7.18. O Critério de julgamento adotado será o menor preço, conforme definido neste Edital e seus anexos.

7.19. Caso o licitante não apresente lances, concorrerá com o valor de sua proposta.

7.20. Em relação a itens não exclusivos para participação de microempresas e empresas de pequeno porte, uma vez encerrada a etapa de lances, será efetivada a verificação automática, junto à Receita Federal, do porte da entidade empresarial. O sistema identificará em coluna própria as microempresas e empresas de pequeno porte participantes, procedendo à comparação com os valores da primeira colocada, se esta for empresa de maior porte, assim como das demais classificadas, para o fim de aplicar-se o disposto nos arts. 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, regulamentada pelo Decreto nº 8.538, de 2015.

7.21. Nessas condições, as propostas de microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrarem na faixa de até 5% (cinco por cento) acima da melhor proposta ou melhor lance serão consideradas empatadas com a primeira colocada.

7.22. A melhor classificada nos termos do item anterior terá o direito de encaminhar uma última oferta para desempate, obrigatoriamente em valor inferior ao da primeira colocada, no prazo de 5 (cinco) minutos controlados pelo sistema, contados após a comunicação automática para tanto.

7.23. Caso a microempresa ou a empresa de pequeno porte melhor classificada desista ou não se manifeste no prazo estabelecido, serão convocadas as demais licitantes microempresa e empresa de pequeno porte que se encontrem naquele intervalo de 5% (cinco por cento), na ordem de classificação, para o exercício do mesmo direito, no prazo estabelecido no subitem anterior.

7.24. No caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem nos intervalos estabelecidos nos subitens anteriores, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

7.25. Só poderá haver empate entre propostas iguais (não seguidas de lances), ou entre lances finais da fase fechada do modo de disputa aberto e fechado.

7.26. Havendo eventual empate entre propostas ou lances, o critério de desempate será aquele previsto no art. 3º, § 2º, da Lei nº 8.666, de 1993, assegurando-se a preferência, sucessivamente, aos bens produzidos:

7.26.1. No pais;

7.26.2. Por empresas brasileiras;

7.26.3. Por empresas que invistam em pesquisa e no desenvolvimento de tecnologia no País;

7.26.4. Por empresas que comprovem cumprimento de reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que atendam às regras de acessibilidade previstas na legislação.

7.27. Persistindo o empate, a proposta vencedora será sorteada pelo sistema eletrônico dentre as propostas ou os lances empatados.

7.28. Encerrada a etapa de envio de lances da sessão pública, o pregoeiro deverá encaminhar, pelo sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que tenha apresentado o melhor preço, para que seja obtida melhor proposta, vedada a negociação em condições diferentes das previstas neste Edital.

7.28.1. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

7.28.2. O pregoeiro solicitará ao licitante melhor classificado que, no prazo de 02 (duas) horas, envie a proposta adequada ao último lance ofertado após a negociação realizada, acompanhada, se for o caso, dos documentos complementares, quando necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados.

7.29. Após a negociação do preço, o Pregoeiro iniciará a fase de aceitação e julgamento da proposta.

8. DA ACEITABILIDADE DA PROPOSTA VENCEDORA.

8.1. Encerrada a etapa de negociação, o pregoeiro examinará a proposta classificada em primeiro lugar quanto à adequação ao objeto e à compatibilidade do preço em relação ao máximo estipulado para contratação neste Edital e em seus anexos, observado o disposto no parágrafo único do art. 7º e no § 9º do art. 26 do Decreto n.º 10.024/2019.

8.2. Será desclassificada a proposta ou o lance vencedor, apresentar preço final superior ao preço máximo fixado (Acórdão nº 1455/2018 -TCU - Plenário), desconto menor do que o mínimo exigido ou que apresentar preço manifestamente inexequível.

8.2.1. Considera-se inexequível a proposta que apresente preços global ou unitários simbólicos, irrisórios ou de valor zero, incompatíveis com os preços dos insumos e salários de mercado, acrescidos dos respectivos encargos, ainda que o ato convocatório da licitação não tenha estabelecido limites mínimos, exceto quando se referirem a materiais e instalações de propriedade do próprio licitante, para os quais ele renuncie a parcela ou à totalidade da remuneração.

8.3. Qualquer interessado poderá requerer que se realizem diligências para aferir a exequibilidade e a legalidade das propostas, devendo apresentar as provas ou os indícios que fundamentam a suspeita;

8.4. Na hipótese de necessidade de suspensão da sessão pública para a realização de diligências, com vistas ao saneamento das propostas, a sessão pública somente poderá ser reiniciada mediante aviso prévio no sistema com, no mínimo, vinte e quatro horas de antecedência, e a ocorrência será registrada em ata;

8.5. O Pregoeiro poderá convocar o licitante para enviar documento digital complementar, por meio de funcionalidade disponível no sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de não aceitação da proposta.

8.5.1. É facultado ao pregoeiro prorrogar o prazo estabelecido, a partir de solicitação fundamentada feita no chat pelo licitante, antes de findo o prazo.

8.5.2. Dentre os documentos passíveis de solicitação pelo Pregoeiro, destacam-se os que contenham as características do material ofertado, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, além de outras informações pertinentes, a exemplo de catálogos, folhetos ou propostas, encaminhados por

meio eletrônico, ou, se for o caso, por outro meio e prazo indicados pelo Pregoeiro, sem prejuízo do seu ulterior envio pelo sistema eletrônico, sob pena de não aceitação da proposta.

8.5.3. Caso a compatibilidade com as especificações demandadas, sobretudo quanto a padrões de qualidade e desempenho, não possa ser aferida pelos meios previstos nos subitens acima, o Pregoeiro poderá exigir que o licitante classificado em primeiro lugar apresente amostra, sob pena de não aceitação da proposta, no local a ser indicado e dentro de 24 (vinte e quatro) horas contados da solicitação.

8.5.3.1. Por meio de mensagem no sistema, será divulgado o local e horário de realização do procedimento para a avaliação das amostras, cuja presença será facultada a todos os interessados, incluindo os demais licitantes.

8.5.3.2. Os resultados das avaliações serão divulgados por meio de mensagem no sistema.

8.5.3.3. No caso de não haver entrega da amostra ou ocorrer atraso na entrega, sem justificativa aceita pelo Pregoeiro, ou havendo entrega de amostra fora das especificações previstas neste Edital, a proposta do licitante será recusada.

8.5.3.4. Se a(s) amostra(s) apresentada(s) pelo primeiro classificado não for(em) aceita(s), o Pregoeiro analisará a aceitabilidade da proposta ou lance ofertado pelo segundo classificado. Seguir-se-á com a verificação da(s) amostra(s) e, assim, sucessivamente, até a verificação de uma que atenda às especificações constantes no Termo de Referência.

8.5.3.5. Os exemplares colocados à disposição da Administração serão tratados como protótipos, podendo ser manuseados e desmontados pela equipe técnica responsável pela análise, não gerando direito a ressarcimento.

8.5.3.6. Após a divulgação do resultado final da licitação, as amostras entregues deverão ser recolhidas pelos licitantes no prazo de 05 (cinco) dias, após o qual poderão ser descartadas pela Administração, sem direito a ressarcimento.

8.5.3.7. Os licitantes deverão colocar à disposição da Administração todas as condições indispensáveis à realização de testes e fornecer, sem ônus, os manuais impressos em língua portuguesa, necessários ao seu perfeito manuseio, quando for o caso.

8.6. Se a proposta ou lance vencedor for desclassificado, o Pregoeiro examinará a proposta ou lance subsequente, e, assim sucessivamente, na ordem de classificação.

8.7. Havendo necessidade, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "*chat*" a nova data e horário para a sua continuidade.

8.8. O Pregoeiro poderá encaminhar, por meio do sistema eletrônico, contraproposta ao licitante que apresentou o lance mais vantajoso, com o fim de negociar a obtenção de melhor preço, vedada a negociação em condições diversas das previstas neste Edital.

8.8.1. Também nas hipóteses em que o Pregoeiro não aceitar a proposta e passar à subsequente, poderá negociar com o licitante para que seja obtido preço melhor.

8.8.2. A negociação será realizada por meio do sistema, podendo ser acompanhada pelos demais licitantes.

8.9. Nos itens não exclusivos para a participação de microempresas e empresas de pequeno porte, sempre que a proposta não for aceita, e antes de o Pregoeiro passar à subsequente, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida, se for o caso.

8.10. Encerrada a análise quanto à aceitação da proposta, o pregoeiro verificará a habilitação do licitante, observado o disposto neste Edital.

9. DA HABILITAÇÃO

9.1. Como condição prévia ao exame da documentação de habilitação do licitante detentor da proposta classificada em primeiro lugar, o Pregoeiro verificará o eventual descumprimento das condições de participação, especialmente quanto à existência de sanção que impeça a participação no certame ou a futura contratação, mediante a consulta aos seguintes cadastros:

a) Possuir Cadastro no Portal LICITANET;
b) Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas - CEIS, mantido pela Controladoria-Geral da União (www.portaldatransparencia.gov.br/ceis);
c) Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Atos de Improbidade Administrativa, mantido pelo Conselho Nacional de Justiça (www.cnj.jus.br/improbidade_adm/consultar_requerido.php).
d) Lista de Inidôneos e o Cadastro Integrado de Condenações por Ilícitos Administrativos - CADICON, mantidos pelo Tribunal de Contas da União - TCU;

9.1.1. Para a consulta de licitantes pessoa jurídica poderá haver a substituição das consultas das alíneas "b", "c" e "d" acima pela Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica do TCU (https://certidoesapf.apps.tcu.gov.br/)

9.1.2. A consulta aos cadastros será realizada em nome da empresa licitante e também de seu sócio majoritário, por força do artigo 12 da Lei nº 8.429, de 1992, que prevê, dentre as sanções impostas ao responsável pela prática de ato de improbidade administrativa, a proibição de contratar com o Poder Público, inclusive por intermédio de pessoa jurídica da qual seja sócio majoritário.

9.1.2.1. Caso conste na Consulta de Situação do Fornecedor a existência de Ocorrências Impeditivas Indiretas, o gestor diligenciará para verificar se houve fraude por parte das empresas apontadas no Relatório de Ocorrências Impeditivas Indiretas.

9.1.2.2. A tentativa de burlar será verificada por meio dos vínculos societários, linhas de fornecimento similares, dentre outros.

9.1.2.3. O licitante será convocado para manifestação previamente à sua desclassificação.

9.1.3. Constatada a existência de sanção, o Pregoeiro reputará o licitante inabilitado, por falta de condição de participação.

9.1.4. No caso de inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos arts. 44 e 45 da Lei Complementar nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.2. Caso atendidas as condições de participação, a habilitação dos licitantes será verificada por meio do **PORTAL LICITANET**, em relação à habilitação jurídica, à regularidade fiscal e trabalhista, à qualificação econômica financeira e habilitação técnica.

9.2.1. É dever do licitante atualizar previamente as comprovações constantes do **PORTAL LICITANET,** para que estejam vigentes na data da abertura da sessão pública, ou encaminhar, em conjunto com a apresentação da proposta, a respectiva documentação atualizada.

9.2.2. O descumprimento do subitem acima implicará a inabilitação do licitante, exceto se a consulta aos sítios eletrônicos oficiais emissores de certidões feita pelo Pregoeiro lograr êxito em encontrar a(s) certidão(ões) válida(s), conforme art. 43, §3º, do Decreto 10.024, de 2019.

9.3. Havendo a necessidade de envio de documentos de habilitação complementares, necessários à confirmação daqueles exigidos neste Edital e já apresentados, o licitante será convocado a encaminhá-los, em formato digital, via sistema, no prazo de 02 (duas) horas, sob pena de inabilitação.

9.4. Somente haverá a necessidade de comprovação do preenchimento de requisitos mediante apresentação dos documentos originais não-digitais quando houver dúvida em relação à integridade do documento digital.

9.5. Não serão aceitos documentos de habilitação com indicação de CNPJ/CPF diferentes, salvo aqueles legalmente permitidos.

9.6. Se o licitante for a matriz, todos os documentos deverão estar em nome da matriz, e se o licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, exceto aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da matriz.

9.6.1. Serão aceitos registros de CNPJ de licitante matriz e filial com diferenças de números de documentos pertinentes ao CND e ao CRF/FGTS, quando for comprovada a centralização do recolhimento dessas contribuições.

9.7. Ressalvado o disposto no item 9.3, os licitantes deverão encaminhar, nos termos deste Edital, a documentação relacionada nos itens a seguir, para fins de habilitação:

9.8. **Habilitação jurídica:**

9.8.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.8.2. Em se tratando de microempreendedor individual – MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.8.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.8.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 110
Rub.

9.8.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.8.6. No caso de cooperativa: ata de fundação e estatuto social em vigor, com a ata da assembleia que o aprovou, devidamente arquivado na Junta Comercial ou inscrito no Registro Civil das Pessoas Jurídicas da respectiva sede, bem como o registro de que trata o art. 107 da Lei nº 5.764, de 1971;

9.8.7. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

9.8.8. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

9.9. **Regularidade fiscal e trabalhista:**

9.9.1. Prova de inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas ou no Cadastro de Pessoas Físicas, conforme o caso;

9.9.2. Prova de regularidade fiscal perante a Fazenda Nacional, mediante apresentação de certidão expedida conjuntamente pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), referente a todos os créditos tributários federais e à Dívida Ativa da União (DAU) por elas administrados, inclusive aqueles relativos à Seguridade Social, nos termos da Portaria Conjunta nº 1.751, de 02/10/2014, do Secretário da Receita Federal do Brasil e da Procuradora-Geral da Fazenda Nacional.

9.9.3. Prova de regularidade com o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço (FGTS);

9.9.4. Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a justiça do trabalho, mediante a apresentação de certidão negativa ou positiva com efeito de negativa, nos termos do Título VII-A da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943;

9.9.5. Prova de inscrição no Cadastro de Contribuintes Municipal, se houver, relativo à sede ou domicílio do licitante, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

9.9.6. Prova de regularidade com a Fazenda Estadual do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre;

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

9.9.6.1. Certidão negativa de débitos, ou certidão positiva com efeitos de negativa, expedida pelo Estado do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;

9.9.6.2. Certidão negativa, ou certidão positiva com efeitos de negativa, quanto à dívida ativa do Estado, expedida pelo Estado do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Estadual;

9.9.7. Prova de regularidade com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede do licitante, relativa à atividade em cujo exercício contrata ou concorre:

9.9.7.1. Certidão negativa de débitos, ou certidão positiva com efeitos de negativa, relativo à Atividade Econômica (ISS), expedida pelo Município do domicílio ou sede do licitante, comprovando a regularidade para com a Fazenda Municipal;

9.9.7.2. Certidão negativa, ou certidão positiva com efeitos de negativa, quanto à Dívida ativa do Município, expedida pela Procuradoria Geral do Município do domicílio ou sede do licitante ou pelo órgão responsável pela emissão da referida certidão

9.9.8. Caso o licitante seja considerado isento dos tributos estaduais e/ou municipais relacionados ao objeto licitatório, deverá comprovar tal condição mediante declaração da Fazenda Estadual e/ou Municipal do seu domicílio ou sede, ou outra equivalente, na forma da lei;

9.9.9. Caso o licitante detentor do menor preço seja qualificado como microempresa ou empresa de pequeno porte deverá apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição, sob pena de inabilitação.

9.10. **Qualificação Econômico-Financeira.**

9.10.1. Certidão negativa de falência expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica, com data não excedente a 60 (sessenta) dias de antecedência da data de apresentação da documentação quando não vier expresso na certidão;

9.10.1.1. No caso de certidão positiva de recuperação judicial ou extrajudicial, o licitante deverá apresentar a comprovação de que o respectivo plano de recuperação foi acolhido judicialmente, na forma do art. 58, da Lei n.º 11.101, de 09 de fevereiro de 2005, sob pena de inabilitação, devendo, ainda, comprovar todos os demais requisitos de habilitação

9.10.2. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

9.10.2.1. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados: Publicados em Diário Oficial ou Publicados em jornal de grande circulação ou Por cópia integral do Livro Diário, com Balanço Patrimonial, Demonstrações Contábeis e Notas Explicativas, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da empresa, na forma da Instrução Normativa nº 11, de 05 de dezembro de 2013, do Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI, acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei 10.406/2002;

9.10.2.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade;

9.10.2.3. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

9.10.2.4. Caso o licitante seja cooperativa, tais documentos deverão ser acompanhados da última auditoria contábil-financeira, conforme dispõe o artigo 112 da Lei nº 5.764, de 1971, ou de uma declaração, sob as penas da lei, de que tal auditoria não foi exigida pelo órgão fiscalizador;

9.10.3. A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$LG = \frac{\text{Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo}}{\text{Passivo Circulante + Passivo Não Circulante}}$$

$$SG = \frac{\text{Ativo Total}}{}$$

$$\frac{\text{Passivo Circulante + Passivo Não Circulante}}{}$$

$$LC = \frac{\text{Ativo Circulante}}{\text{Passivo Circulante}}$$

9.10.2.4 As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1(um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG), Solvência Geral (SG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

9.10.3 As empresas não optantes do Simples Nacional deverão apresentar o Balanço Patrimonial completo no formato ECD/SPED, ou o livro caixa, atendendo ao disposto no Parágrafo Único do art. 45 da Lei 8.981/95, nos termos da Instrução Normativa nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021.

9.11. **Qualificação Técnica**

9.11.1. Apresentar no mínimo 1 (um) atestado de capacidade técnica, expedido(s) por pessoa(s) jurídica(s) de direito público ou privado, em nome da licitante, que comprove(m) a aptidão para atender de modo pertinente e compatível em características, quantidades e prazos do objeto da licitação;

9.11.1.1. O licitante deverá disponibilizar todas as informações necessárias à comprovação da legitimidade de cada Atestado de Capacidade Técnica solicitado neste Edital, e apresentar, quando solicitado, dentre outros documentos, cópia do(s) contratos(s) e ou nota(s) fiscal(ais) a ele(s) pertinente(s), além de fornecer o(s) endereço(s) atual(ais) do(s) contratante(s) e o(s) local(is) em que foram fornecidos os serviços.

9.11.2. Prova de registro ou inscrição da empresa licitante na entidade profissional competente, neste caso, junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

9.12. O licitante enquadrado como microempreendedor individual que pretenda auferir os benefícios do tratamento diferenciado previstos na Lei Complementar n. 123, de 2006, estará dispensado (a) da prova de inscrição nos cadastros de contribuintes estadual e municipal e (b) da apresentação do balanço patrimonial e das demonstrações contábeis do último exercício.

9.13. A existência de restrição relativamente à regularidade fiscal e trabalhista não impede que a licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte seja declarada vencedora, uma vez que atenda a todas as demais exigências do edital.

9.13.1. A declaração do vencedor acontecerá no momento imediatamente posterior à fase de habilitação.

9.14. Caso a proposta mais vantajosa seja ofertada por licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, e uma vez constatada a existência de alguma restrição no que tange à regularidade fiscal e trabalhista, a mesma será convocada para, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, após a declaração do vencedor, comprovar a regularização. O prazo poderá ser prorrogado por igual período, a critério da administração pública, quando requerida pelo licitante, mediante apresentação de justificativa.

9.15. A não-regularização fiscal e trabalhista no prazo previsto no subitem anterior acarretará a inabilitação do licitante, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital, sendo facultada a convocação dos licitantes remanescentes, na ordem de classificação. Se, na ordem de classificação, seguir-se outra microempresa, empresa de pequeno porte ou sociedade cooperativa com alguma restrição na documentação fiscal e trabalhista, será concedido o mesmo prazo para regularização.

9.16. Havendo necessidade de analisar minuciosamente os documentos exigidos, o Pregoeiro suspenderá a sessão, informando no "chat" a nova data e horário para a continuidade da mesma.

9.17. Será inabilitado o licitante que não comprovar sua habilitação, seja por não apresentar quaisquer dos documentos exigidos, ou apresentá-los em desacordo com o estabelecido neste Edital.

9.18. Nos itens não exclusivos a microempresas e empresas de pequeno porte, em havendo inabilitação, haverá nova verificação, pelo sistema, da eventual ocorrência do empate ficto, previsto nos artigos 44 e 45 da LC nº 123, de 2006, seguindo-se a disciplina antes estabelecida para aceitação da proposta subsequente.

9.19. O licitante provisoriamente vencedor em um item, que estiver concorrendo em outro item, ficará obrigado a comprovar os requisitos de habilitação cumulativamente, isto é, somando as exigências do item em que venceu às do item em que estiver concorrendo, e assim sucessivamente, sob pena de inabilitação, além da aplicação das sanções cabíveis.

9.19.1. Não havendo a comprovação cumulativa dos requisitos de habilitação, a inabilitação recairá sobre o(s) item(ns) de menor(es) valor(es) cuja retirada(s) seja(m) suficiente(s) para a habilitação do licitante nos remanescentes.

9.20. Constatado o atendimento às exigências de habilitação fixadas no Edital, o licitante será declarado vencedor.

10. DO ENCAMINHAMENTO DA PROPOSTA VENCEDORA

10.1. A proposta final do licitante declarado vencedor deverá ser encaminhada no prazo de 02 (duas) horas, a contar da solicitação do Pregoeiro no sistema eletrônico e deverá:

10.1.1. Ser redigida em língua portuguesa, datilografada ou digitada, em uma via, sem emendas, rasuras, entrelinhas ou ressalvas, devendo a última folha ser assinada e as demais rubricadas pelo licitante ou seu representante legal.

10.1.2. Conter a indicação do banco, número da conta e agência do licitante vencedor, para fins de pagamento.

10.2. A proposta final deverá ser documentada nos autos e será levada em consideração no decorrer da execução do contrato e aplicação de eventual sanção à Contratada, se for o caso.

10.2.1. Todas as especificações do objeto contidas na proposta, tais como marca, modelo, tipo, fabricante e procedência, vinculam a Contratada.

10.3. Os preços deverão ser expressos em moeda corrente nacional, o valor unitário em algarismos e o valor global em algarismos e por extenso (art. 5º da Lei nº 8.666/93).

10.3.1. Ocorrendo divergência entre os preços unitários e o preço global, prevalecerão os primeiros; no caso de divergência entre os valores numéricos e os valores expressos por extenso, prevalecerão estes últimos.

10.4. A oferta deverá ser firme e precisa, limitada, rigorosamente, ao objeto deste Edital, sem conter alternativas de preço ou de qualquer outra condição que induza o julgamento a mais de um resultado, sob pena de desclassificação.

10.5. A proposta deverá obedecer aos termos deste Edital e seus Anexos, não sendo considerada aquela que não corresponda às especificações ali contidas ou que estabeleça vínculo à proposta de outro licitante.

11. DOS RECURSOS

11.1. Declarado o vencedor e decorrida a fase de regularização fiscal e trabalhista da licitante qualificada como microempresa ou empresa de pequeno porte, se for o caso, será concedido o prazo de no mínimo trinta minutos, para que qualquer licitante manifeste a intenção de recorrer, de forma motivada, isto é, indicando contra qual(is) decisão(ões) pretende recorrer e por quais motivos, em campo próprio do sistema.

11.2. Havendo quem se manifeste, caberá ao Pregoeiro verificar a tempestividade e a existência de motivação da intenção de recorrer, para decidir se admite ou não o recurso, fundamentadamente.

11.2.1. Nesse momento o Pregoeiro não adentrará no mérito recursal, mas apenas verificará as condições de admissibilidade do recurso.

11.2.2. A falta de manifestação motivada do licitante quanto à intenção de recorrer importará a decadência desse direito.

11.2.3. Uma vez admitido o recurso, o recorrente terá, a partir de então, o prazo de três dias para apresentar as razões, pelo sistema eletrônico, ficando os demais licitantes, desde logo, intimados para, querendo, apresentarem contrarrazões também pelo sistema eletrônico, em outros três dias, que começarão a contar do término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos elementos indispensáveis à defesa de seus interesses.

11.3. O acolhimento do recurso invalida tão somente os atos insuscetíveis de aproveitamento.

11.4. Os autos do processo permanecerão com vista franqueada aos interessados, no endereço constante neste Edital.

12. DA REABERTURA DA SESSÃO PÚBLICA

12.1. A sessão pública poderá ser reaberta:

12.1.1. Nas hipóteses de provimento de recurso que leve à anulação de atos anteriores à realização da sessão pública precedente ou em que seja anulada a própria sessão pública, situação em que serão repetidos os atos anulados e os que dele dependam.

12.1.2. Quando houver erro na aceitação do preço melhor classificado ou quando o licitante declarado vencedor não assinar o contrato, não retirar o instrumento equivalente ou não comprovar a regularização fiscal e trabalhista, nos termos do art. 43, §1º da LC nº 123/2006. Nessas hipóteses, serão adotados os procedimentos imediatamente posteriores ao encerramento da etapa de lances.

12.2. Todos os licitantes remanescentes deverão ser convocados para acompanhar a sessão reaberta.

12.2.1. A convocação se dará por meio do sistema eletrônico ("chat"), e-mail, de acordo com a fase do procedimento licitatório.

12.2.2. A convocação feita por e-mail dar-se-á de acordo com os dados contidos no portal LICITANET, sendo responsabilidade do licitante manter seus dados cadastrais atualizados.

13. DA ADJUDICAÇÃO E HOMOLOGAÇÃO

13.1. O objeto da licitação será adjudicado ao licitante declarado vencedor, por ato do Pregoeiro, caso não haja interposição de recurso, ou pela autoridade competente, após a regular decisão dos recursos apresentados.

13.2. Após a fase recursal, constatada a regularidade dos atos praticados, a autoridade competente homologará o procedimento licitatório.

14. DA GARANTIA DE EXECUÇÃO

14.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

15. DA GARANTIA CONTRATUAL DOS BENS

15.1. Não haverá exigência de garantia contratual dos bens fornecidos na presente contratação.

16. DO REGISTRO DE PREÇOS E FORMAÇÃO DO CADASTRO DE RESERVA

16.1. O Sistema de Registro de Preços (SRP) é um conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à aquisição de bens, para contratações futuras da Administração Pública.

16.2. Ata de Registro de Preços: documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, em que se registram os preços, fornecedores, órgão participante e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas;

16.3. Órgão Gerenciador: Órgão ou entidade da Administração Pública responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços.

16.4. Órgão participante: é todo órgão ou entidade da Administração Pública que participa dos procedimentos iniciais do Sistema de Registro de Preços e integra a Ata de Registro de Preços.

16.5. Órgão não participante: é o órgão ou entidade que, não tendo participado dos procedimentos iniciais da licitação, faz adesão à Ata de Registro de Preços, obedecendo às normas vigentes.

16.6. Após o encerramento da etapa competitiva, os licitantes poderão reduzir seus preços ao valor da proposta do licitante mais bem classificado.

16.7. A apresentação de novas propostas na forma deste item não prejudicará o resultado do certame em relação ao licitante melhor classificado.

16.8. Havendo um ou mais licitantes que aceitem cotar suas propostas em valor igual ao do licitante vencedor, estes serão classificados segundo a ordem da última proposta individual apresentada durante a fase competitiva.

16.9. Serão registrados na ata de registro de preços os preços e quantitativos do licitante mais bem classificado durante a fase competitiva;

16.10. Será incluído, na respectiva ata na forma de anexo, o registro dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais aos do licitante vencedor na sequência da classificação do certame, excluído o percentual referente à margem de preferência, quando o objeto não atender aos requisitos previstos no art. 3º da Lei nº 8.666, de 1993;

16.11. O registro a que se refere o subitem 16.10 tem por objetivo a formação de cadastro de reserva no caso de impossibilidade de atendimento pelo primeiro colocado da ata, nas hipóteses previstas no Decreto Municipal nº 007/2021;

16.12. Se houver mais de um licitante na situação de que trata o subitem 16.9, serão classificados segundo a ordem da última proposta apresentada durante a fase competitiva;

16.13. A ordem de classificação dos licitantes registrados deverá ser respeitada nas contratações e somente será utilizado caso o melhor colocado no certame não assine a ata ou tenha seu registro cancelado nas hipóteses previstas no Decreto Municipal nº 007/2021;

16.14. A habilitação dos fornecedores que comporão o cadastro de reserva a que se refere o item 16.11 será efetuada, na hipótese prevista no Decreto Municipal nº 007/2021 e quando houver necessidade de contratação de fornecedor remanescente, nas hipóteses previstas Decreto Municipal nº 007/2021;

16.15. O anexo que trata o item 16.10 consiste na ata de realização da sessão pública do pregão, que conterá a informação dos licitantes que aceitarem cotar os bens com preços iguais ao do licitante vencedor do certame.

16.16. A existência de preços registrados não obriga a Administração a contratar com o vencedor do certame do SRP, sendo-lhe facultada a realização de procedimento específico para a aquisição pretendida, assegurando ao beneficiário do registro a preferência do fornecimento em igualdade de condições;

16.17. As contratações obedecerão à conveniência e às necessidades do Município de BURITICUPU/MA;

16.18. A contratação com os fornecedores registrados será formalizada por meio de contrato (conforme minuta do anexo III) ou pelos seguintes instrumentos hábeis: nota de empenho de despesa ou autorização de compra, conforme o artigo 62 da Lei nº 8.666/93;

16.18.1. Quando o contrato for substituído pelos instrumentos hábeis acima, o adjudicatário deverá obedecer a todas as condições e determinações deste edital e anexos, inclusive as especificadas na minuta do contrato.

16.19. Os licitantes que tiverem seus preços registrados se obrigam a manter, durante o prazo de vigência da Ata de Registro de Preços, todas as condições de habilitação exigidas neste Edital;

16.20. Os preços registrados poderão ser cancelados nos termos estabelecidos na Ata de Registro de Preços e neste Edital.

17. DA FORMALIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

17.1. Após a homologação da licitação, a(s) licitante(s) vencedora(s) será(ão) convocada(s) para assinar a ata de registro de preços, no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da convocação e nas condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

17.1.1. A convocação da(s) vencedora(s), assim como qualquer comunicação entre as partes a respeito da Ata de Registro de Preços e do Contrato produzirá efeitos legais se processada por publicação na imprensa oficial ou por escrito mediante protocolo, e-mail eletrônico ou outro meio de registro, não sendo consideradas comunicações verbais.

17.2. É facultada a Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA, quando a(s) convocada(s) não comparecer no prazo estipulado no subitem 15.1, não apresentar situação regular no ato da assinatura da ata ou, ainda, recusar-se a assiná-lo, injustificadamente, convocar as licitantes remanescentes, na ordem de classificação, sem prejuízo da aplicação das sanções cabíveis.

17.3. O prazo de convocação poderá ser prorrogado, uma vez, por igual período, quando solicitado pela parte, durante o seu transcurso e desde que ocorra motivo justificado e aceito pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA.

18. DAS COMPETÊNCIAS DO ÓRGÃO GERENCIADOR

18.1. Caberá ao órgão gerenciador a prática de todos os atos de controle e administração do Sistema de Registro de Preços, e ainda o seguinte:

18.1.1. Registrar sua intenção de registro de preços no órgão responsável pelas compras do município;

18.1.2. Consolidar informações relativas à estimativa individual e total de consumo, promovendo a adequação dos respectivos termos de referência ou projetos básicos encaminhados para atender aos requisitos de padronização e racionalização;

18.1.3. Promover atos necessários à instrução processual para a realização do procedimento licitatório;

18.1.4. Realizar, por meio do Setor de Compras, pesquisa de mercado para identificação do valor estimado da licitação e consolidar os dados das pesquisas de mercado realizadas pelos órgãos e entidades participantes;

18.1.5. Confirmar junto aos órgãos participantes a sua concordância com o objeto a ser licitado, inclusive quanto aos quantitativos e termo de referência ou projeto básico;

18.1.6. Realizar o procedimento licitatório;

18.1.7. Gerenciar a ata de registro de preços;

18.1.8. Conduzir eventuais renegociações dos preços registrados;

18.1.9. Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes de infrações no procedimento licitatório; e

18.1.10. Aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações.

18.2. O órgão gerenciador poderá solicitar auxílio técnico aos órgãos participantes para execução das atividades previstas nos incisos 18.1.3, 18.1.4 e 18.1.6.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

19. DAS COMPETÊNCIAS DO ÓRGÃO PARTICIPANTE

19.1. O órgão participante será responsável pela manifestação de interesse em participar do registro de preços, providenciando o encaminhamento ao órgão gerenciador de sua estimativa de consumo, local de entrega e, quando couber, cronograma de contratação e respectivas especificações ou termo de referência ou projeto básico, nos termos da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, adequado ao registro de preços do qual pretende fazer parte, devendo ainda:

19.1.1. Garantir que os atos relativos à sua inclusão no registro de preços estejam formalizados e aprovados pela autoridade competente;

19.1.2. Manifestar, junto ao órgão gerenciador, mediante a utilização da Intenção de Registro de Preços, sua concordância com o objeto a ser licitado, antes da realização do procedimento licitatório; e

19.1.3. Tomar conhecimento da ata de registros de preços, inclusive de eventuais alterações, para o correto cumprimento de suas disposições.

19.2. Cabe ao órgão participante aplicar, garantida a ampla defesa e o contraditório, as penalidades decorrentes do descumprimento do pactuado na ata de registro de preços ou do descumprimento das obrigações contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

19.3. A Comissão Permanente de Licitação, órgão responsável pelo gerenciamento do Registro de Preços, desde que autorizada a adesão, poderá emitir Termo de Liberação dos itens solicitados por órgãos não participantes.

20. DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES

20.1. A Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

20.2. Os Órgãos e entidades da Administração Pública que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este, através da CPL, indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

20.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não dos produtos, decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

20.4. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem (Decreto Municipal nº 007/2021);

20.5. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes (Decreto Municipal nº 007/2021);

20.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata, conforme Decreto Municipal nº 007/2021;

20.6.1. A Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA poderá autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo previsto no Decreto Municipal nº 007/2021, respeitando o prazo de vigência da ata, quando solicitada pelo órgão não participante.

20.7. Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

21. DO TERMO DE CONTRATO OU INSTRUMENTO EQUIVALENTE

21.1. Após a homologação da licitação, em sendo realizada a contratação, será firmado Termo de Contrato ou emitido instrumento equivalente.

21.2. O adjudicatário terá o prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados a partir da data de sua convocação, para assinar o Termo de Contrato ou aceitar instrumento equivalente, conforme o caso (Nota de Empenho/Carta Contrato/Autorização), sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital.

21.2.1. Alternativamente à convocação para comparecer perante o órgão ou entidade para a assinatura do Termo de Contrato ou aceite do instrumento equivalente, a Administração poderá encaminhá-lo para assinatura ou aceite da Adjudicatária, mediante correspondência postal com aviso de recebimento (AR) ou meio eletrônico, para que seja assinado ou aceito no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de seu recebimento.

21.2.2. O prazo previsto no subitem anterior poderá ser prorrogado, por igual período, por solicitação justificada do adjudicatário e aceita pela Administração.

21.3. O Aceite da Nota de Empenho ou do instrumento equivalente, emitida à empresa adjudicada, implica no reconhecimento de que:

21.3.1. A referida Nota está substituindo o contrato, aplicando-se à relação de negócios ali estabelecida as disposições da Lei nº 8.666, de 1993;

21.3.2. A contratada se vincula à sua proposta e às previsões contidas no edital e seus anexos;

21.4. a contratada reconhece que as hipóteses de rescisão são aquelas previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.666/93 e reconhece os direitos da Administração previstos nos artigos 79 e 80 da mesma Lei.

21.5. O prazo de vigência da contratação é até 31 de dezembro do ano em exercício prorrogável conforme previsão no instrumento contratual ou no termo de referência e/ou termo de contrato.

21.6. Previamente à contratação a Administração realizará consultas para identificar possível suspensão temporária de participação em licitação, no âmbito do órgão ou entidade, proibição de contratar com o Poder Público, bem como ocorrências impeditivas indiretas, observado o disposto no art. 29, da Instrução Normativa nº 3, de 26 de abril de 2018, e nos termos do art. 6º, III, da Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002, consulta prévia ao CADIN.

21.7. A comprovação das condições de habilitação consignadas no edital, que deverão ser mantidas pelo licitante durante a vigência do contrato.

21.8. Na hipótese de o vencedor da licitação não comprovar as condições de habilitação consignadas no edital ou se recusar a assinar o contrato ou a ata de registro de preços, a Administração, sem prejuízo da aplicação das sanções das demais cominações legais cabíveis a esse licitante, poderá convocar outro licitante, respeitada a ordem de classificação, para, após a comprovação dos requisitos para habilitação, analisada a proposta e eventuais documentos complementares e, feita a negociação, assinar o contrato.

22. DO REAJUSTAMENTO EM SENTIDO GERAL

22.1. Ocorrendo redução ou majoração de preços dos serviços, autorizado pelo órgão competente, os valores que serviram de base para a contratação serão reajustados, fixando-se em apostila de reajuste de preços, conforme Lei Federal de Licitações nº 8.666/1993.

22.2. Os reajustes e reduções de preços serão de acordo com os preços praticados pela CONTRATADA na data.

23. DO RECEBIMENTO DO OBJETO E DA FISCALIZAÇÃO

23.1. Os fornecimentos dos serviços deverão ser de acordo com as necessidades da Secretaria solicitante, no seu endereço ou em outro local previamente determinado pela mesma, mediante Ordem de Fornecimento, no prazo máximo de 05 (cinco) dias uteis após a solicitação.

23.2. O cumprimento das obrigações constantes da licitação será acompanhado e fiscalizado, em todos os seus termos, pelo Gestor de fiscalização de contratos da Prefeitura Municipal de Buriticupu - MA, ou, em seus impedimentos legais, por seu substituto eventual, representando a Prefeitura Municipal de Buriticupu – MA.

23.3. O representante da Prefeitura Municipal de Buriticupu – MA, anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou impropriedades observadas. A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

24. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

24.1. As obrigações da Contratante e da Contratada são as estabelecidas no Termo de Referência e/ou Termo de Contrato.

25. DO PAGAMENTO

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

25.1. As regras acerca do pagamento são as estabelecidas no Termo de Referência e/ou Termo de Contrato, anexo a este Edital.

26. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

26.1. Comete infração administrativa, nos termos da Lei nº 10.520, de 2002, o licitante/adjudicatário que:

26.1.1. Não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;

26.1.2. Não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;

26.1.3. Apresentar documentação falsa;

26.1.4. Deixar de entregar os documentos exigidos no certame;

26.1.5. Ensejar o retardamento da execução do objeto;

26.1.6. Não mantiver a proposta;

26.1.7. Cometer fraude fiscal;

26.1.8. Comportar-se de modo inidôneo;

26.2. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

26.3. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

26.3.1. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

26.3.2. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

26.3.3. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

26.3.4. Impedimento de licitar e de contratar com o Município e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até cinco anos;

26.4. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria

autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

26.5. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

26.6. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.

26.7. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

26.8. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

26.9. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

26.10. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

26.11. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

27. DA IMPUGNAÇÃO AO EDITAL E DO PEDIDO DE ESCLARECIMENTO

27.1. Até 03 (três) dias úteis antes da data designada para a abertura da sessão pública, qualquer pessoa poderá impugnar este Edital.

27.2. A impugnação poderá ser realizada por forma eletrônica, pelo e-mail cplburiticupu2021@gmail.com ou por petição dirigida ou protocolada no endereço Avenida Rua São Raimundo, nº 01 CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA, Setor de Licitações.

27.3. Caberá ao Pregoeiro, decidir sobre a impugnação no prazo de até dois dias úteis contados da data de recebimento da impugnação.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

27.4. Acolhida a impugnação, será definida e publicada nova data para a realização do certame.

27.5. Os pedidos de esclarecimentos referentes a este processo licitatório deverão ser enviados ao Pregoeiro, até 03 (três) dias úteis anteriores à data designada para abertura da sessão pública, exclusivamente por meio eletrônico via internet, no endereço indicado no Edital.

27.6. O pregoeiro responderá aos pedidos de esclarecimentos no prazo de dois dias úteis, contado da data de recebimento do pedido.

27.7. As impugnações e pedidos de esclarecimentos não suspendem os prazos previstos no certame.

27.7.1. A concessão de efeito suspensivo à impugnação é medida excepcional e deverá ser motivada pelo pregoeiro, nos autos do processo de licitação.

27.8. As respostas aos pedidos de esclarecimentos serão divulgadas pelo sistema e vincularão os participantes e a administração.

28. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

28.1. Da sessão pública do Pregão divulgar-se-á Ata no sistema eletrônico.

28.2. Não havendo expediente ou ocorrendo qualquer fato superveniente que impeça a realização do certame na data marcada, a sessão será automaticamente transferida para o primeiro dia útil subsequente, no mesmo horário anteriormente estabelecido, desde que não haja comunicação em contrário, pelo Pregoeiro.

28.3. Todas as referências de tempo no Edital, no aviso e durante a sessão pública observarão o horário de Brasília – DF.

28.4. No julgamento das propostas e da habilitação, o Pregoeiro poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação.

28.5. A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

28.6. As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, o princípio da isonomia, a finalidade e a segurança da contratação.

28.7. Os licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas e a Administração não será, em nenhum caso, responsável por esses custos, independentemente da condução ou do resultado do processo licitatório.

28.8. Na contagem dos prazos estabelecidos neste Edital e seus Anexos, excluir-se-á o dia do início e incluir-se-á o do vencimento. Só se iniciam e vencem os prazos em dias de expediente na Administração.

28.9. O desatendimento de exigências formais não essenciais não importará o afastamento do licitante, desde que seja possível o aproveitamento do ato, observados os princípios da isonomia e do interesse público.

28.10. Em caso de divergência entre disposições deste Edital e de seus anexos ou demais peças que compõem o processo, prevalecerá as deste Edital.

28.11. O Edital está disponibilizado, na íntegra, no endereço eletrônico https://buriticupu.ma.gov.br/licitacaolista.php;http;http://www.licitanet.com.br/. ou solicitados através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com e também poderão ser lidos e/ou obtidos no endereço Rua Nível Médio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA, nos dias úteis, no horário das 08h00min às 14h00min, mesmo endereço e período no qual os autos do processo administrativo permanecerão com vista franqueada aos interessados.

28.12. Integram este Edital, para todos os fins e efeitos, os seguintes anexos:

28.12.1. ANEXO I - Termo de Referência
28.12.2. ANEXO II – Minuta da Ata de Registro de Preços
28.12.3. ANEXO III – Minuta de Termo de Contrato
28.12.4. ANEXO IV – Modelo de Proposta

Buriticupu/MA, 08 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araújo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria Nº 315/2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO I
TERMO DE REFERÊNCIA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

1. OBJETO

1.1 Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

2. JUSTIFICATIVA

2.1 A contratação em pauta visa manter o Município de Buriticupu/MA, com o quadro de profissionais na área da saúde de forma que toda a sociedade seja atendida de acordo as Leis Federais do SUS e demais normas que asseguram o pronto atendimento à sociedade dos municípios do Brasil.
2.2 Se faz necessária a contratação de empresa a fim de alocação de profissionais médicos para o atendimento de pacientes da Rede Pública Municipal (SUS), considerando a necessidade de contratação de profissionais médicos para atuarem junto às Unidades de Saúde do município e tendo em vista que se trata de serviços imprescindíveis ao bom atendimento nas unidades de saúde do município, pois para realização de qualquer procedimento médico faz-se necessário sua atuação.
2.3 Os serviços de saúde compõem o rol de garantias constitucionais e estão intimamente ligados à dignidade da pessoa humana, conforme o que dispõe os Arts. 196 e 197 da Constituição da República.
2.4 Em razão do dever de garantir os serviços de saúde, para assim, garantir a continuidade dos necessários serviços de saúde à população, a presente ata terá um prazo de 12 meses.

3. VALOR MÉDIO ESTIMADO

3.1 O valor total estimado para execução do objeto do presente Termo de Referência é de **R$ 19.487.888,91 (dezenove milhões quatrocentos e oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)**, tendo por referência os preços extraídos através do sistema de Banco de Preços, com valores praticados por outros órgãos da Administração Pública, após avaliação criteriosa na qual se constatou a inexistência de grandes variações, não comprometendo a estimativa do preço de referência.

4. ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVO, EXECUÇÃO E ATRIBUIÇÕES

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QUANT.	Vlr. Unit. R$	Vlr. Total R$
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	Unid.	1.095	3.177,91	3.479.811,45

BURITICUPU-MA
Proc. 14/04/2023
Fls. 160
Rub.

2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730	3.177,00	2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.170,75	1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.186,37	1.163.025,05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365	3.188,82	1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96	3.176,45	304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728	262,49	453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728	264,78	457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728	261,74	452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728	261,67	452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728	261,67	452.165,76

12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728	261,34	451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728	263,95	456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728	263,15	454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728	263,90	456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728	260,76	450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728	266,17	459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728	261,09	451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728	262,50	453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728	261,76	452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728	95,20	164.505,60

22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280	95,20	1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824	125,60	1.736.294,40

ATRIBUIÇÕES COMUNS PARA OS PROFISISONAIS MÉDICOS

- Participar de atividades de gestão, de controle e de apoio referentes à sua área de atuação;
- Coordenar, supervisionar e executar atividades, serviços e programas de sua especialidade ou área de atuação dentro da rede de serviços;
- Responsabilizar-se pela transferência de pacientes, procedendo contato com o médico receptor e emitir nota/relatório de transferência;
- Responsabilizar-se pela inscrição dos pacientes na Central de Regulação de Leitos quando a necessidade da assistência ultrapassar a capacidade instalada e/ou complexidade do serviço;
- Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares.
- Realizar avaliação pré-operatória em nível ambulatorial e de internação.
- Participar e executar atividades de ensino e pesquisa, contribuindo para a formação e desenvolvimento profissional em sua área de atuação;
- Participar de eventos e demais atividades promovidas por órgãos de Controle Social e outros;
- Implementar ações para promoção da saúde e participar de atividades de educação permanente;
- Participar e contribuir nas auditorias, sindicâncias e comissões médicas.
- Emitir declaração de óbito, laudos e preencher documentos e formulários específicos.
- Cumprir com responsabilidade e ética as orientações, normas, rotinas e protocolos institucionais;
- Assumir, quando indicado, a responsabilidade técnica pela operacionalização dos serviços da área de atuação, atendendo todas as normas técnicas e legislação vigentes:
- Operar equipamentos e sistemas de informática necessários ao exercício das suas atividades;
- Executar tarefas correlatas à área de atuação dentro da rede de serviços de saúde, inclusive as editadas no respectivo regulamento da profissão.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA 24 HORAS		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL - EMERGENTISTA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Experiência mínima de 06 (seis) meses em urgência e emergência
	Atribuições	Realizar consultas, atendimentos e procedimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua área de atuação. Prestar atendimento quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como urgência e emergência. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.
PEDIATRIA CLÍNICA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU 192		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Prestar assistência direta aos pacientes nas ambulâncias, quando indicado, realizando os atos médicos possíveis e necessários ao nível pré-hospitalar. Exercer o controle operacional da equipe assistencial. Obedecer às normas técnicas vigentes no serviço. Preencher os documentos inerentes à atividade do médico de assistência pré-hospitalar. Garantir a continuidade da atenção médica ao paciente grave, até a sua recepção por outro médico nos serviços de urgência. Obedecer ao código de ética médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ROTINA HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ ou domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e

		diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA CLÍNICA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar

		pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos cirúrgicos, tanto eletivos como de urgência. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ANESTESIOLOGISTA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Anestesiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Anestesiologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Anestesiologia.
	Atribuições	Prestar atendimento a todo e qualquer paciente (adulto, pediátrico e neonatal), no pré, trans e pós-operatório. Realizar todos os procedimentos de analgesia e anestesia, emergencial e eletivo, com base no conhecimento ético e científico. Realizar visita e avaliação pré-operatória de pacientes. Acompanhar e atender intercorrências na Sala de Recuperação Pós-anestésica, avaliando, assistindo, prescrevendo e indicando alta a estes pacientes. Acompanhar e prestar atendimento anestésico no setor de Diagnóstico por Imagem e Sala de Emergência, sempre que necessário. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – PLANTÃO HOSPITALAR		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - HOSPITALAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Ortopedia e Traumatologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ortopedia e Traumatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Ortopedia e Traumatologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar cirurgias eletivas e de urgência e todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação.

		Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Diagnosticar e tratar as doenças do sistema musculoesquelético, afecções congênitas, artroses, traumatismos de crianças e adultos, quer por contusões, entorses, distensões, fraturas, luxações, ou por politraumatismo nas situações de emergência. Indicar e realizar imobilizações. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
UROLOGISTA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Urologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Urologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Urologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e/ou eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Investigar, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de doenças urológicas. Executar procedimentos de fluxometria urinária, urodinâmica, endoscopia urinária (uretroscopia e cistoscopia), bem como ultrassonografia específica do aparelho urinário e outros que tenham correlação com a urologia. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
RADIOLOGIA E DIAGNÓSTICO	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por Instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Radiologia e Diagnóstico

POR IMAGEM - AMBULATORIAL		por Imagem, reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Radiologia e Diagnóstico por Imagem, fornecido pelo Colégio Brasileiro de Radiologia e Diagnóstico por Imagem.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames radiológicos, ecografias (ultrassonografias), tomografias computadorizadas, mamografias, ecografias mamárias e ressonâncias magnéticas. Realizar procedimentos invasivos em mastologia e ecografia. Orientar os técnicos em radiologia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe

BURITICUPU/MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

		interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PEDIATRIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Pediatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Pediatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Pediatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Coordenar e executar ações preventivas como o programa de aleitamento materno, programa de imunizações (vacinas), prevenção de acidentes e acompanhamento das orientações necessárias ao crescimento e desenvolvimento saudável (puericultura). Prestar atendimento pediátrico quando solicitado por outras especialidades diante de situações avaliadas como de urgência e emergência. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
NEUROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Neurologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Neurologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Neurologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de

		atuação. Realizar atendimento e procedimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos de diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Atender, diagnosticar, tratar e acompanhar pacientes portadores de distúrbios e enfermidades do Sistema Nervoso, da coluna vertebral, doenças degenerativas e cérebro-vasculares. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - ULTRASSONOGRAFIA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA; Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia e certificado de atuação na área de Ultrassonografia em Ginecologia e Obstétrica fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia. Experiência mínima de 06 (seis) meses na área de ultrassonografia / ginecológica e obstétrica.
	Atribuições	Realizar atendimentos médicos dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Realizar, interpretar e fornecer laudos de exames ecografias em ginecologia e obstetrícia (ultrassonografias) e medicina fetal. Realizar procedimentos invasivos em ecografia. Dar suporte técnico as demais especialidades médicas e ser responsável pela conservação e manejo dos equipamentos de imagem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CREMERS. Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Ginecologia e Obstetrícia fornecido pela Federação Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetrícia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar os distúrbios e alterações funcionais do aparelho reprodutor feminino e suas implicações. Prestar atendimento global à paciente gestante, realizando assistência pré e pós-natal, inclusive nos casos de gestação e parto de alto risco. Acompanhar a parturiente durante o parto. Realizar cirurgias obstétricas e ginecológicas. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CIRURGIA GERAL - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Cirurgia Geral reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cirurgia Geral fornecido pelo Colégio Brasileiro de Cirurgiões.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e avaliar, assistir e tratar e acompanhar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento e procedimento cirúrgico eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar alterações e enfermidades que podem ser solucionadas através de procedimentos

BURITICUPU MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

		cirúrgicos eletivos. Executar intervenções cirúrgicas nas diversas regiões do corpo humano. Realizar suturas e procedimentos cirúrgicos ambulatoriais. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes recém-nascidos e pediátricos. Tratar de disfunções, infecções, deformidades, degenerações, traumas e tumores. Realizar cirurgias cutâneas em geral, da parede abdominal, do aparelho digestivo, e cirurgias oncológicas. Prestar orientação pós-operatória ao doente cirúrgico internado. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CARDIOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Cardiologia reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Cardiologia e Título de Especialista em Ecocardiografia, fornecido pela Sociedade Brasileira de Cardiologia.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Avaliar e realizar procedimentos em pacientes. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Diagnosticar e tratar as doenças do coração e do sistema cardiovascular; realizar, avaliar e interpretar exames de complexidade do sistema cardiovascular como ultrassonografia, eletrocardiografia, eletrocardiogramas contínuos, holter, ecocardiografias e outros que tenham correlação com a cardiologia. Ter conhecimento de indicações e cuidados cardiológicos em pacientes de cirurgia cardíaca de alto risco. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
DERMATOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Dermatologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Dermatologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos específicos; participar da avaliação da qualidade da assistência médica prestada ao paciente; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
ENDOCRINOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Endocrinologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Endocrinologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Endocrinologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar cirurgias e tratamentos

		específicos; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; participar na execução dos programas de atendimento; fornecer dados de interesse estatístico; planejar, coordenar, executar e avaliar atividades de assistência em saúde, intervindo com técnicas específicas, individuais e/ou grupais, dentro de uma equipe interdisciplinar; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; realizar registros nos prontuários; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município, desenvolvendo ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação, entendendo as necessidades de saúde da população como resultado de condições sociais, ambientais e econômicas, em que vivem. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
OFTALMOLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Oftalmologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Oftalmologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Oftalmologia.
	Atribuições	Clinicar e medicar pacientes dentro de sua especialidade, tais como: anatomia ocular, formação, desenvolvimento e senescência ocular, exame ocular, pálpebras e aparelho lacrimal, lágrimas, conjuntiva, córnea, esclerótica, trato uveal, cristalino, vítreo, retina, glaucoma, estrabismos, órbita, neuro-oftalmologia, alterações oculares associadas a doenças sistêmicas, doenças imunológicas do olho, tumores, traumatismo, óptica e refração, oftalmologia preventiva, assuntos especiais de interesse pediátrico, aspectos genéticos, etc.; realizar solicitação de exames-diagnósticos especializados relacionados a sua especialidade; analisar e interpretar resultados de exames diversos, comparando-os com os padrões normais para confirmar ou informar o diagnóstico; emitir diagnóstico, prescrever medicamentos relacionados a patologias específicas, aplicando recursos de medicina preventiva ou terapêutica; manter registros dos

		pacientes, examinando-os, anotando a conclusão diagnosticada, o tratamento prescrito e a evolução da doença; prestar atendimento em urgências clínicas, dentro de atividades afins; coletar e avaliar dados na sua área de atuação, de forma a desenvolver indicadores de saúde da população; responsabilizar-se por qualquer ato profissional que tenha praticado ou indicado, ainda que este tenha sido solicitado ou consentido pelo paciente ou seu representante legal; respeitar a ética médica; guardar sigilo das atividades inerentes as atribuições do cargo, levando ao conhecimento do superior hierárquico informações ou notícias de interesse do serviço público ou particular que possa interferir no regular andamento do serviço público; executar outras tarefas da mesma natureza ou nível de complexidade associadas ao seu cargo. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
GASTROENTEROLOGIA - AMBULATORIAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência médica em Gastroenterologia reconhecida pela CNRM ou Título Especialista em Gastroenterologia fornecido pela Sociedade Brasileira de Dermatologia.
	Atribuições	Atuar como clínico e/ou especialista; estabelecer conduta com base na suspeita diagnóstica; requisitar, analisar e interpretar exames complementares, para fins de diagnósticos e acompanhamento clínico; realizar registros nos prontuários; realizar palestras relacionadas com a área de saúde; participar de reuniões administrativas e científicas do corpo médico; emitir laudos pareceres e relatórios; fornecer dados de interesse estatístico; desenvolver ações de prevenção, promoção, proteção e reabilitação da saúde, no nível individual e coletivo; realizar triagem e admissão nos serviços de saúde; emitir parecer e laudos sobre assuntos relacionados a sua área de atuação; elaborar pareceres e relatórios e acompanhar o desenvolvimento individual e grupal dos pacientes; realizar atividades que envolvam os familiares dos pacientes; participar de reuniões técnicas e junta à comunidade; atuar em equipe multidisciplinar de forma articulada com os diversos níveis de atenção do sistema de saúde do Município. Realizar exames de endoscopia vias altas e baixas com biopsia ou retirada de corpo estranho.

		É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO NEIVA DE SANTANA – ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO DOMICILIAR	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior, devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar atendimento eletivo e emergencial assistindo pacientes em regime de rotina em ambiente domiciliar, preferencialmente em unidades fechadas. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade e área de atuação. Realizar avaliação clínica e acompanhamento de pacientes internados conforme solicitação de consultorias das outras especialidades. Realizar demais atividades afins e inerentes a profissão médica. Operar equipamentos de monitorização e diagnóstico de pacientes. Discutir com médicos assistentes condutas e prognósticos. Realizar matriciamento com Equipe de Saúde da Família – ESF da área de abrangência do paciente em assistência domiciliar a fim de acompanhamento e intervenções no pós-alta e proporcionando uma rotina ambulatorial na Atenção Básica. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL – CAPS - ATENDIMENTO AMBULATORIAL		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
PSIQUIATRIA - CAPS	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA. Residência Médica em Psiquiatria reconhecida pela CNRM ou Título de Especialista em Psiquiatria fornecido pela Sociedade Brasileira de Psiquiatria ou Programa de Formação de Psiquiatra acreditado pela Associação Brasileira de Psiquiatria.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física, assistir e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de

		atuação. Realizar atendimento emergencial e eletivo assistindo pacientes em regime de plantão ou rotina em ambiente hospitalar e/ou ambulatorial. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Desempenhar papel de referencial terapêutico, gerenciando casos. Realizar acolhimento e reacolhimento dos usuários que buscam o serviço de Saúde Mental para tratamento, bem como o acompanhamento terapêutico e visitas domiciliares. Acompanhar, orientar, assessorar e promover trabalhos com os familiares. Promover e participar de grupos terapêuticos, operacionais e oficinas. Participar de discussões e estudos de caso em equipe interdisciplinar de saúde mental e de outras especialidades. Colaborar na implantação de políticas públicas de saúde e as que promovam a reinserção de jovens e adultos e sua circulação social. Realizar avaliações solicitadas por outros especialistas e serviços. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA URBANA	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE – ATENDIMENTO AMBULATORIAL E COMUNITÁRIO		
MÉDICO(A)	**REQUISITOS /ATRIBUIÇÕES**	
CLÍNICO GERAL – ATENDIMENTO NA ZONA RURAL	Requisitos mínimos	Diploma de curso superior devidamente registrado e fornecido por instituição reconhecida pelo Ministério da Educação, em Medicina. Registro no CRM MA.
	Atribuições	Realizar consultas e atendimentos médicos efetuando anamnese física e tratar pacientes dentro de sua área de especialidade ou área de atuação. Realizar prescrição, evolução no prontuário eletrônico (PEC) dos pacientes e prestar informações aos familiares. Realizar todos os procedimentos diagnósticos e terapêuticos habilitados pertinentes à sua especialidade ou área de atuação. Prestar atendimento médico integral à saúde das pessoas, das famílias e das comunidades, tanto em ambulatório como em domicílio. Integrar o trabalho da equipe multiprofissional de saúde nas Unidades de Saúde. Participar das instâncias de controle social do SUS no seu território de atuação, conforme planejamento institucional. Responsabilidade própria para o deslocamento até a Unidade de Saúde. É DE RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL O TRANSPORTE E DESLOCAMENTO ATÉ A UNIDADE DE SAÚDE.

4.1. EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1.1. A prestação de serviços deverá observar as normas editadas pelas autoridades de saúde a nível Municipal, cumprindo-se os dispositivos de leis, portarias, resoluções, códigos de ética e outras espécies normativas pertinentes. No preço ofertado deverão estar computadas as despesas com encargos fiscais, sociais, comerciais, trabalhistas, previdenciárias e quaisquer outras despesas necessárias ao cumprimento das obrigações relacionadas com a contratação do objeto do presente termo de referência.

4.1.2 A empresa contratada para prestação dos serviços deverá disponibilizar profissionais de acordo com as especialidades, que deverá responsabilizar-se pelo atendimento médico de crianças, adolescentes, adultos e idosos com diversos tipos de enfermidade.

4.1.3 Os serviços serão prestados em locais definidos pela Secretaria Municipal de Saúde (Unidades de Saúde), conforme necessidade.

5. FONTE DE RECURSO

5.1. As despesas decorrentes desta licitação correrão por conta de recursos consignados no Orçamento Geral da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, que será informado no ato de formalização do contrato, conforme regulamentado pelo Decreto Municipal nº 007/2021.

6. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

6.1. A Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, poderá convocar as detentoras dos Registros a fornecer os respectivos objetos, na forma e condições fixadas no presente Termo de Referência, no Edital e na Ata de Registro de Preços, que terá validade de 1 (um) ano, contado a partir da data de sua assinatura.

6.2. As detentoras dos Registros deverão manter as mesmas condições de habilitação exigidas neste Pregão, durante a vigência da Ata.

6.3. A existência do Registro não obriga a Prefeitura Municipal a efetivar as contratações na quantidade estimada, ficando-lhe facultada a aquisição por outras modalidades, respeitada a legislação relativa às licitações, sendo assegurado ao beneficiário do registro o direito de preferência de fornecimento em igualdade de condições.

6.4. Quando da necessidade de contratação, a respectiva Secretaria Municipal consultará o Órgão Gerenciador para obter a indicação do fornecedor, dos quantitativos a que este ainda se encontra obrigado e dos preços registrados.

6.5. Os fornecedores de bens incluídos na Ata de Registro de Preços estarão obrigados a retirar as respectivas Notas de Empenho e a celebrar os Contratos ou instrumentos equivalentes que poderão advir, nas condições estabelecidas no Edital e na própria Ata, observado o prazo de 05 (cinco) dias úteis, a contar da data de recebimento da notificação.

7. DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:

7.1. A prestação dos serviços será de forma parcelada, mediante apresentação de requisição própria do executor do contrato da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, em 01 (uma) via, devendo conter no avesso carimbo em alto relevo e devidamente assinada por servidor autorizado, contendo os seguintes dados:

a) Secretaria Municipal Requisitante;
b) Informar a quantidade dos serviços;
c) Informar o valor referente a cada serviço;
d) Assinatura do Setor Requisitantes;
e) Assinatura do funcionário da empresa;

7.2. Os serviços deverão ser prestados de acordo com a necessidade da Secretaria de Saúde, em local previamente determinado pela mesma, mediante Ordem de Serviço, no prazo de até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do recebimento da Ordem de Serviços.

8. FORMA DE CONTRATAÇÃO

8.1 A Contratação será realizada por meio de licitação na modalidade Pregão Eletrônico, para Registro de Preços, do tipo menor preço por item.

9. REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

9.1 - A habilitação da licitante far-se-á com a apresentação dos seguintes documentos:

9.1.1. No caso de empresário individual: inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis, a cargo da Junta Comercial da respectiva sede;

9.1.2. Em se tratando de microempreendedor individual - MEI: Certificado da Condição de Microempreendedor Individual - CCMEI, cuja aceitação ficará condicionada à verificação da autenticidade no sítio www.portaldoempreendedor.gov.br;

9.1.3. No caso de sociedade empresária ou empresa individual de responsabilidade limitada - EIRELI: ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado na Junta Comercial da respectiva sede, acompanhado de documento comprobatório de seus administradores;

9.1.4. Inscrição no Registro Público de Empresas Mercantis onde opera, com averbação no Registro onde tem sede a matriz, no caso de ser o participante sucursal, filial ou agência;

9.1.5. No caso de sociedade simples: inscrição do ato constitutivo no Registro Civil das Pessoas Jurídicas do local de sua sede, acompanhada de prova da indicação dos seus administradores;

9.1.6. No caso de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País: decreto de autorização;

9.1.7. Os documentos acima deverão estar acompanhados de todas as alterações ou da consolidação respectiva;

9.1.8. Prova de regularidade com a **Fazenda Federal** da licitante, mediante apresentação de Certidão de Débitos e à Dívida Ativa da União.

9.1.9. Prova de regularidade com a **Fazenda Estadual** do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes da data de entrega dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa.

9.1.10. Prova de Regularidade perante a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, emitida até 60 (sessenta) dias antes do recebimento dos envelopes, quando não vier expresso o prazo de validade, mediante apresentação de Certidão Negativa ou Positiva com efeitos de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;

9.1.11. Certificado de Regularidade do FGTS – CRF.

9.1.12. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.

9.1.13. Balanço patrimonial e demonstrações contábeis com notas explicativas, do último exercício social, já exigíveis e apresentados na forma da lei, acompanhado dos termos de abertura e encerramento do livro diário

devidamente registrados, que comprovem a boa situação financeira da empresa, vedada a sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, podendo ser atualizados por índices oficiais quando encerrado há mais de 3 (três) meses da data de apresentação da proposta;

9.1.13.1. Serão considerados aceitos como na forma da lei o balanço patrimonial e demonstrações contábeis assim apresentados: Publicados em Diário Oficial ou Publicados em jornal de grande circulação ou Por cópia integral do Livro Diário, devidamente autenticado na Junta Comercial da sede ou domicílio da empresa, na forma da Instrução Normativa nº 11, de 05 de dezembro de 2013, do Departamento de Registro Empresarial e Integração - DREI, acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, devidamente registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei 10.406/2002;

9.1.13.2. No caso de empresa constituída no exercício social vigente, admite-se a apresentação de balanço patrimonial e demonstrações contábeis referentes ao período de existência da sociedade, devidamente registrados na Junta Comercial;

9.1.13.3. As empresas com menos de **01 (um)** exercício financeiro deve cumprir a exigência deste subitem mediante a apresentação do **Balanço de Abertura;**

9.1.13.4. É admissível o balanço intermediário, se decorrer de lei ou contrato social/estatuto social.

9.1.13.5. Registrados na Junta Comercial da sede ou domicílio da licitante e acompanhado obrigatoriamente dos Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Diário, conforme disposto nos artigos 1.180, Parágrafo Único, 1.181, Parágrafo Único e 1.184, §2º da lei10.406/2002;

9.1.13.6. A comprovação da situação financeira da empresa será constatada mediante obtenção de índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), superiores a 1 (um) resultantes da aplicação das fórmulas:

$$Índice\ de\ Liquidez\ Geral = \frac{Ativo\ Circulante + Realizável\ a\ Longo\ Prazo}{Passivo\ Circulante + Exigível\ a\ Longo\ Prazo} \geq \mathbf{1,0}$$

$$Índice\ de\ Liquidez\ Corrente = \frac{Ativo\ Circualnte}{Passivo\ Circulante} \geq \mathbf{1,0}$$

9.1.13.7. As empresas que apresentarem resultado inferior ou igual a 1 (um) em qualquer dos índices de Liquidez Geral (LG) e Liquidez Corrente (LC), deverão comprovar, considerados os riscos para a

Administração, e, a critério da autoridade competente, o capital mínimo ou o patrimônio líquido mínimo de 10% (dez por cento) do valor estimado da contratação ou do item pertinente.

9.1.13.8. Na hipótese de alteração do Capital Social, após a realização do Balanço Patrimonial, a licitante deverá apresentar documentação de alteração do Capital Social, devidamente registrada na Junta Comercial ou Entidade em que o Balanço foi arquivado.

9.1.13.9. A pessoa jurídica obrigada a Escrituração Contábil Digital – ECD, deverá apresentar juntamente com o Balanço Patrimonial, cópia do recibo de entrega da escrituração contábil digital – SPED CONTÁBIL, nos termos da Instrução Normativa nº 2.003, de 18 de janeiro de 2021.

9.1.14. Certidão Negativa de falência, de concordata, de recuperação judicial ou extrajudicial, expedida pelo distribuidor da sede da empresa, datado dos últimos 60 (sessenta) dias, ou que esteja dentro do prazo de validade expresso na própria Certidão.

9.1.15. Apresentação de, no mínimo, **01 (um) atestado/declaração de capacidade técnica**, compatível com o objeto desta licitação, expedido por pessoa jurídica de direito público ou privado, que o licitante prestou, de modo satisfatório, serviços da mesma natureza aos da presente licitação. O atestado deverá ser impresso em papel timbrado do emitente, constando seu CNPJ e endereço completo, devendo ser assinado por seus sócios, diretores, administradores, procuradores, gerentes ou servidor responsável, com expressa indicação de seu nome completo e cargo/função;

9.1.15.1. As empresas de forma facultativa poderão apresentar juntamente com o(s) atestado(s) de capacidade técnica, cópias dos contratos com suas planilhas e respectivas notas ficais evitando a possível abertura de diligências.

9.1.16 Prova de registro ou inscrição da empresa licitante na entidade profissional competente, neste caso, junto ao CRM – Conselho Regional de Medicina.

10. DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

10.1. O cumprimento das obrigações constantes da licitação será acompanhado e fiscalizado, em todos os seus termos, pelo fiscal de contratos da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, a ser designado no ato da contratação.

10.2. O representante da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a aquisição dos serviços, objeto deste Registro de Preços, determinando o que for necessário à regularização das falhas ou impropriedades observadas. A ação da fiscalização não exonera a contratada de suas responsabilidades contratuais.

11. DO PAGAMENTO

11.1 Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuado na Nota Fiscal, o pagamento será efetuado no prazo de até 30 (trinta) dias, após a prestação dos serviços, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Serviços e das Certidões de Regularidade Fiscal:

- Prova de Regularidade com as **Fazendas Federal, Estadual** e Municipal, mediante apresentação das Certidões Negativas ou Positiva com efeito de negativa de Débitos e da Dívida Ativa;
- Prova de Regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**;
- Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), diretamente na conta que o fornecedor apresentar em sua proposta.

12. DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA.

12.1. Caberá a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

a) Acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;

b) Permitir o livre acesso dos empregados da contratada às dependências do contratante para tratar de assuntos pertinentes aos serviços prestados;

c) Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com o contrato;

d) Proceder ao pagamento do contrato dentro do prazo estabelecido;

e) Proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento da prestação dos serviços atestados.

e) Aplicar as penalidades contratuais, quando for o caso.

13.DAS OBRIGAÇÕES DA LICITANTE VENCEDORA

13.1 Além dos casos comuns, implícitos ou expressos no Contrato, nas especificações e nas leis aplicáveis à espécie, cabe exclusivamente à Contratada:

a) Manter preposto durante todo o período de vigência da licitação, para representá-lo sempre que for necessário;

b) Informar ao Chefe do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, ou ao seu substituto eventual, quando for o caso, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;

c) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

d) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do contratante;

e) Cumprir e fazer cumprir, seus prepostos ou conveniados, leis, regulamentos e posturas, bem como quaisquer determinações emanadas das autoridades competentes, pertinentes à matéria objeto da contratação, cabendo-lhe única e exclusiva responsabilidade pelas consequências de qualquer transgressão de seus prepostos ou convenientes;

f) Comunicar fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas à aquisição dos serviços ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato;
g) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
h) Prestar os serviços nos prazos, condições e local indicado, sujeitando-se no que couber as Leis do consumidor;
i) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
j) A contratada será responsável pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, subordinados ou prepostos.
k) Assegurar equipe de profissionais tecnicamente capacitados e legalmente habilitados na consecução do objeto desta licitação e, quando solicitada, efetuar as substituições de profissionais considerados inadequados (conduta ou serviços) pelo contratante.
l) Manter a mais absoluta confidencialidade dos serviços e informações que vier a ter conhecimento no desempenho das atividades descritas no Termo de Referência.
m) Responder, perante os órgãos competentes, por todas as obrigações e encargos assumidos ou gerados, em razão dos serviços contratados.
n) Comunicar a autoridade competente as irregularidades verificadas.
o) Submeter-se a inspeção e fiscalização do Contratante, bem como respeitar as normas exaradas pela Secretaria Municipal de Saúde.
p) A contratada sujeitar-se-á à fiscalização do contrato pelo contratante obrigando-se, ainda, a comunicar qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
q) Será de competência da Contratada o registo e a responsabilidade técnica dos serviços junto aos órgãos oficiais, assim como as taxas e impostos advindos de tais responsabilidades técnicas, bem como o custeio de todas as despesas inerentes à prestação de serviços.
r) A Contratada responsabilizar-se-á pela emissão de relatórios de qualidade e outros necessários à manutenção dos serviços afim de atender às Normas dos Órgãos de Fiscalização.
s) Dar conhecimento ao Contratante de toda implementação de normas e rotinas internas necessárias que afetem o andamento dos serviços médicos.
w) Assumir com exclusividade a responsabilidade técnica dos serviços através de um dos seus profissionais médicos.
x) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Licitação.
y) Será vedada a subcontratação ou transferência do contrato sob qualquer forma.
z) Obedecer a todas as exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, partes integrantes da presente licitação.

14. OBSERVAÇÕES GERAIS

14.1. Fica a contratada obrigada a entregar até o último dia do mês anterior escala médica assinada por seu representante.
14.2. Fica a contratada obrigada a comunicar imediatamente a substituição de qualquer médico que compunha anteriormente a escala.
14.3. Fica proibido o exercício do mesmo profissional em carga horária maior que 24h consecutivas, salvo emergências.
14.4. Fica a contratada obrigada a entregar cópia dos seguintes documentos: CRM, CPF, RG e comprovante de endereço para a realização de cadastro dos profissionais com 48h de antecedência ao seu primeiro plantão.

5 - DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

15.1 - Se a proponente vencedora se recusar a assinar a Ata de Registro de Preços, retirar a Nota de Empenho ou assinar o Contrato ou instrumento equivalente, a sessão poderá ser retomada e as demais licitantes chamadas na ordem de classificação, sujeitando-se a proponente desistente às seguintes penalidades:
a) Suspensão temporária do direito de participar de licitações e impedimento de contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos;
b) Multa de 10% (dez por cento) do valor global da proposta, devidamente atualizada.

15.2 – Nos casos das ocorrências abaixo, ficará sujeita a Contratada à aplicação das seguintes multas moratórias:
a) **Atraso no serviço**: De até 7 dias corridos: multa de 15% (quinze por cento) do valor do contrato; De 8 à 15 dias corridos: 30% (trinta por cento) do valor do contrato; A partir do 16º dia será rescindido o contrato sem prejuízo das demais sanções;
b) **Fornecimento em quantitativo menor do que o requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da complementação no prazo de 5 dias úteis;
c) **Fornecimento do serviço diverso do requerido**: Multa de 5% (cinco por cento) sem prejuízo da entrega do produto correto no prazo de 5 dias úteis.

15.3 - No caso de inexecução total ou parcial do objeto deste Pregão, a Administração poderá garantida a prévia e ampla defesa, aplicar as seguintes sanções:
a) Advertência;
b) Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total da respectiva nota de empenho;
c) Suspensão temporária de participar em licitação e impedimento de contratar com a Prefeitura de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 02 (dois) anos;
d) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade.

15.4 - As sanções previstas nas alíneas "a"', "c" e "d" poderão ser aplicadas conjuntamente com a prevista na alínea "b".

15.5 - Caberá ao fiscal do Contrato, designado pela Prefeitura Municipal de Cantanhede/MA, propor a aplicação das penalidades previstas, mediante relatório circunstanciado, apresentando provas que justifiquem a proposição.

15.6 - A Contratada estará sujeita à aplicação de sanções previstas neste item, dentre outras hipóteses legais, quando:

a) Fornecer serviços em desconformidade com o especificado e aceito;

b) Não substituir, no prazo estipulado, o produto recusado pela Contratante;

) Descumprir os prazos e condições previstos no Pregão.

15.7 - A licitante que, convocada dentro do prazo de validade de sua proposta, ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da ampla defesa, ficará impedida de licitar e contratar com a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo da aplicação das multas previstas neste Edital e das demais cominações legais.

15.8 - As multas deverão ser recolhidas no prazo de 05 (cinco) dias úteis, contados da data da notificação, em conta bancária a ser informada pela Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.

15.9 - O valor da multa poderá ser descontado dos pagamentos ou cobrado diretamente da Contratada, amigável ou judicialmente.

15.10 - Nenhum pagamento será feito à Contratada antes de pagas ou relevadas as multas que lhe tenham sido aplicadas.

15.11 - Após a aplicação de qualquer penalidade prevista neste capítulo, realizar-se à comunicação escrita à Contratada e publicação na imprensa oficial (excluídas as penalidades de advertência e multa de mora), constando o fundamento legal.

16. RECOMPOSIÇÃO DO EQUILIBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

16.1. Ocorrendo desequilíbrio econômico-financeiro do contrato, a Administração poderá reestabelecer a relação pactuada, nos termos do art. 65, inciso II, alínea d, da Lei Federal nº 8.666/93, mediante comprovação documental e requerimento expresso do contratado.

17. FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

17.1. Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie.

ANEXO II
MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº ____
PREGÃO ELETRÔNICO Nº __/____
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

O MUNICÍPIO DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, pessoa jurídica de direito público interno, por meio ....., inscrita no CNPJ/MF ....., com sede na ....., bairro, BURITICUPU/MA - MA, neste ato Representada pelo ....., o Sr. ....., brasileiro(a), portador(a) do R.G nº ..... e inscrito(a) no CPF sob nº ....., residente neste Município de BURITICUPU/MA, neste ato denominado simplesmente ORGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS, realizado por meio do PREGÃO ELETRÔNICO Nº ..../....., tudo em conformidade com o processo administrativo nº ..../....., nas cláusulas e condições constantes do instrumento convocatório da licitação supracitada, e a respectiva homologação, RESOLVE registrar os preços da empresa ..... CNPJ ....., estabelecia na Rua/Av. ..... nº ...., Bairro ....., na cidade de ..... – Estado de ....., CEP ....., Fone/Fax ....., E-mail ....., neste ato representado pelo Sr(a) ....., brasileiro(a) ....., ..., portador do RG. ..... SSP/.... e CPF/MF nº ....., atendendo as condições previstas no instrumento convocatório e as constantes desta Ata de Registro de Preços, sujeitando-se as partes às normas constantes das Leis Federais nº 8.666/93, 10.520/2002, Decreto Municipal nº 007/2021 e demais legislações aplicáveis, e em conformidade com as disposições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. A presente Ata estabelece as cláusulas e condições gerais para o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme especificações do Termo de Referência – Anexo I do Edital de Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº __/____, constituindo assim, em documento vinculativo e obrigacional às partes.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES

2.1. Faz parte integrante desta Ata todos os documentos e instruções que compõem o Pregão Eletrônico para Registro de Preços nº __/____, completando-a para todos os fins de direito, independentemente de sua transcrição, obrigando-se as partes em todos os seus termos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOS PREÇOS REGISTRADOS

3.1. Os preços dos serviços estão registrados nos termos da proposta vencedora do Pregão Eletrônico nº 022/2023 – Sistema de Registro de Preços, conforme a tabela (s) abaixo:

Item	Especificação	Unid.	Quant.	Valor Registrado R$	
				Unitário	Total

3.2. O preço contratado será fixo e irreajustável, ressalvado o disposto na cláusula sétima deste instrumento.

3.3. A existência de preços registrados não obrigará a Administração a firmar contratações que deles poderão advir, facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para o fornecimento pretendido nas hipóteses previstas na Lei nº 8.666/1993, mediante fundamentação, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

3.4. Os preços, os quantitativos, o fornecedor e as especificações resumidas do objeto, como as possíveis alterações da presente ARP, serão publicadas no Diário Oficial, na forma de extrato, em conformidade com o disposto no parágrafo único do artigo 61, da Lei de Licitações.

CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO DE VIGÊNCIA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

4.1. O prazo de validade da Ata de Registro de Preços será de 12 (doze) meses contínuos, incluídas as eventuais prorrogações, contados a partir da data de sua publicação no Diário Oficial, conforme inciso III do § 3º do art. 15 da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA QUINTA – DOS FORNECIMENTOS

5.1. Os serviços deverão ser executados, na especificação, quantidade e periodicidade especificadas no Edital, Termo de Referência – Anexo I e nesta ARP, sendo que a inobservância destas condições implicará recusa sem que caiba qualquer tipo de reclamação por parte da inadimplente. Os fornecimentos dos serviços deverão ser executados em perfeita condições e de acordo com o Termo de Referência e a proposta apresentada, sob pena de serem refeitos.

CLÁUSULA SEXTA – DO PAGAMENTO

6.1. Os pagamentos referentes aos fornecimentos objeto da presente Ata será efetuado nos termos de referência e contrato anexos do edital.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA ALTERAÇÃO DO PREÇO PRATICADO NO MERCADO E DO REEQUILÍBRIO DA EQUAÇÃO ECONÔMICO-FINANCEIRA

7.1. A Ata de Registro de Preços não poderá sofrer acréscimos nos quantitativos fixados, inclusive o acréscimo de que trata § 1º no art. 65 da Lei nº 8.666/93.

7.2. Durante a vigência da Ata, os valores registrados serão fixos e irreajustáveis, exceto nas hipóteses, devidamente comprovadas, de ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei nº 8.666/93 ou redução dos preços praticados no mercado.

7.3. Mesmo comprovada a ocorrência de situação prevista na alínea "d" do inciso II do art. 65 da Lei 8.666/93, o Órgão Municipal responsável, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar a Ata e iniciar outro processo licitatório.

7.4. Os preços registrados poderão ser revistos em decorrência de eventual redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve o custo dos bens registrados, cabendo a Prefeitura (Órgão Gerenciador) promover as negociações junto aos fornecedores, observadas as disposições contidas na alínea "d" do inciso II do caput do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.

7.5. Quando o preço registrado se tornar superior ao preço praticado no mercado por motivo superveniente, o órgão gerenciador convocará os fornecedores para negociarem a redução dos preços aos valores praticados pelo mercado.

7.5.1. Os fornecedores que não aceitarem reduzir seus preços aos valores praticados pelo mercado serão liberados do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade.

7.5.2. A ordem de classificação dos fornecedores que aceitarem reduzir seus preços aos valores de mercado observará a classificação original.

7.6. Quando o preço de mercado se tornar superior aos preços registrados e o fornecedor não puder cumprir o compromisso, o órgão gerenciador poderá:

7.6.1. Liberar o fornecedor do compromisso assumido, caso a comunicação ocorra antes do pedido de fornecimento, e sem aplicação da penalidade se confirmada a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados; e

7.6.2. Convocar os demais fornecedores para assegurar igual oportunidade de negociação.

7.7. Não havendo êxito nas negociações, a Prefeitura deverá proceder à revogação da respectiva Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

7.8. Será considerado preço de mercado, os preços que forem iguais ou inferiores à média daqueles apurados pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA para determinado item.

7.9. Em qualquer hipótese os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do Fornecedor e aquele vigente no mercado à época do registro.

7.10. As alterações de preços oriundas da revisão, no caso de desequilíbrio da equação econômico-financeira, serão publicadas no Diário Oficial.

CLÁUSULA OITAVA – DO CANCELAMENTO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS

8.1. O fornecedor terá seu registro cancelado pela Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA quando:
8.1.1. Não formalizar a Ata de Registro de Preços, sem justificativa aceitável;

8.1.2. Descumprir as condições da Ata de Registro de Preços;

8.1.3. Não aceitar reduzir seus preços registrados na hipótese de se tornarem superiores aos praticados no mercado;

8.1.4. Estiver suspenso de participar de licitação e impedido de contratar com o município, nos termos do art. 87 da Lei 8.666/93;

8.1.5. For declarado inidôneo para licitar e contratar com a Administração nos termos do art. 87 da Lei 8.666/93;

8.1.6. For impedido de licitar e contratar com a Administração nos termos do art. 7º, da Lei 10.520/2002.

8.1.7. Não receber a Nota de Empenho ou instrumento equivalente no prazo estabelecido pela Administração, sem justificativa aceitável;

8.2. A Ata de Registro de Preços poderá ainda ser cancelada pela Administração unilateralmente, nos termos da legislação pertinente, em especial pela ocorrência de uma das hipóteses contidas no art. 78 da Lei nº 8.666/93;

8.3. O cancelamento de registro nas hipóteses previstas, assegurados o contraditório e ampla defesa, será formalizado por despacho da autoridade competente do órgão gerenciador.

8.4. O cancelamento do registro de preços poderá ocorrer por fato superveniente, decorrente de caso fortuito ou força maior, que prejudique o cumprimento da ata, devidamente comprovados e justificados:

8.4.1. Por razões de interesse público; ou

8.4.2. A pedido do fornecedor.

8.5. O fornecedor registrado poderá solicitar o cancelamento de seu registro de preço quando:

8.5.1. Comprovar estar impossibilitado de cumprir as exigências da Ata, por ocorrência de fato superveniente que venha comprometer a perfeita execução contratual, decorrente de caso fortuito ou força maior;

8.6. A solicitação, pelo fornecedor, de cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência mínima de 15 (quinze) dias, instruída com a comprovação do fato ou fatos que justifiquem o pedido, para apreciação, avaliação e decisão da Administração Pública Municipal.

8.7. O cancelamento do registro não prejudica a possibilidade de aplicação de sanção administrativa quando motivada pela ocorrência de infração cometida pela empresa, observados os critérios estabelecidos na cláusula nona deste instrumento.

8.8. Da decisão da autoridade competente do órgão gerenciador se dará conhecimento aos fornecedores, mediante o envio de correspondência, com aviso de recebimento, e/ou publicado na imprensa oficial.

8.9. No caso de ser ignorado, incerto ou inacessível o endereço do fornecedor, a comunicação será efetivada através de publicação na imprensa oficial, considerando-se cancelado o preço registrado, a contar do terceiro dia subsequente ao da publicação.

8.10. A Ata de Registro de Preços decorrente desta licitação será extinta, automaticamente, por decurso do prazo de sua vigência.

CLÁUSULA NONA – DAS OBRIGAÇÕES DA BENEFICIÁRIA DA ATA

9.1. A empresa beneficiária do registro de preços fica obrigada a:

9.1.1. Assinar a Ata de Registro de Preços, retirar a respectiva nota de empenho e/ou contrato ou instrumento equivalente, no prazo máximo de 5 (cinco) dias úteis, contado da convocação;

9.1.2. Executar o objeto nas condições acordadas, nas quantidades solicitadas, na forma definida no edital e seus anexos;

9.1.3. Responsabilizar-se pelos danos causados direta ou indiretamente aos órgãos gerenciadores e participante(s) e/ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo quando da entrega do objeto, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo contratante;

9.1.4. Fornecer, sempre que solicitado, no prazo máximo de 5 (cinco) dias corridos, a contar da notificação, documentação atualizada de habilitação e qualificação cujas validades encontrem-se vencidas;

9.1.5. Responsabilizar–se pelos encargos fiscais e comerciais resultantes da contratação, e ainda pelos encargos trabalhistas, previdenciários e obrigações sociais em vigor, obrigando-se a saldá-los na época própria, vez que os seus funcionários não manterão qualquer vínculo empregatício com o contratante;

9.1.6. Não subcontratar, total ou parcialmente, o objeto da contratação;

9.1.7. Substituir os serviços, às suas expensas, no total ou em parte, do objeto do contrato em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções, no prazo máximo de 02 (dois) dias úteis, a contar da data da notificação, por serviço com características e garantia estabelecida no edital e seus anexos;

9.1.8. Manter preposto, aceito pela administração, durante todo período de vigência da ata de registro de preços, para representa-la sempre que for necessário.

9.1.9. Comunicar a fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas execução do objeto ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato e prestar os esclarecimentos necessários.

9.1.10. Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus para a Prefeitura.

9.1.11. Demais obrigações definidas no Edital e anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

10.1. A Prefeitura compromete-se a:

10.1.1. Proporcionar todas as facilidades indispensáveis à boa execução das obrigações contratuais, inclusive permitindo o acesso de empregados, prepostos ou representantes da CONTRATADA, devidamente identificados, quando necessário, às dependências da Prefeitura;

10.1.2. Fornecer atestados de capacidade técnica quando solicitado, desde que atendidas as obrigações contratuais;

10.1.3. Notificar o fornecedor beneficiário do registro de preços quanto à requisição do objeto mediante o envio da nota de empenho, a ser repassada via fax ou outro meio ou retirada pessoalmente pelo fornecedor;

10.1.4. Notificar o fornecedor de qualquer irregularidade encontrada na entrega/prestação do objeto e interromper imediatamente a aquisição/prestação, se for o caso;

10.1.5. Efetuar os pagamentos devidos, observadas as condições estabelecidas na Ata e edital;

10.1.6. Promover ampla pesquisa de mercado, de forma a comprovar que os preços registrados permanecem compatíveis com os praticados no mercado;

10.1.7. Rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com as especificações e obrigações assumidas pelo fornecedor, além daqueles que não apresentarem condições de serem utilizados;

10.1.8. Demais obrigações definidas no Edital e anexos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DA UTILIZAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS POR ÓRGÃO OU ENTIDADES NÃO PARTICIPANTES

11.1. A Ata de Registro de Preços poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao Órgão Gerenciador, desde que devidamente comprovada a vantagem.

11.2. Os Órgãos e entidades da Administração Pública que não participaram do Registro de Preços, quando desejarem fazer uso da Ata de Registro de Preços, deverão manifestar seu interesse junto ao Órgão Gerenciador da Ata, para que este, através da CPL, indique os possíveis fornecedores e respectivos preços a serem praticados, obedecida a ordem de classificação.

11.3. Caberá ao fornecedor beneficiário da Ata de Registro de Preços, observadas as condições nela estabelecidas, optar pela aceitação ou não dos serviços, decorrente de adesão, desde que não prejudique as obrigações anteriormente assumidas.

11.4. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro do quantitativo de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independentemente do número de órgãos não participantes que aderirem (Decreto Municipal nº 007/2021);

11.5. As aquisições ou contratações adicionais a que se refere este item não poderão exceder, por órgão ou entidade, a 50% (cinquenta por cento) dos quantitativos registrados na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes (Decreto Municipal nº 007/2021);

11.6. Após a autorização do órgão gerenciador, o órgão não participante deverá efetivar a aquisição ou contratação solicitada em até noventa dias, observado o prazo de vigência da ata, conforme Decreto Municipal nº 007/2021;

11.6.1. A Prefeitura Municipal de BURITICUPU/MA poderá autorizar, excepcional e justificadamente, a prorrogação do prazo previsto no Decreto Municipal nº 007/2021, respeitando o prazo de vigência da ata, quando solicitada pelo órgão não participante.

11.7. Compete ao órgão não participante os atos relativos à cobrança do cumprimento pelo fornecedor das obrigações contratualmente assumidas e a aplicação, observada a ampla defesa e o contraditório, de eventuais penalidades decorrentes do descumprimento de cláusulas contratuais, em relação às suas próprias contratações, informando as ocorrências ao órgão gerenciador.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS SANÇÕES ADMNISTRATIVAS

12.1. Em casos de inexecução parcial ou total das condições pactuadas na presente Ata, garantida a prévia defesa e o contraditório, ficará o fornecedor registrado sujeito às sanções previstas no Edital, em conformidade com artigo 7º da Lei n.º 10.520/02, e subsidiariamente a lei 8.666/93, além do cancelamento do registro, nos termos da Cláusula Nona deste instrumento, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, que seu ato ensejar.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

13.1. As omissões desta Ata e as dúvidas oriundas de sua interpretação serão sanadas de acordo com o que dispuser o Edital de Licitação que deu origem a esta Ata de Registro de Preços e a proposta apresentada pela licitante, prevalecendo, em caso de conflito, as disposições do Edital sobre as da proposta.

13.2. O presente registro decorre da adjudicação ao promitente fornecedor do objeto disposto na Cláusula Primeira, conforme quantidades e especificações constantes no Termo de Referência – Anexo I do Edital da Licitação que deu origem a esta Ata de Registro de Preços, conforme decisão do Pregoeiro da Comissão Permanente de Licitação, lavrada em Ata e homologação pelo Ordenador de Despesa.

13.3. Para os casos omissos será aplicada a legislação que couber, obedecidas as disposições previstas na Lei nº 8.666/1993 e 10.520/2002 e suas alterações e Decreto Municipal nº 007/2021.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DO FORO

14.1. Para dirimir as questões oriundas deste Registro de Preços, fica eleito o Foro da Comarca de BURITICUPU/MA.

E por estarem de pleno e comum acordo com as disposições estabelecidas na presente Ata, assinam este instrumento, em três vias de igual teor e forma, para um só efeito.

BURITICUPU/MA, ... de ..... de .....

XXXXXXXXXX	Rep. Legal
Órgão Gerenciador	Fornecedor

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO III
MINUTA DO TERMO DE CONTRATO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

TERMO DE CONTRATO DE FORNECIMENTO Nº ...../....., QUE FAZEM ENTRE SI O(A)..... E A EMPRESA .....

A Prefeitura Municipal de Buriticupu, Estado do Maranhão por intermédio da Secretaria Municipal de ..... (órgão contratante), com sede no(a) ....., na cidade de ..... /Estado ..., inscrito(a) no CNPJ sob o nº ....., neste ato representado(a) pelo(a) .....(*cargo e nome*), nomeado(a) pela Portaria nº ....., de ..... de ..... de 20..., doravante denominada CONTRATANTE, e o(a) ..... inscrito(a) no CNPJ/MF sob o nº ....., sediado(a) na ....., em ..... doravante designada CONTRATADA, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) ....., portador(a) da Carteira de Identidade nº ....., expedida pela (o) ....., e CPF nº ....., tendo em vista o que consta no Processo nº ..... e em observância às disposições da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, da Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, decorrente do Pregão Eletrônico nº 022/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir enunciadas.

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1.1. O objeto do presente Termo de Contrato é a ....., conforme especificações e quantitativos estabelecidos no Termo de Referência, anexo do Edital.

1.2. Este Termo de Contrato vincula-se ao Edital do Pregão, identificado no preâmbulo e à proposta vencedora, independentemente de transcrição.

1.3. Discriminação do objeto:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QUANT.	VALOR UNT. R$	VALOR TOTAL R$

2. CLÁUSULA SEGUNDA – VIGÊNCIA

2.1. O prazo de vigência deste Termo de Contrato é aquele fixado no Termo de Referência, com início na data de ____/____/_____ e encerramento em ____/____/_____, prorrogável na forma do art. 57, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

3. CLÁUSULA TERCEIRA – PREÇO

3.1. O valor do presente Termo de Contrato é de R$ ..... (.....).

3.2. No valor acima estão incluídas todas as despesas ordinárias diretas e indiretas decorrentes da execução contratual, inclusive tributos e/ou impostos, encargos sociais, trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais incidentes, taxa de administração, frete, seguro e outros necessários ao cumprimento integral do objeto da contratação.

4. CLÁUSULA QUARTA – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

4.1. As despesas decorrentes desta contratação estão programadas em dotação orçamentária própria, prevista no orçamento do Município, para o exercício de 2023, na classificação abaixo:

ORGÃO:
UNIDADE GESTORA:
PROJETO/ATIVIDADE:
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:
FONTE DE RECURSO:

5. CLÁUSULA QUINTA – PAGAMENTO

5.1. Após aceitação e ateste de recebimento definitivo dos serviços efetuado na Nota Fiscal, o pagamento será efetuado no prazo de até 30(trinta) dias, após a prestação dos fornecimentos, desde que não haja fator impeditivo provocado pela CONTRATADA, mediante a apresentação de Nota Fiscal, devidamente atestada por servidor competente, acompanhada da respectiva Ordem de Fornecimento e das certidões de regularidade fiscal: Prova de regularidade com a **Fazenda Federal**, mediante apresentação da Certidão Conjunta Negativa de Débitos Relativos a Tributos Federais e à Dívida Ativa da União e Previdenciária, conforme Portaria PGFN/RFB nº 1751, de 02 de outubro de 2014; Prova de Regularidade perante a **Fazenda Estadual**, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débitos e da Dívida Ativa Estadual; Prova de Regularidade perante a **Fazenda Municipal**, do domicílio ou sede da licitante, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Fiscais e Certidão Negativa de Inscrição na Dívida Ativa do Município; Prova de Regularidade relativa ao **Fundo de Garantia por Tempo de Serviço**, demonstrando situação regular mediante apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS

– CRF e Prova de inexistência de débitos inadimplidos perante a **Justiça do Trabalho**, mediante apresentação da Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT), diretamente na conta que o fornecedor apresentar em sua proposta.

6. CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1.Ocorrendo redução ou majoração de preços dos serviços, autorizado pelo órgão competente, os valores que serviram de base para a contratação serão reajustados, fixando-se em apostila de reajuste de preços, conforme Lei Federal de Licitações nº 8.666/1993.

6.2.Os reajustes e reduções de preços serão de acordo com os preços praticados pela CONTRATADA na data.

6.3. Dentro do prazo de vigência do contrato e mediante solicitação da contratada, os preços contratados poderão sofrer reajuste após o interregno de um ano, aplicando-se o índice IPCA/IBGE exclusivamente para as obrigações iniciadas e concluídas após a ocorrência da anualidade.

6.4. Nos reajustes subsequentes ao primeiro, o interregno mínimo de um ano será contado a partir dos efeitos financeiros do último reajuste.

6.5. No caso de atraso ou não divulgação do índice de reajustamento, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA a importância calculada pela última variação conhecida, liquidando a diferença correspondente tão logo seja divulgado o índice definitivo.

6.6. Fica a CONTRATADA obrigada a apresentar memória de cálculo referente ao reajustamento de preços do valor remanescente, sempre que este ocorrer.

6.7. Nas aferições finais, o índice utilizado para reajuste será, obrigatoriamente, o definitivo.

6.8. Caso o índice estabelecido para reajustamento venha a ser extinto ou de qualquer forma não possa mais ser utilizado, será adotado, em substituição, o que vier a ser determinado pela legislação então em vigor.

6.9. Na ausência de previsão legal quanto ao índice substituto, as partes elegerão novo índice oficial, para reajustamento do preço do valor remanescente, por meio de termo aditivo.

7. CLÁUSULA SÉTIMA – GARANTIA DE EXECUÇÃO

7.1. Não haverá exigência de garantia de execução para a presente contratação.

8. CLÁUSULA OITAVA - ENTREGA E RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS

8.1. As condições de entrega e recebimento do objeto são aquelas previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital.

9. CLAÚSULA NONA – FISCALIZAÇÃO

9.1. A fiscalização dos fornecimentos dos serviços será feita por empregado formalmente designado na forma do Art. 67 da Lei Federal nº 8.666/1993, a quem compete verificar se a licitante vencedora está executando os trabalhos, observando o contrato e os documentos que o integram.

9.2. A fiscalização terá poderes para agir e decidir perante a licitante vencedora, inclusive rejeitando serviços que estiverem em desacordo com o Contrato, com as Normas Técnicas da ABNT e com a melhor técnica consagrada pelo uso, obrigando-se desde já a licitante vencedora assegurar e facilitar o acesso da fiscalização e a todos os elementos que forem necessários ao desempenho de sua missão.

9.3. A Fiscalização terá plenos poderes para sustar qualquer fornecimento que não esteja sendo executado dentro dos termos do Contrato, dando conhecimento a Secretaria Municipal de Administração e Planejamento do fato, responsável pela execução do contrato.

9.4. A Fiscalização deverá verificar, no decorrer da execução do contrato, se a licitante vencedora mantém, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

9.5. Cabe à Fiscalização verificar a ocorrência de fatos para os quais haja sido estipulada qualquer penalidade contratual. A Fiscalização informará ao setor competente quando ao fato, instruindo o seu relatório com os documentos necessários, e em caso de multa, a indicação do seu valor.

9.6. Das decisões da Fiscalização, poderá a licitante vencedora recorrer à Secretaria Municipal de Administração e Planejamento, responsável pelo acompanhamento do contrato, no prazo de 10 (dez) dias úteis da respectiva comunicação. Os recursos relativos a multas serão feitos na forma prevista na respectiva cláusula.

9.7. A ação e/ou omissão, total ou parcial, da Fiscalização não eximirá a licitante vencedora da integral responsabilidade pela execução do objeto deste contrato.

10.CLÁUSULA DÉCIMA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE E DA CONTRATADA

10.1 As obrigações da CONTRATANTE são aquelas previstas no Termo de Referência, e especificadas abaixo.

a) acompanhar e fiscalizar a execução do contrato;
b) permitir o livre acesso dos empregados da contratada às dependências do contratante para tratar de assuntos pertinentes aos serviços adquiridos;
c) rejeitar, no todo ou em parte, os serviços em desacordo com o contrato;
d) proceder ao pagamento do contrato dentro do prazo estabelecido;
e) proporcionar todas as condições necessárias ao bom andamento do fornecimento dos serviços atestados.
f) Aplicar as penalidades contratuais, quando for o caso.

10.2. As obrigações da CONTRATADA são aquelas previstas no Termo de Referência, e especificadas abaixo.

a) Manter preposto durante todo o período de vigência da licitação, para representá-lo sempre que for necessário;
b) Informar ao Chefe do Setor de Compras da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, ou ao seu substituto eventual, quando for o caso, qualquer anormalidade de caráter urgente e prestar os esclarecimentos julgados necessários;
c) Manter, durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
d) Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa, ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento do contratante;
e) Cumprir e fazer cumprir, seus prepostos ou conveniados, leis, regulamentos e posturas, bem como quaisquer determinações emanadas das autoridades competentes, pertinentes à matéria objeto da contratação, cabendo-lhe única e exclusiva responsabilidade pelas consequências de qualquer transgressão de seus prepostos ou convenientes;
f) Comunicar fiscalização do contratante, por escrito, quando verificar quaisquer condições inadequadas à aquisição dos serviços ou a iminência de fatos que possam prejudicar a perfeita execução do contrato;
g) Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
h) Prestar os serviços nos prazos, condições e local indicado, sujeitando-se no que couber as Leis do consumidor;
i) Arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA.
j) A contratada será responsável pela idoneidade e pelo comportamento de seus empregados, subordinados ou prepostos.
k) Assegurar equipe de profissionais tecnicamente capacitados e legalmente habilitados na consecução do objeto desta licitação e, quando solicitada, efetuar as substituições de profissionais considerados inadequados (conduta ou serviços) pelo contratante.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 303
Rub.

l) Manter a mais absoluta confidencialidade dos serviços e informações que vier a ter conhecimento no desempenho das atividades descritas no Termo de Referência.
m) Responder, perante os órgãos competentes, por todas as obrigações e encargos assumidos ou gerados, em razão dos serviços contratados.
n) Comunicar a autoridade competente as irregularidades verificadas.
o) Submeter-se a inspeção e fiscalização do Contratante, bem como respeitar as normas exaradas pela Secretaria Municipal de Saúde.
p) A contratada sujeitar-se-á à fiscalização do contrato pelo contratante obrigando-se, ainda, a comunicar qualquer alteração que possa comprometer a manutenção do contrato.
q) Será de competência da Contratada o registo e a responsabilidade técnica dos serviços junto aos órgãos oficiais, assim como as taxas e impostos advindos de tais responsabilidades técnicas, bem como o custeio de todas as despesas inerentes à prestação de serviços.
r) A Contratada responsabilizar-se-á pela emissão de relatórios de qualidade e outros necessários à manutenção dos serviços afim de atender às Normas dos Órgãos de Fiscalização.
s) Dar conhecimento ao Contratante de toda implementação de normas e rotinas internas necessárias que afetem o andamento dos serviços médicos.
w) Assumir com exclusividade a responsabilidade técnica dos serviços através de um dos seus profissionais médicos.
x) Manter durante toda a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas nesta Licitação.
y) Será vedada a subcontratação ou transferência do contrato sob qualquer forma.
z) Obedecer a todas as exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, partes integrantes da presente licitação.

11. CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

11.1. não assinar o termo de contrato ou aceitar/retirar o instrumento equivalente, quando convocado dentro do prazo de validade da proposta;
11.2. não assinar a ata de registro de preços, quando cabível;
11.3. apresentar documentação falsa;
11.4. deixar de entregar os documentos exigidos no certame;
11.5. ensejar o retardamento da execução do objeto;
11.6. não mantiver a proposta;
11.7. cometer fraude fiscal;
11.8. comportar-se de modo inidôneo;
11.9. Considera-se comportamento inidôneo, entre outros, a declaração falsa quanto às condições de participação, quanto ao enquadramento como ME/EPP ou o conluio entre os licitantes, em qualquer momento da licitação, mesmo após o encerramento da fase de lances.

11.10. O licitante/adjudicatário que cometer qualquer das infrações discriminadas nos subitens anteriores ficará sujeito, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

11.11. Advertência por faltas leves, assim entendidas como aquelas que não acarretarem prejuízos significativos ao objeto da contratação;

11.12. Multa de até 10% (dez por cento) sobre o valor estimado do(s) item(s) prejudicado(s) pela conduta do licitante;

11.13. Suspensão de licitar e impedimento de contratar com o órgão, entidade ou unidade administrativa pela qual a Administração Pública opera e atua concretamente, pelo prazo de até dois anos;

11.14. Impedimento de licitar e de contratar com o Município e descredenciamento no SICAF, pelo prazo de até cinco anos;

11.15. Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que a Contratada ressarcir a Contratante pelos prejuízos causados;

11.16. A penalidade de multa pode ser aplicada cumulativamente com as demais sanções.

11.17. Se, durante o processo de aplicação de penalidade, se houver indícios de prática de infração administrativa tipificada pela Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, como ato lesivo à administração pública nacional ou estrangeira, cópias do processo administrativo necessárias à apuração da responsabilidade da empresa deverão ser remetidas à autoridade competente, com despacho fundamentado, para ciência e decisão sobre a eventual instauração de investigação preliminar ou Processo Administrativo de Responsabilização – PAR.

11.18. A apuração e o julgamento das demais infrações administrativas não consideradas como ato lesivo à Administração Pública nacional ou estrangeira nos termos da Lei nº 12.846, de 1º de agosto de 2013, seguirão seu rito normal na unidade administrativa.

11.19. O processamento do PAR não interfere no seguimento regular dos processos administrativos específicos para apuração da ocorrência de danos e prejuízos à Administração Pública Municipal resultantes de ato lesivo cometido por pessoa jurídica, com ou sem a participação de agente público.

11.20. Caso o valor da multa não seja suficiente para cobrir os prejuízos causados pela conduta do licitante, o Município ou Entidade poderá cobrar o valor remanescente judicialmente, conforme artigo 419 do Código Civil.

11.21. A aplicação de qualquer das penalidades previstas realizar-se-á em processo administrativo que assegurará o contraditório e a ampla defesa ao licitante/adjudicatário, observando-se o procedimento previsto na Lei nº 8.666, de 1993, e subsidiariamente na Lei nº 9.784, de 1999.

11.22. A autoridade competente, na aplicação das sanções, levará em consideração a gravidade da conduta do infrator, o caráter educativo da pena, bem como o dano causado à Administração, observado o princípio da proporcionalidade.

12. CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

12.1. O presente Termo de Contrato poderá ser rescindido:

12.1.1. por ato unilateral e escrito da Administração, nas situações previstas nos incisos I a XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666, de 1993, e com as consequências indicadas no art. 80 da mesma Lei, sem prejuízo da aplicação das sanções previstas no Termo de Referência, anexo ao Edital;

12.1.2. amigavelmente, nos termos do art. 79, inciso II, da Lei nº 8.666, de 1993.

12.2. Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados, assegurando-se à CONTRATADA o direito à prévia e ampla defesa.

12.3. A CONTRATADA reconhece os direitos da CONTRATANTE em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº 8.666, de 1993.

12.4. O termo de rescisão será precedido de Relatório indicativo dos seguintes aspectos, conforme o caso:

12.4.1. Balanço dos eventos contratuais já cumpridos ou parcialmente cumpridos;
12.4.2. Relação dos pagamentos já efetuados e ainda devidos;
12.4.3. Indenizações e multas.

13. CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – VEDAÇÕES

13.1. É vedado à CONTRATADA:
13.1.1. caucionar ou utilizar este Termo de Contrato para qualquer operação financeira;
13.1.2. interromper a execução contratual sob alegação de inadimplemento por parte da CONTRATANTE, salvo nos casos previstos em lei.

14. CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES

14.1. Eventuais alterações contratuais reger-se-ão pela disciplina do art. 65 da Lei nº 8.666, de 1993.
14.2. A CONTRATADA é obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessários, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.
14.3. As supressões resultantes de acordo celebrado entre as partes contratantes poderão exceder o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato.

15. CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - DOS CASOS OMISSOS.

15.1. Os casos omissos serão decididos pela CONTRATANTE, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.666, de 1993, na Lei nº 10.520, de 2002 e demais normas federais de licitações e contratos administrativos e, subsidiariamente, segundo as disposições contidas na Lei nº 8.078, de 1990 - Código de Defesa do Consumidor - e normas e princípios gerais dos contratos.

16. CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – PUBLICAÇÃO

16.1. Incumbirá à CONTRATANTE providenciar a publicação deste instrumento, por extrato, no Diário Oficial do Município, no prazo previsto na Lei nº 8.666, de 1993.

17. CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – FORO

17.1. É eleito o Foro da Comarca de Buriticupu/MA para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Contrato que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Contrato foi lavrado em duas (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em ordem, vai assinado pelos contraentes.

Buriticupu/MA, ... de..... de 20.....

_____

Responsável legal da CONTRATANTE

_____

Responsável legal da CONTRATADA

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

ANEXO IV
MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do **Pregão Eletrônico n.º 022/2023**, cujo objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

1. PROPONENTE
Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
Fone/Fax:
Valor Total da Proposta: R$.....(.....)

PLANILHA DA PROPOSTA (ESPECIFICAÇÕES, QUANTITATIVOS E PREÇOS).

ITEM	DESCRIÇÃO	UND.	QUANT.	PREÇOS R$	
				UNITÁRIO	TOTAL

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

4. O prazo de validade desta proposta é de _____(_____), dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 022/2023.

5. Declaro que entregaremos os serviços licitados no prazo máximo de _____ (_____), contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviços(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até _____(_____), contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. _____, AGÊNCIA N°. _____, BANCO _____, em nome de _____.

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº. _____, Portador do RG, sob o nº. _____, e CPF nº _____, com residência na _____.

_____
(local e data)

_____

(Nome e assinatura do responsável da empresa)

BURITICUPU-MA
Proc. 10082023
Fls. 209
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

JUNTADA DE PUBLICAÇÕES

Junto aos autos do Processo Licitatório nº 022/2023, na modalidade Pregão Eletrônico, cujo objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, as publicações do Aviso de Licitação no Quadro de Aviso desta Prefeitura, Diário Oficial do Estado do Maranhão - DOE, Diário Oficial do Município – DOM e Jornal de Grande Circulação.

Buriticupu/MA, em 10 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araújo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria: nº 315/2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

O Município de Buriticupu - MA, por intermédio da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, torna público para conhecimento de todos os interessados que a realização do presente certame está previsto para o dia 22 de maio de 2023 às 09h00min (nove horas) horário de Brasília, licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo menor preço, tendo por OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme edital e Anexos, na forma da Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie. O download deste Edital e seus anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas da Internet: Portal da Transparência do Município: www.buriticupu.ma.gov.br, www.licitanet.com.br/, poderá ser solicitado através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com, bem como ser retirado no Setor de Licitação, horário de 08:00h as 14:00h, localizado na Rua Nível Médio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA.

Buriticupu - MA, em 08 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araujo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria: nº 315 2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO,
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429.

BURITICUPU-MA
Proc. 31010024 2023
Fls. 31
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

CERTIDÃO

CERTIFICO para os devidos fins que se fizerem necessários, que foi afixada cópia do Edital e Aviso de Licitação na Modalidade Pregão Eletrônico nº 022/2023, datado de 08/05/2023, a ser julgado em 22 de maio de 2023 às 09h00min, no Mural de Avisos desta Prefeitura nele ficando divulgado o aviso no prazo mínimo de 08 (oito) dias uteis.

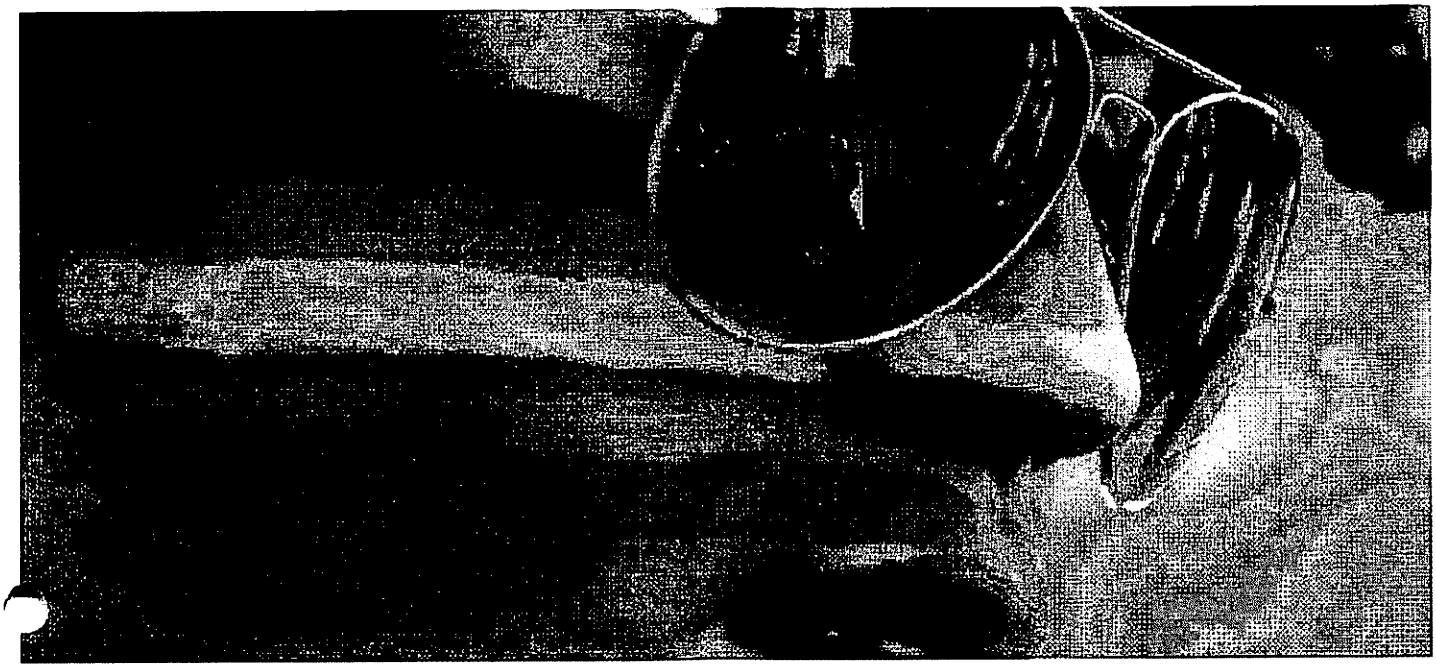
A referida licitação tem como objeto o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

Buriticupu - MA, em 09 de maio de 2023.

Marcos Gabriel Araujo Ribeiro
Elaborador de Editais de Licitação
Portaria nº 315/2022

MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
Assessor Jurídico do Município
OAB/MA Nº 22429.

JUDICIÁRIO REALIZA MUTIRÃO PARA ALTERAR NOME DE PESSOAS TRANS EM SÃO LUÍS



Mutirão será realizado nesta terça-feira (9), das 8h às 17h, na Associação dos Magistrados do Maranhão (AMMA), situado no bairro Calhau, em São Luís.

O Tribunal de Justiça do Maranhão (TJ-MA) e a Corregedoria Geral da Justiça (CGJ) realizarão o projeto "Cidadania Transgênero", nesta terça-feira (9), das 8h às 17h, na Associação dos Magistrados do Maranhão (AMMA), situado no bairro Calhau, em São Luís. O mutirão, coordenado pelo Comitê de Diversidade do TJ, contará com o apoio dos movimentos LGBTQIA+ e instituições públicas e privadas, que realizarão mutirão para retificação de registro civil com o apoio da Associação dos Registradores Civis do Maranhão (Arpen-MA), além de serviços na área de saúde, formação profissional e vagas de emprego.

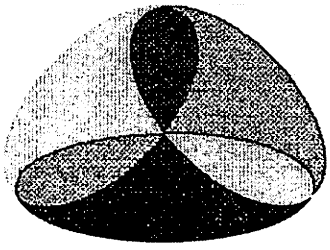
Além da emissão de documentos, vacinação e testagem, os participantes poderão realizar inscrição para cursos do SENAC, por meio do Termo de Cooperação Técnica entre a instituição e o Senac, que disponibiliza duas vagas gratuitas para a população LGBTQIA+ nos cursos oferecidos pelas unidades do Senac em todo o Maranhão. A Setres emitirá carteiras de trabalho, a empresa Alumar receberá currículos para oferta de empregos e a empresa Montisol oferecerá capacitação para soldador, exclusiva para a comunidade LGBTQIA+. A vacinação será realizada pela Prefeitura de São Luís, por meio da Secretaria Municipal de Saúde (Semus).

O projeto integra ações institucionais do Poder Judiciário do Maranhão voltadas à população trans do Maranhão, e faz parte da programação alusiva ao Dia Internacional de combate à LGBTFobia, comemorado dia 17 de maio, e da Semana Nacional de Registro Civil do Conselho Nacional de Justiça (CNJ), com o mutirão de Registro Civil de Pessoas Trans.

A ação ainda contará com a participação do Governo do Maranhão que estará presente com equipes da Sedhipop, Secretaria de Segurança Pública com serviços do Instituto de Identificação do Maranhão (Ident), Secretaria de Estado dos Direitos Humanos e Participação Popular (Sedhipop), Secretaria de Estado do Trabalho e Economia Solidária(Setres) e pelo pelo Ambulatório Trans Sabrina Drumond, que oferece atendimento especializado a pacientes travestis e transexuais. A Defensoria Pública do Estado do Maranhão também participa do projeto de cidadania.

Por: https://g1.globo.com/

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023. O Município de Buriticupu - MA, por intermédio da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, torna público para conhecimento de todos os interessados que a realização do presente certame está previsto para o dia 22 de maio de 2023 às 09h00min (nove horas) horário de Brasília, licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo menor preço, tendo por OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu MA, conforme edital e Anexos, na forma da Lei Federal nº 10.520 02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie. O download deste Edital e seus anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas da Internet: Portal da Transparência do Município: www.buriticupu.ma.gov.br, www.licitanet.com.br, poderá ser solicitado através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com, bem como ser retirado no Setor de Licitação, horário de 08:00h as 14:00h, localizado na Rua Nível Medio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro - Buriticupu MA. Buriticupu - MA, em 08 de maio de 2023. MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO Assessor Jurídico do Município OAB/MA Nº 22429.



ELLO CONTABILIDADE

Edmilson Cardoso
Responsável

SERVIÇOS CONTÁBEIS EM GERAL

Rua Benedito Leite, 214-D - Fone: (99) 3541-4281 / e-mail: ello_contab@hotmail.com - Balsas - MA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 313
Rub.

pela Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/19, Decreto Municipal nº 029/2021, Decreto Municipal nº 023/2021, Decreto Municipal nº 022/2021 subsidiariamente pela Lei nº8.666/93 e suas alterações e demais legislações pertinentes. O Edital e seus Anexos estão à disposição dos interessados na Sala da Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Anajatuba/MA, localizada na Rua Benedito Leite, 868, Centro, de 2ª a 6ª feira-feira, no horário das 08h00min às 12h00min, onde poderão ser consultados e retirados gratuitamente por mídia digital ou impresso. Assim como pelo portal da prefeitura, no endereço eletrônico: https://www.anajatuba.ma.gov.br. Esclarecimentos adicionais no mesmo endereço. Anajatuba/MA, 05 de maio de 2023. **ANTÔNIA DO ESPIRITO SANTO DUTRA SILVA.** Secretária Municipal de Administração. Decreto nº218/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO CORDA - MA

AVISO DE CONTINUAÇÃO DE LICITAÇÃO DE TOMADA DE PREÇO Nº 006/2023. A Prefeitura Municipal de Barra do Corda – MA, por meio da Comissão Especial de Licitação, torna público para conhecimento de todos que estará realizando a continuação da Licitação na MODALIDADE: Tomada de Preço. TIPO: Menor Preço Global OBJETO: contratação de pessoa jurídica, para prestação de serviços de reforma e ampliação da escola U. I. Antônio Rocha da Silva, localizada no povoado Capim, Zona Rural do Município de Barra do Corda/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. A ser realizada às 09h dia 11 de maio de 2023. Demais informações, na sala da CEL, na Prefeitura Municipal de Barra do Corda, localizada na Rua Isaac Martins, 371 – Centro – Barra do Corda/MA, CEP: 65950-000 ou no endereço eletrônico: celbarradocorda@gmail.com. Barra do Corda – MA, 05 de maio de 2023. Sara Ferreira Costa Fleury – Presidente da Comissão Especial de Licitação.

AVISO DE CONTINUAÇÃO DE LICITAÇÃO DE TOMADA DE PREÇO Nº 007/2023. A Prefeitura Municipal de Barra do Corda – MA, por meio da Comissão Especial de Licitação, torna público para conhecimento de todos que estará realizando a continuação da Licitação na **MODALIDADE**: Tomada de Preço. TIPO: Menor Preço Global **OBJETO:** contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços de reforma da escola U. E. José Lopes Xavier, localizado no povoado Centro do Meio e Reforma e ampliação da U. I. Getúlio Vargas, localizado no Centro do Marcolino, todas na Zona Rural do Município de Barra do Corda/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos. A ser realizada às 09h do dia 12 de maio de 2023. Demais informações, na sala da CEL, na Prefeitura Municipal de Barra do Corda, localizada na Rua Isaac Martins, 371 – Centro – Barra do Corda/MA, CEP: 65950-000 ou no endereço eletrônico: celbarradocorda@gmail.com. Barra do Corda – MA, 05 de maio de 2023. Sara Ferreira Costa Fleury – Presidente da Comissão Especial de Licitação.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU - MA

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023. O Município de Buriticupu - MA, por intermédio da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, torna público para conhecimento de todos os interessados que a realização do presente certame está previsto para o dia 22 de maio de 2023 às 09h00min (nove horas) horário de Brasília, licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo menor preço, tendo por OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme edital e Anexos, na forma da Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie. O download deste Edital e seus anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas da Internet: Portal da Transparência do Município: www.buriticupu.ma.gov.br, www.licitanet.com.br/, poderá ser solicitado através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com, bem como ser retirado no Setor de Licitação, horário de 08:00h as 14:00h, localizado na Rua Nível Médio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA. Buriticupu - MA, em 08 de maio de 2023. MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO Assessor Jurídico do Município OAB/MA Nº 22429.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPADINHA - MA

AVISO DE LICITAÇÃO. Pregão Eletrônico nº 014/2023-SRP. Processo nº 2171/2023-PMCH. Objeto:"Aquisição de ônibus escolares 0km para atendimento de transporte escolar aos alunos da rede municipal de ensino do município de Chapadinha/MA"; Abertura: 22/05/2023 às 09:00hs; Local: Endereço Eletrônico (www.portaldecompraspublicas.com.br). Base Legal: Medida Provisória nº 1167/2023, Lei nº 10.520, de 17 de julho de 2002, do Decreto nº 5.450, de 31 de maio de 2005, do Decreto nº 10.024, de 20 de Setembro de 2019 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, aplicando-se, subsidiariamente, a Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e demais normas atinentes à espécie. Informações e Consultas: Sala da Comissão Permanente de Licitação – CPL, localizado na Av. Presidente Vargas, nº 310, Centro – Chapadinha– MA – CEP: 65.500-000; Telefone: 98-99167-3542 e Site do Portal da Transparência do Município de Chapadinha: http://transparencia.chapadinha.ma.gov.br/acessoInformacao/licitacao/tce, também através do SINC_CONTRATA do Tribunal de Contas do Estado do Maranhão. Chapadinha/MA, 04/05/2023. Luciano de Souza Gomes – Pregoeiro.

PREFEITURA MUNICIPAL DE COROATÁ - MA

EXTRATO DE RATIFICAÇÃO INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO 002/2023: PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 33482023 –Objeto: Contratação de Empresa para fornecimento de livros didáticos para o ensino infantil do ano 2023 do municipio de Coroatá-MA, Contratado: **SÃO LUÍS DISTRIBUIDORA DE LIVROS LTDA**, CNPJ 41.490.756/0001-43, Fundamentação Legal: Art. 25, Inciso I da Lei 8.666/93. Valor: R$ 112.000,00 (cento e doze mil reais). Coroatá- MA, 02 de maio de 2023. Eldo de Melo Viana, Secretário Municipal de Educação.

AVISO DE ADIAMENTO DE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2023. A Comissão Permanente de Licitação da Prefeitura Municipal de Coroatá, no uso de suas atribuições, tendo em vista o que consta no Processo nº 2652/2023, AVISA aos licitantes e demais interessados que a abertura da licitação em epigrafe, publicada no DOE, edição 023, do dia 25 de abril de 2023, pág 13, jornal O Imparcial, edição do dia 25 de Abril de 2023, pág 07, com Abertura prevista para o dia 09 de maio de 2023, às 08:00 horas, cujo objeto é **Contratação de empresa especializada em fornecimento de alimentação pronta e lanches para atender a demanda das diversas secretarias do município de Coroatá-MA**, FICA ADIADO motivada pela necessidade de alteração do edital. A realização do certame fica prevista para o dia 22 de maio de 2023, às 08h00min - horário de Brasília. Edital/Anexos estão à disposição dos interessados no horário das 08:00 às 14:00hs na Comissão Permanente de Licitação-CPL, para consulta gratuita, podendo ser obtidos através do sites: http://transparencia.coroata.ma.gov.br/acessoInformacao/licitacao/tce; e www.portaldecompraspublicas.com.br, ou mediante pagamento de R$ 50,00 (cinquenta reais), a ser recolhido através do Documento de Arrecadação Municipal-DAM emitido pela Secretaria Municipal de Finanças, E-mail.:cplcoroatama@gmail.com, Tel.: 3641-1478, Coroatá/MA 05/05/2023, Francisco Carvalho Brandão, Secretário municipal de Governo.

LICITAÇÃO - LICITAÇÃO - AVISO DE LICITAÇÃO: AVISO DE LICITAÇÃO/2023

AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023. O Município de Buriticupu - MA, por intermédio da Prefeitura Municipal de Buriticupu/MA, torna público para conhecimento de todos os interessados que a realização do presente certame está previsto para o dia 22 de maio de 2023 às 09h00min (nove horas) horário de Brasília, licitação na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, do tipo menor preço, tendo por OBJETO: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme edital e Anexos, na forma da Lei Federal nº 10.520/02, Decreto Federal nº 10.024/2019, Decreto Municipal nº 004/2021, que dispõe sobre o Pregão Eletrônico e Decreto Municipal nº 007/2021, que dispõe sobre regime de registro de preço, aplicando-se, subsidiariamente, no que couberem, a Lei Federal nº 8.666/1993, Lei Complementar nº 123/2006, com redação dada pela Lei Complementar nº 147, e Lei Complementar 155 de 27 de Outubro de 2016 e alterada pela demais normas pertinentes à espécie. O download deste Edital e seus anexos estarão disponíveis gratuitamente nas seguintes páginas d a Internet: Portal da Transparência do Município: www.buriticupu.ma.gov.br, www.licitanet.com.br/, poderá ser solicitado através do e-mail: cplburiticupu2021@gmail.com, bem como ser retirado no Setor de Licitação, horário de 08:00h as 14:00h, localizado na Rua Nível Médio, nº 300, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA. Buriticupu - MA, em 08 de maio de 2023. MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO Assessor Jurídico do Município OAB/MA Nº 22429.

BURITICUPU-MA
Proc. 11040022 2023
Fls. 314
Rub.

Prefeitura Municipal de Buriticupu
R. São Raimundo, 1 - Centro - CEP: 65393-000 - Buriticupu\MA
CNPJ: 01.612.525/0001-40 - Tel: 98 8108-3987 - Site: www.buriticupu.ma.gov.br

PREGÃO - 022/2023 - ABERTA

PUBLICAÇÃO DO EDITAL:	10/05/2023
DATA DA ABERTURA:	22/05/2023
PUBLICAÇÃO DO AVISO	09/05/2023
TIPO:	MENOR PREÇO
LOCAL DE ABERTURA:	PREGÃO ELETRÔNICO
COMISSÃO:	PREGOEIRO E EQUIPE DE APOIO
RESPONSÁVEL PALA A INFORMAÇÃO:	MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO
PREGOEIRO/PRESIDENTE DA COMISSÃO:	PEDRO FRANKLIN DE VITERBO
RESPONSÁVEL PELO O PARECER JURÍDICO:	ALEXANDRE FLORENTINO MAGALHÃES
RESPONSÁVEL PELA A ADJUDICAÇÃO:	
RESPONSÁVEL PELA A HOMOLOGAÇÃO:	

INFORMAÇÃO DO OBJETO

REGISTRO DE PREÇOS PARA EVENTUAL E FUTURA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITICUPU/MA

ORGÃOS VINCULADOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PUBLICAÇÕES VINCULADAS

MURAL DE AVISOS DO ÓRGÃO
DOM
DOE
JORNAL O IMPARCIAL

ARQUIVOS PUBLICADOS

EDITAL PE 022/2023

INFORMAÇÕES DO ANDAMENTO

DATA	FASE	RESPONSÁVEL DA FASE	SITUAÇÃO
09/05/2023	PROCESSO CADASTRADO	MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO	ABERTA
10/05/2023	AVISO DE LICITAÇÃO	MARCOS GABRIEL ARAÚJO RIBEIRO	ABERTA

GETULIO VERAS DE ALM...

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 376
Rub.

Início

Enviar

Gerenciar

Sem Movimentação

GERENCIAR LAYOUTS

Procedimento PE22/2023

CNPJ Unidade Gestora	PREFEITURA MUNICIPAL - 01612525000140
Autoridade	AFONSO BARROS BATISTA - 18708692220
ID da Contratação	PE0222023
Processo	2404002/2023
Procedimento	PE22/2023
Data de Publicação	09/05/2023
Lei	10520/2002
Código Procedimento	Pregão Eletrônico
Criterio	Menor Preço
Finalidade	Aquisição de serviços
Sistema Pregao	LICITANET
Data Adesão	
Regime Execução	Empreitada por preço unitário
Objeto	Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA
Valor Estimado	R$ 19.487.888,91
Data Sessão	22/05/2023
Data Primeiro Envio	10/05/2023 17:53:22
Data Alteracão	
Documento Edital	DOWNLOAD

FECHAR

PREFEITURA MUNICIPAL - 01612525000140	TP0022023	TP2/2023	24/05/2023	2704001/2023	de Buriticupu/I Contrataçã de empresa especializa para prestação d serviços de instalação d subestaçõe

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 313
Rub.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

JUNTADA DE PORTARIA

Junto aos autos do Processo Administrativo nº 2404002/2023, na modalidade Pregão Eletrônico, o Ato de designação do Pregoeiro Municipal e Membros, PORTARIA Nº. 004/2023, de 03 de janeiro de 2023.

Buriticupu – MA, em 22 de maio de 2023.

Pedro Franklin de Viterbo
Portaria: 004/2023
Pregoeiro

Pedro Franklin de Viterbo
Pregoeiro Municipal
Portaria nº 004/2023

FERREIRA CONSULTORIA
PÚBLICA & EMPRESARIAL

CERTIFICADO

Certificamos que

Pedro Franklin de Virtebo

BURITIGUBUMA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

participou do **CURSO DE CAPACITAÇÃO EM LICITAÇÕES PÚBLICAS**, ministrado por **EVALDO RAMOS, ESPECIALISTA E AUDITOR FEDERAL DO TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO** e promovido por **FERREIRA CONSULTORIA PÚBLICA & EMPRESARIAL**, nos dias 12 e 13 de maio de 2022 com uma carga horária de 16 horas.

Professor Evaldo Ramos
ESPECIALISTA E AUDITOR FEDERAL
DO TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

P. F. Virtebo
Aluno(a)

PORTARIA Nº 004/2023, DE 03 DE JANEIRO DE 2023.

"Nomeia o Pregoeiro e a Equipe de Apoio da Comissão Permanente de Licitações, e dá outras providências".

O PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o art. 89, II, "a", da Lei Orgânica do Municipal de 15 de junho de 1997 e com o art. 6º, inciso XVI, da Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores.

CONSIDERANDO a adoção, pela Prefeitura Municipal de Buriticupu, da modalidade de Licitação denominado Pregão, instituída pela **Lei Federal nº 10.520**, de 17 de julho de 2002;

CONSIDERANDO, ainda, a necessidade de observar os requisitos da fase introdutória da modalidade Pregão, dentre eles, a nomeação do Pregoeiro e de sua Equipe de Apoio, conforme dispõe o **artigo 3º, inciso IV da Lei Federal nº 10.520/2002.**

RESOLVE:

Art. 1º. Designar o servidor **PEDRO FRANKLIN DE VITERBO**, inscrito no CPF/MF sob o nº 026.938.573-84, para exercer a função de Pregoeiro, sendo responsável pela condução dos trabalhos dos Pregões.

Art. 2º. Designar os servidores: **JOSEANE FERREIRA ALMEIDA**, inscrita no CPF/MF sob o nº 872.795.762-49 e **JAILTO DA SILVA CARVALHO**, inscrito no CPF/MF sob o nº 042.344.313-54, para compor a Equipe de Apoio, que prestará a necessária assistência ao Pregoeiro.

Art. 3º. As atribuições do Pregoeiro e de sua Equipe de Apoio, dentre outras, serão:

I - O credenciamento dos interessados;

II - O recebimento dos envelopes das propostas de preços e da documentação de habilitação;

III - A abertura dos envelopes das propostas de preços, o seu exame e a classificação dos proponentes;

IV - A condução dos procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta ou do lance de menor preço;

V - A adjudicação da proposta de menor preço;

VI - A elaboração de ata;

VII - A condução dos trabalhos da equipe de apoio;

VIII - O recebimento, o exame e a decisão sobre recursos; e

IX - O encaminhamento do processo devidamente instruído, após a adjudicação, à autoridade superior, visando à homologação e a contratação.

Art. 4º. Os Servidores especificados nesta Portaria desempenharão as suas atribuições, concomitantemente com as de seus respectivos cargos, durante o período de **12 (doze)** meses.

Art. 5º. Todos os trabalhos desta Comissão deverão ser registrados em atas, devidamente assinadas, e arquivadas no setor competente.

Art. 6º. Aplica-se a esta Comissão as disposições da **Lei Federal nº 8.666, de 12 de junho de 1993**, e da **Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002**.

Art. 7º. Esta Portaria entrará em vigor na data de publicação, retroagindo seus efeitos à data de **01 de janeiro de 2023.**

Art. 8º. Revogam-se as disposições em contrário, em especial, a **Portaria nº 004/2022.**
Registre-se, Publique-se, Cumpra-se.

GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL DE BURITICUPU, ESTADO DO MARANHÃO, EM 03 DE JANEIRO DE 2023.

JOAO CARLOS TEIXEIRA DA SILVA:97359734304
Assinado de forma digital por JOAO CARLOS TEIXEIRA DA SILVA:97359734304
Dados: 2023.01.03 22:01:41 -03'00'

João Carlos Teixeira da Silva
Prefeito Municipal de Buriticupu

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

JUNTADA DE PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL

Junto aos autos do processo licitatório Nº 022/2023, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, a **PROPOSTA DE PREÇOS INICIAIS** apresentada para o presente certame.

BURITICUPU - MA, em 22 de maio de 2023.

Pedro Franklin de Viterbo
Portaria: 004/2023
Pregoeiro

Pedro Franklin de Viterbo
Pregoeiro Municipal
Portaria nº 004/2023

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.423.693/0001-04

BURITICUPU - MA, em 22 de maio de 2023

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 323
Rub.

MedQuality
Serviços e Saúde

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU-MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023

PROPOSTA COMERCIAL

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

NOME FANTASIA: MEDQUALITY SERVIÇOS DE SAÚDE	
RAZÃO SOCIAL: EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA	
CNPJ: 12.423.693/0001-04	
OPTANTE PELO SIMPLES? SIM ( ) NÃO(X)	
ENDEREÇO: RUA PROMOTOR MANOEL ALVES PESSOA, N 45	
BAIRRO: CANDELÁRIA	**CIDADE:** NATAL - RN
CEP: 59065-555	**EMAIL:** licitacaomedquality@gmail.com
TELEFONE: (84) 98191-1131	
SOCIA: ISABEL OLIVEIRA DO N. GUEDES	
CPF: 251.257.534-91	
BANCO: BRADESCO	**AGENCIA** 2134 **CONTA** 50168-9

Prezados Senhores,

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico n.º 022/2023, cujo objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VL UNIT	VL TOTAL
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	UNID	1095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	UNID	730	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	UNID	365	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	UNID	365	R$ 3.186,3	RS 1.163.025,0

Rua promotor Manoel Alves Pessoa Nº 45
OTC – Office Tower Center – SALA 811
Candelária – Natal RN – CEP: 59065-555
Fone: (84) 98191-1131 – diretoriamedquality@gmail.com

BURITICUPU-MA
Proc. 31041007 2023
Fls. 324
Rub.

				7	5
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	UNID	365	R$ 3.188,82	R$ 1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	UNID	96	R$ 3.176,45	R$ 304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	HORA	1728	R$ 262,49	R$ 453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	HORA	1728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	HORA	1728	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	HORA	1728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	HORA	1728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	HORA	1728	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	HORA	1728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	HORA	1728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	HORA	1728	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	HORA	1728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	HORA	1728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	HORA	1728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	HORA	1728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	HORA	17280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	HORA	13824	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40
VALOR TOTAL DE TODOS OS LOTES					R$ 19.487.888,91

R$ 19.487.888,91 (Dezenove milhões, quatrocentos e oitenta e sete mil, oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos).

Rua promotor Manoel Alves Pessoa Nº 45
OTC – Office Tower Center – SALA 811
Candelária – Natal RN – CEP: 59065-555
Fone: (84) 98191-1131 – diretoriamedquality@gmail.com

BURITICUPU-MA
Proc. 022/2023
Fls. 325
Rub.

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta), dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 022/2023.

5. Declaro que entregaremos os serviços licitados conforme Edital, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviços(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, conforme Edital, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à BANCO BRADESCO – AGENCIA 2134 – CONTA 50168-9, em nome de ISABEL OLIVEIRA DO N. GUEDES.

8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s):
Nome: ISABEL OLIVEIRA DO N. GUEDES,
Cargo: Sócia, CPF 251.257.534-91, RG 003892173 ITEP/RN Telefone: (84) 98191-1131 E-mail: diretoriamediquality@gmail.com

Natal/RN, 22 de maio de 2023.

ISABEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO GUEDES
SÓCIA ADMINISTRADORA
CPF: 251.257.534-91

Rua promotor Manoel Alves Pessoa Nº 45
OTC – Office Tower Center – SALA 811
Candelária – Natal RN – CEP: 59065-555
Fone: (84) 98191-1131 – diretoriamedquality@gmail.com

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

CIRMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 22.911.232/0001-34

BURITICUPU - MA, em 22 de maio de 2023

A
Prefeitura Municipal de Buriticupu
Pregão Eletrônico nº **22/2023**
Processo Administrativo nº **2404002/2023**

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 327
Rub.

DO OBJETO:

O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PROPOSTA COMERCIAL

A empresa **CIRMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 22.911.232/0001-34, com sede na Rua Gerson Franca nº12-18 Vila Mesquita – Bauru – SP, CEP 17014-380, e-mail: licitacao@cirmed.com.br, neste ato, devidamente representada por Sr. Carlos Alberto Azevedo Silva Filho, infra-assinado, portador do RG. 6.469.864 SSP/SC e CPF. 215.075.748-60, na licitação, modalidade de Pregão Eletrônico nº 22/2023, apresenta **PROPOSTA COMERCIAL:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
01	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	1.095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
02	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	730	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210,00
03	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	365	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
04	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	365	R$ 3.186,37	R$ 1.163.025,05
05	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	365	R$ 3.188,82	R$ 1.163.919,30
06	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	PLANTÕES 24h	96	R$ 3.176,45	R$ 304.939,20
07	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	HORA	1.728	R$ 262,49	R$ 453.582,72
08	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	HORA	1.728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
09	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	HORA	1.728	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	HORA	1.728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	HORA	1.728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	HORA	1.728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	HORA	1.728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	HORA	1.728	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	HORA	1.728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	HORA	1.728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	HORA	1.728	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	HORA	1.728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	HORA	1.728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	HORA	1.728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	HORA	1.728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	HORA	17.280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	HORA	13.824	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40
Valor Total da Proposta R$ 19.487.888,91					

CIRMED SERVIÇOS MÉDICOS

Cirmed Serviços Médicos Ltda
CNPJ 22.911.232/0001-34

Valor Total da Proposta R$ 19.487.888,91 (dezenove milhões quatrocentos e oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos)
Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias.
Prazo de Pagamento: 30 (trinta) dia.

Declaramos que examinamos, conhecemos e nos submetemos a todas as condições contidas no Edital do PREGÃO ELETRÔNICO N° 022/2023, bem como verificamos todas as especificações nele contidas, não havendo discrepância entre quaisquer informações ou documentos que dele fazem parte, e estamos cientes de todas as condições que possam de qualquer forma, influir nos custos, assim como qualquer despesa relativa à realização integral de seu objeto, assumindo total responsabilidade pelas informações, bem como pelos erros ou omissões, contidas tanto no formulário proposta, como em seus anexos.

Ainda, assumimos a responsabilidade integral pela fiel compatibilidade entre os detalhes especificados no Edital e o serviço a ser fornecido e dos demais prazos e condições nele estabelecidos.

Declaramos, finalmente, sob as penas da Lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para nossa contratação no presente processo licitatório, e estamos cientes da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

Apresentar os dados do responsável pela assinatura do contrato e do Termo de Ciência e Notificação, conforme abaixo:
Nome: Carlos Alberto Azevedo Silva Filho
Cargo: Administrador
CPF: 215.075.748-60

Declaramos nossa inteira submissão aos preceitos legais em vigor, especialmente os da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações e às cláusulas e condições do respectivo Edital que trata a presente proposta; que observaremos, integralmente e às normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas – ABNT.

Sendo expressão da verdade, subscrevo-me.

Bauru, 22 de maio de 2023.

CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA:22911232000134

Assinado de forma digital por CIRMED SERVICOS MEDICOS LTDA:22911232000134
Dados: 2023.05.19 16:03:47 -03'00'

CIRMED SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Carlos Alberto Azevedo Silva Filho
RG. 6.469.864 SSP/SC | CPF. 215.075.748-60
Sócio Administrador

22.911.232/0001-34
CIRMED SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rua Gerson França, Nº 12 - 18
Vila Mesquita - CEP: 17014-380
BAURU - SP
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhôa Rodrigues, Nº 1119 - Sala 1705 - Tamboré - CEP: 06460-040
BARUERI - SP

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS:

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.423.693/0001-04

BURITICUPU – MA, em 23 de maio de 2023.

MedQuality

Serviços e Saúde

BURITICUPU-MA
Proc. 340/2023
Fls. 330
Rub.

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU-MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023

PLANILHA DE CUSTOS

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT	VL UNIT	VL TOTAL
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	HORA	1728	R$ 189,00	R$ 326.592,00
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	HORA	1728	R$ 99,00	R$ 171.072,00
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	HORA	1728	R$ 99,00	R$ 171.072,00
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	HORA	1728	R$ 99,00	R$ 171.072,00
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	HORA	1728	R$ 119,00	R$ 205.632,00
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	HORA	1728	R$ 134,00	R$ 231.552,00
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	HORA	1728	R$ 134,00	R$ 231.552,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	HORA	1728	R$ 134,00	R$ 231.552,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	HORA	13824	R$ 79,00	R$ 1.092.096,00

Natal/RN, 23 de maio de 2023.

ISABEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO GUEDES
SÓCIA ADMINISTRADORA
CPF: 251.257.534-91

Rua promotor Manoel Alves Pessoa Nº 45
OTC – Office Tower Center – SALA 811
Candelaria – Natal RN – CEP: 59065-555
Fone: (84) 98191-1131 – diretoriamedquality@gmail.com

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

JUNTADA DE DOCUMENTO COMPLEMENTAR

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 12.423.693/0001-04

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023.

Prefeitura Municipal do Natal
Secretaria Municipal de Tributação
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Nota Natalense

Nº da Nota: 0000000026
Competência: ABR/2023
Data Prestação Serviço: 30/04/2023
Nº da Nota Substituída:

Data/Hora de Emissão: 23/05/2023 às 10:35:12 **Código de Verificação:** 256418035

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 12.423.693/0001-04 **Inscrição Municipal:** 225.712-1
Razão Social: EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: R PROMOTOR MANOEL ALVES PESSOA NETO, 45, SALA 811 , Candelaria,
Município: NATAL **UF:** RN
Telefone: (84) 9970-8959 **E-mail:** oliveiraisabel464@gmail.com

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO JAGUARIBE
CPF/CNPJ: 07.891.690/0001-65 **Inscrição Municipal:**
Endereço: CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO, 62965-000
Município: SAO JOAO DO JAGUARIBE **UF:** CE
Telefone: (88) 3420-1121 **E-mail:** prefeitura@saojoaodojaguaribe.ce.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1140402 2023
Fls. 337
Rub.

Serviços

17.05 - FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos em Oftalmologia	50,0000	90,00	4.500,00
2	Serviços médicos em Gastroentorologia	50,0000	115,00	5.750,00
3	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	50,0000	115,00	5.750,00

Valor Total da NFS-e R$: **16.000,00**

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
*,**	16.000,00	5,00	800,00	

INSS (R$)	IRPJ (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)

Outras Informações

ISS retido na fonte.
Local da prestação do serviço: SAO JOAO DO JAGUARIBE/CE.
Natureza da operação: Tributação fora do município de Natal.
Serviço Prestado no Municipio mÊs de abril/23.

Prefeitura Municipal do Natal
Secretaria Municipal de Tributação
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Nota Natalense

Nº da Nota: 0000000027
Competência: ABR/2023
Data Prestação Serviço: 30/04/2023
Nº da Nota Substituída: 25

Data/Hora de Emissão: 23/05/2023 às 10:36:43 **Código de Verificação:** 751486956

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 12.423.693/0001-04 **Inscrição Municipal:** 225.712-1
Razão Social: EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: R PROMOTOR MANOEL ALVES PESSOA NETO, 45, SALA 811 , Candelaria,
Município: NATAL **UF:** RN
Telefone: (84) 9970-8959 **E-mail:** oliveiraisabel464@gmail.com

Tomador de Serviços

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 333
Rub.

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DO JAGUARIBE
CPF/CNPJ: 07.891.690/0001-65 **Inscrição Municipal:**
Endereço: CONEGO CLIMERIO CHAVES, 307, CENTRO, 62965-000
Município: SAO JOAO DO JAGUARIBE **UF:** CE
Telefone: (88) 3420-1121 **E-mail:** prefeitura@saojoaodojaguaribe.ce.gov.br

Serviços

17.05 - FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	Serviços médicos em Ginecologia e Obstetrícia	50,0000	94,00	4.700,00
2	Serviços médicos em Cirurgia Geral	60,0000	95,00	5.700,00
3	Serviços médicos em Cardiologia	50,0000	95,00	4.750,00
4	Serviços médicos em Dermatologia	60,0000	110,00	6.600,00

Valor Total da NFS-e R$: **21.750,00**

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
*,**	21.750,00	5,00	1.087,50	

INSS (R$)	IRPJ (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)

Outras Informações

ISS retido na fonte.
Local da prestação do serviço: SAO JOAO DO JAGUARIBE/CE.
Natureza da operação: Tributação fora do município de Natal.
serviço prestado em abril/23.

Seja bem-vindo ao Portal Directa da SEMUT/Natal. Há mensagens disponiveis na Caixa Postal

BURITICUPU-MA
Proc. 240/2023
Fls. 334
Rub.

Serviços Públic
Acesso
Arrendam. Mercantil
Carnês 2023
Certidões
DDS
DES-IF
Divida Ativa
Emissão de DAM
Imobiliário
ITIV
Mobiliário
Negociação
Nota Avulsa
Nota Natalense
Órgão Públicos
Processos
SEMURB
Acesso ao Sistema
CNPJ / CPF / Ma
Digite aqui a sua
Entrar
Esqueceu sua senha? Clique aqui

Verifica Autenticidade de NFS-e

Inscrição do Prestador: 2257121

Número da NFS-e: 26

Valor do Serviço: 16.000,00

Código de Verificação: 256418035

Data de Prestação: 30/04/2023

Caso não visualize o documento, verifique se o navegador está permitindo pop-ups para o site: https://directa.natal.rn.gov.br

Consultar Limpar

Seja bem-vindo ao Portal Directa da SEMUT/Natal. Há mensagens disponíveis na Caixa Postal

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 335
Rub.

Serviços Públic
Acesso
Arrendam. Mercantil
Carnês 2023
Certidões
DDS
DES-IF
Dívida Ativa
Emissão de DAM
Imobiliário
ITIV
Mobiliário
Negociação
Nota Avulsa
Nota Natalense
Órgão Públicos
Processos
SEMURB
Acesso ao Sistema
CNPJ / CPF / Ma
Digite aqui a sua
Entrar
Esqueceu sua senha? Clique aqui

NFS-e - Serviços Online - Autenticidade da NFS-e

Verifica Autenticidade de NFS-e

Inscrição do Prestador: 2257121

Número da NFS-e: 27

Valor do Serviço: 21.750,00

Código de Verificação: 751486956

Data de Prestação: 30/04/2023

Caso não visualize o documento, verifique se o navegador está permitindo pop-ups para o site: https://directa.natal.rn.gov.br

Consultar Limpar

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

MM AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ: 34.688.990/0001-14

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023

M M AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ Nº 34.688.990/0001-14

BURITICUPU-MA
Proc. 11/04/2023
Fls. 337
Rub.

ANEXO IV

PROPOSTA DE PREÇOS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023

Tendo examinado minunciosamente as normas específicas do PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023, cujo objeto é o Registro de Preços par eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital – Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

RAZÃO SOCIAL: M M AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.
CNPJ: 34.688.990/0001-14
ENDEREÇO: RUA BENEDITO LEITE, 943, JARDIM SÃO LUIS, CEP. 65.913-010 - IMPERATRIZ - MA
TELEFONE: (99) 3524-6050
E-MAIL: macarioazevedo@hotmail.com

Valor total da Proposta R$ 19.487.888,91 (Dezenove milhões quatrocentos oitenta e sete mil oitocentos e oitenta e oito reais e noventa e um centavos).

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA	QUATIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL
1	Plantões com médicos clínico geral, plantão 24 horas	UND	1.095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
2	Plantões com médicos pediatras, plantão de 24 horas	UND	730	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	UND	365	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão 24 horas	UND	365	R$ 3.186,37	R$ 1.163.025,05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	UND	365	R$3.188,82	R$ 1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	UND	96	R$3.176,45	R$ 304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	HORA	1.728	R$ 262,49	R$ 453.582,72

M M AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ Nº 34.688.990/0001-14

8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	HORA	1.728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatra	HORA	1.728	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	HORA	1.728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	HORA	1.728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	HORA	1.728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	HORA	1.728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	HORA	1.728	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	HORA	1.728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	HORA	1.728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	HORA	1.728	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	HORA	1.728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroenterologia	HORA	1.728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	HORA	1.728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	HORA	1.728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	HORA	17.280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 339
Rub.

M M AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ Nº 34.688.990/0001-14

23	**Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)**	**HORA**	**13.824**	**R$ 125,60**	**R$ 1.736.294,40**
VALOR TOTAL ..... R$ 19.487.888,91					

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.

3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta) dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico nº 022/2023.

5. Declaro que entregaremos os serviços licitados no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviço(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de 02 (dois) dias úteis, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados a CONTA CORRENTE Nº 26498-9, AGÊNCIA Nº 0460, BANCO BRADESCO 237, em nome MM AZEVEDO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. CNPJ.34.688.990/0001-14

8. Informamos ainda que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Sr. MACÁRIO MARINHO DE AZEVEDO Portador do RG, sob o nº 017162412001-8, órgão expedidor SSP/MA, e CPF nº 029.448.263-60, com residência na Rua Dom Cesário, 2336, APT. 101; Edif. Privilegie, Três Poderes, CEP: 65903-230 – IMPERATRIZ-MA.

MACARIO MARINHO DE AZEVEDO:02944826360

Assinado de forma digital por MACARIO MARINHO DE AZEVEDO:02944826360
Dados: 2023.05.19 18:04:28 -03'00'

MACÁRIO MARINHO DE AZEVEDO
Sócio Administrador
CPF: 029.448.263-60

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

JUSTIZ TERCEIRIZAÇÃO DE MÃO DE OBRA LTDA
CNPJ: 06.538.799/0001-50

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023

BURITICUPU-MA
Proc. 24 04 2023
Fls. 241
Rub.

JUSTIZ
TERCEIRIZAÇÃO

4. Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital.

5. Declaramos não estar participando sob a forma de consórcio.

6. Declaramos que a proposta apresentada foi elaborada de maneira independente, que não tentou influir na decisão de qualquer outro potencial par0cipante desta licitação, e que com estes ou com outras pessoas não discutiu nem recebeu informações.

7. Os dados da nossa empresa são:
Razão Social: Justiz Terceirização de Mão de Obra LTDA.; CNPJ: 06.538.799/0001-50;
Endereço: Av. Deputado Aluízio Bezerra, 68, CEP 59.180-000;
Cidade: Espirito Santo Estado: Rio Grande do Norte;
Fone: (84) 3221-3264 E-mail: licitacoes@justiz.com.br

8. Dados do Responsável Legal (assinatura do contrato):
Raul Orlando Justiz Gonzalez;
CPF: 010.023.864-54;
RG: 003.502.355 SSP/RN
Sócio Administrador

9. Declaro, para os devidos fins, de que tomei conhecimento de todas as condições que possam orientar a elaboração completam da proposta de preços.

Espírito Santo/RN, 22 de maio de 2023

Raul Orlando Justiz Gonzalez
CPF: 010.023.864-54
Sócio Administrador

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 342
Rub.

JUSTIZ
TERCEIRIZAÇÃO

A(o)
Prefeito Municipal de Buriticupu/MA
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Pregão Eletrônico nº 22/2023
Processo Administrativo nº 2404002/2023

PROPOSTA DE PREÇOS

Apresentamos ao Pregoeiro a nossa proposta de preços, detalhada nos documentos anexos, para o Pregão Eletrônico nº 22/2023 e Processo Administrativo nº 2404002/2023, cujo o objeto é Contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

Item	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unitário	Valor Total
1	Clínico Geral Plantonista - 24h	1095	Plantão	R$ 3.439,13	R$ 3.765.847,35
2	Pediatra - 24h	730	Plantão	R$ 3.438,15	R$ 2.509.849,50
3	Cirurgião Geral - 24	365	Plantão	R$ 3.431,39	R$ 1.252.457,35
4	Anestesiologista - 24h	365	Plantão	R$ 3.448,29	R$ 1.258.625,85
5	Ginecologista/Obstétra - 24h	365	Plantão	R$ 3.450,94	R$ 1.259.593,10
6	Ortopedista - 24h	96	Plantão	R$ 3.437,56	R$ 330.005,76
7	Urologia	1728	Hora	R$ 284,06	R$ 490.855,68
8	Radiologia e Diagnóstico por Imagem	1728	Hora	R$ 286,54	R$ 495.141,12
9	Psiquiatria	1728	Hora	R$ 283,26	R$ 489.473,28
10	Pediatria	1728	Hora	R$ 283,18	R$ 489.335,04
11	Neurologia	1728	Hora	R$ 283,18	R$ 489.335,04
12	Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	1728	Hora	R$ 282,82	R$ 488.712,96
13	Ginecologia e Obstetrícia	1728	Hora	R$ 285,65	R$ 493.603,20
14	Cirurgia Geral	1728	Hora	R$ 284,78	R$ 492.099,84
15	Cardiologia	1728	Hora	R$ 285,59	R$ 493.499,52
16	Dermatologia	1728	Hora	R$ 282,19	R$ 487.624,32
17	Endrocrinologia	1728	Hora	R$ 288,05	R$ 497.750,40
18	Oftalmologia	1728	Hora	R$ 282,55	R$ 488.246,40
19	Gastroenterologia	1728	Hora	R$ 284,08	R$ 490.890,24
20	Endoscopia	1728	Hora	R$ 283,28	R$ 489.507,84
21	Clínico Geral - Atendimento Domiciliar	1728	Hora	R$ 103,03	R$ 178.035,84
22	Clínico Geral - Atendimento Domiciliar (Zona Urbana)	1728	Hora	R$ 103,03	R$ 178.035,84
23	Clínico Geral - Atendimento Domiciliar (Zona Rural)	13824	Hora	R$ 135,92	R$ 1.878.958,08
Valor Global					**R$ 19.487.483,55**

Prazo de Validade da Proposta: 60 (sessenta) dias, contados da abertura da data do recebimento da "Proposta".

1. Local de prestação dos serviços do objeto será em conformidade com as localidades exposta no termo de referência.

2. Declaramos que, no VALOR DA PROPOSTA, estão incluídos: os tributos, fretes, alimentação, estadia, encargos sociais; as despesas e obrigações financeiras de qualquer natureza; e todos os componentes de custo dos bens necessários à perfeita satisfação do objeto desta licitação.

3. Declaramos, ainda, conhecer integralmente os termos do Edital do Pregão Eletrônico nº 22/2023 e seus anexos, aos quais nos sujeitamos.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PROPOSTA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO

EM: 19/05/2023

De: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.469.314-4
Endereço: Rua Algarobas, nº 236, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, CEP: 59151-433
E-mail: licitacao@prosegltda.com
Representante: Alberto Ferreira da Rocha CPF: 060.467.934-32 – RG: 2.292.724
Contato: (84) 99987-0686
Validade da proposta: 90 dias
Dados bancários: Banco do Brasil – AG:1246-7
CC: 58609-9

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

OBJETO: O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA, inscrito no CNPJ no 11.505.498/0001-60, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32. A doravante denominado Licitante, seguindo os ditames editalícios, apresento a V.Sa. a nossa proposta de preços para o **Pregão Nº 022/2023**, conforme item a seguir relacionado, especificado de acordo Edital:

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇOS R$	
				UNITÁRIO	TOTAL
1	Plantões com médicos clinico geral. plantão de 24 horas	UND	1095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811.45
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730	R$ 3.177.00	R$ 2.319.210.00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.170.75	R$ 1.157.323.75
4	Plantões com médicos anestesiologista. plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.186.37	R$ 1.163.025.05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra. plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.188.82	R$ 1.163.919.30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista. plantão de 24 horas	Unid.	96	R$ 3.176.45	R$ 304.939.20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728	R$ 262,49	R$ 453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728	R$ 264.78	R$ 457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728	R$ 261.74	R$ 452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728	R$ 261.67	R$ 452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728	R$ 263.15	R$ 454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728	R$ 266.17	R$ 459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40
				VALOR TOTAL DA PROPOSTA	**R$ 19.487.888,91**

Valor Total da Proposta de R$ 19.487.888,91 (Dezenove Milhões, Quatrocentos e Oitenta e Sete Mil, Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Um Centavos)

- **Prazo de validade da proposta: 60 (noventa) dias**, a contar da data de sua abertura;
- **Prazo de início da execução dos serviços:** Conforme indicado no Edital e/ou Termo de Referência e anexos.
- **Local de prestação de serviços:** Conforme indicado no Edital e/ou Termo de Referência e anexos.
- **Condições de pagamento:** Conforme edital e seus anexos.
- Nos nossos preços ofertados já estão considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

DECLARAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

a) Declaramos que a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) Declaramos que a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente Licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) Declaramos que não tentamos, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação quanto a participar ou não da referida licitação;

d) Declaramos que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) Declaramos que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas.

f) DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

g) DECLARO, que serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no edital e seus Anexos.

h) DECLARO, que a proposta foi elaborada de forma independente.

i) DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023

BURITICUPU-MA
Proc. 210/2023
Fls. 249
Rub.

SIMSAÚDE
SERVIÇOS
CNPJ 13.667.864/0001-03

PROPOSTA DE PREÇOS

RAZÃO SOCIAL	SIM SAUDE SERVICOS LTDA		
CNPJ	13.667.864/0001-03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO	**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**	1992
ENDEREÇO	Rua Melchiori Milani, n° 168, Jardim Santana, CEP: 86.750-000		
MUNICÍPIO	Iguaraçu – PR		
E-MAIL	simsaude.licitacao@gmail.com	**FONE**	(43) 3344-4119 / (44) 99974-1667 (whatsapp)
BANCO	UNIPRIME	**AGÊNCIA**	009 **CONTA** 58840-7

Sócio Administrador:	ELOI BATISTA DA SILVA		
RG	15.489.820-4	**CPF**	013.505.292-06
Endereço	Rua Jorge Benedito Seraval, n° 3845, Jardim Guairacá, CEP: 87.075-836, Maringá-PR		

Referente: PE **N° 22/2023**
ÓRGÃO PÚBLICO: Prefeitura de Buriticupu

Prezados senhores,

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico n.º 022/2023, cujo objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme as especificações constantes do Anexo I do Edital - Termo de Referência, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas, passamos a formular a seguinte proposta:

LOTE:

ITEM	DESCRIÇÃO	MARCA/MODELO	UND	QTDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	1095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	730	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210,00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	365	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	365	R$ 3.186,37	R$ 1.163.025,05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	365	R$ 3.188,82	R$ 1.163.919,30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	SIMSAUDE / SERVIÇOS	UND	96	R$ 3.176,45	R$ 304.939,20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 262,49	R$ 453.582,72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	1728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	17280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	SIMSAUDE / SERVIÇOS	HORA	13824	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40
DEZENOVE MILHÕES, QUATROCENTOS E OITENTA E SETE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS.					**TOTAL:**	**R$ 19.487.888,91**

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluidos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 150
Rub.

anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.

4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta), dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 022/2023.

5. O prazo de vigência da contratação é até 31 de dezembro do ano em exercício prorrogável conforme previsão no instrumento contratual ou no termo de referência e/ou termo de contrato.

6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviços(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo estabelecido, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.

Declaramos que os produtos/serviços cotados atendem as características mínimas exigidas em Edital, estando ciente das penalidades impostas no caso de inexecução contratual.

Declaro, que estamos cientes e de acordo com todos os termos do edital.

Declaramos que no preço cotado, estarão incluídas todas as despesas com a aquisição, transportes, bem como encargos com pessoal, sociais, fiscais, comerciais, administrativos, lucros e quaisquer tributos ou despesas incidentes sobre a execução do objeto, não se admitindo qualquer adicional.

Era o que tinha a declarar, a fim de produzir os efeitos jurídicos e legais de direito.

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206

Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206
Dados: 2023.05.19 15:29:05 -03'00'

Iguaraçu – PR sexta-feira, 19 de maio de 2023

SÓCIO:	ELOI BATISTA DA SILVA
RG	15.489.820-4
CPF	013.505.292-06
RAZÃO SOCIAL	SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ	13.667.864/0001-03

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 251
Rub.

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

PROPOSTA DE PREÇOS INICIAL:

ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DA ÁGUAS
CNPJ: 06.061.184/0001-86

BURITICUPU - MA, em 23 de maio de 2023

BURITICUPU-MA
Proc. 01/01/2023
Fls. 352
Rub.

ANEXO IV
PROPOSTA DE PREÇOS
PREGÃO ELETRONICO Nº022/2023

Tendo examinado minuciosamente as normas específicas do Pregão Eletrônico nº 022/2023, cujo o objeto é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da rede Municipal de Saúde de Buriticupu-MA, conforme as especificações constantes no Anexo I do edital – Termo de Referencia, e após tomar conhecimento de todas as condições lá estabelecidas passamos a formular a seguinte proposta:

1. PROPONENTE

Razão Social: Associação Geográfica União das Águas **CNPJ:** 06.061.184/0001-86
Endereço: Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660, térreo, bairro: Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45.840-000
Fone: 073 – 9.9828.7856

Valor Total da Proposta: R$ 19.488.553,21 (Dezenove Milhões Quatrocentos e Oitenta e Oito Mil, Quinhentos e Cinquenta e Três Reais e Vinte e um Centavos)

ITEM	DESCRIÇÃO DO ITEM	UND	QTD	UNT R$	TOTAL R$
1	PLANTÕES CLINICO GERAL 24 HS	UNID.	1095	R$ 3.177,91	R$ 3.479.811,45
2	PLANTÕES PEDIATRIA 24 HS	UND	730	R$ 3.177,91	R$ 2.319.874,30
3	PLANTÕES CIRURGIÃO 24 HS	UND	365	R$ 3.170,75	R$ 1.157.323,75
4	PLANTÕES ANESTESIO 24 HS	UND	365	R$ 3.186,37	R$ 1.163.025,05
5	PLANTÕES GINECO/ABSTETRICIA 24 HS	UND	365	R$ 3.188,82	R$ 1.163.919,30
6	PLANTÕES ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA 24HS	UND	96	R$ 3.176,45	R$ 304.939,20
7	SERVIÇOS UROLOGIA	HORA	1728	R$ 262,49	R$ 453.582,72
8	SERVIÇOS MEDICOS RADIOLOGIA DIAGNOSTICO IMAGEM	HORA	1728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9	SERVIÇOS MEDICOS PSIQUIATRIA	HORA	1728	R$ 261,74	R$ 452.286,72
10	SERVIÇOS MEDICOS PEDIATRIA	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
11	SERVIÇOS MEDICOS NEUROLOGIA	HORA	1728	R$ 261,67	R$ 452.165,76
12	SERVIÇOS MEDICOS GO/OBST E ULTRASSON	HORA	1728	R$ 261,34	R$ 451.595,52
13	SERVIÇOS MEDICOS GINECO/OBSTE	HORA	1728	R$ 263,95	R$ 456.105,60
14	SERVIÇOS MEDICOS CIRURGIA GERAL	HORA	1728	R$ 263,15	R$ 454.723,20
15	SERVIÇOS MEDICOS CARDIOLOGIA	HORA	1728	R$ 263,90	R$ 456.019,20
16	SERVIÇOS MEDICOS DERMATOLOGIA	HORA	1728	R$ 260,76	R$ 450.593,28
17	SERVIÇOS MEDICOS ENDOCRINOLOGISTA	HORA	1728	R$ 266,17	R$ 459.941,76
18	SERVIÇOS MEDICOS OFTALMOLOGIA	HORA	1728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	SERVIÇOS MÉDICOS GASTRO	HORA	1728	R$ 262,50	R$ 453.600,00
20	SERVIÇOS MÉDICOS ENDOSCOPIA	HORA	1728	R$ 261,76	R$ 452.321,28
21	SERVIÇOS MEDICOS CLINICO GERAL - ATEND. DOMICILIAR	HORA	1728	R$ 95,20	R$ 164.505,60
22	SERVIÇO ATEND DOMICILIAR ZONA URBANA	HORA	17280	R$ 95,20	R$ 1.645.056,00
23	SERVIÇO DOMICILIAR ZONA RURAL	HORA	13824	R$ 125,60	R$ 1.736.294,40
	TOTAL GLOBAL				**R$ 19.488.553,21**

A.G.U.A
ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS

BURITICUPU-MA
Proc. 31/04/2023
Fls. 253
Rub.

2. Declaro que nos preços indicados na planilha de preços acima, estão incluídos todos os custos, benefícios, encargos, tributos e demais contribuições pertinentes.
3. Declaro conhecer a legislação de regência desta licitação e que os serviços serão fornecidos de acordo com as condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, que conhecemos e aceitamos em todos os seus termos.
4. O prazo de validade desta proposta é de 60 (sessenta), dias, contados da data de abertura, conforme previsto no preâmbulo do Edital do Pregão Eletrônico n°. 022/2023.
5. Declaro que entregaremos os serviços licitados no prazo máximo de até 5 (cinco) dias úteis, contados do recebimento da Ordem de Fornecimento.
6. Declaro que providenciaremos a substituição do(s) serviços(s) rejeitado(s) no todo ou em parte pela contratante, na hipótese de não conformidade com as especificações exigidas no Anexo I – Termo de Referência, quando do seu recebimento provisório, no prazo de até 3 (três) dias, contados a partir da notificação oficial feita pelo gestor/fiscal da contratação, sem qualquer custo para a Contratante.
7. Informamos, desde já, que, caso nos seja adjudicado o objeto da licitação, os pagamentos deverão ser creditados à CONTA CORRENTE N°. 3427235-3, AGÊNCIA N°. 0001, BANCO CORA (nº 403), em nome de Associação Geográfica União das Águas.
8. Informamos que o Representante que assinará o(s) futuro(s) Contrato(s), será o Srº. Wallas Gonçalves de Oliveira, Portador do RG, sob o n°. 11.907.995-02, e CPF n° 053.811.735-47, com residência na Rua da Paz, nº57, Centro , Guaratinga - BA.

Guaratinga BA 19 de Maio de 2023

WALLAS GONCALVES DE OLIVEIRA:05381173547
Assinado de forma digital por WALLAS GONCALVES DE OLIVEIRA:05381173547
Dados: 2023.05.19 10:23:13 -03'00'

ASSOCIAÇÃO GEOGRAFICA UNIÃO DAS ÁGUAS
CNPJ: 06.061.184/0001-86
WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA
PRESIDENTE

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS:

SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03

BURITICUPU – MA, em 24 de maio de 2023.

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 355
Rub.

Tipo de serviço	ITEM 15 - MÉDICO CARDIOLOGIA

MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO

1	COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO								%	VALOR (R$)
A	Salário Base Dados (Utilizado pesquisa média salarial para o estado na especialidade, poderá ser alterado na contratação caso possua CCT da categoria aplicada no municipio)									R$ 13.075,25
B	Adicional Periculosidade							Percentual do adicional (30%)	0,00%	R$ -
C	Adicional Insalubridade			Salário mínimo regional		1212		Percentual do adicional (10%, 20% ou 40%)	40,00%	R$ 484,80
D	Adicional Noturno	Divisor	220	H. noturnas diárias		7	Dias trab. por mês	15 Percentual do adicional (30%)	30,00%	R$ 1.872,14
E	Adicional de Hora Noturna Reduzida							Conversor decimal (14,28%)	14,28%	R$ -
F	Adicional de Risco			Valor			Divisor da jornada cumprida	220		R$ -
	TOTAL DO MÓDULO 1									R$ 15.432,19

MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS

	Submódulo 2.1 - 13º Salário e Adicional de Férias	%	VALOR (R$)
A	13º salário	8,33%	R$ 1.285,50
B	Adicional de Férias de 1/3	2,78%	R$ 428,50
		11,10%	R$ 1.714,00
C	Incidência do Submódulo 2.2 sobre 13º e Férias+ 1/3		R$ 613,61
	Total Módulo 2		R$ 2.327,61

	Submódulo 2.2 - GPS, FGTS e Outras Contribuições							%	VALOR (R$)
A	Contribuição previdenciária							20,00%	R$ 3.086,44
B	Salário Educação							2,50%	R$ 385,80
C	SAT (Seguro Acidente de Trabalho)	CNAE	inserir	Alíquota do CNAE		2%	FAP 1,00	2,00%	R$ 308,64
D	SESC ou SESI							1,50%	R$ 231,48
E	SENAI - SENAC							1,00%	R$ 154,32
F	SEBRAE							0,60%	R$ 92,59
G	INCRA							0,20%	R$ 30,86
H	FGTS							8,00%	R$ 1.234,58
	TOTAL SUBMODULO 2.2							35,80%	R$ 5.524,71

Submódulo 2.3 - Benefícios Mensais e Diários							Total do V.T	Desconto 6%	VALOR (R$)
A	Vale-Transporte	Dias	22	Quantidade por dia	2	Custo unitário	5,95	261,8	784,52	0,00
B	Auxílio-Refeição/Alimentação	Valor mensal		600,00	% de desconto		20%	120,00	-	480,00
D	Benefício Assistencial - Auxílio Funeral - (seguro de vida para cobertura da assistência)								-	15,00
	TOTAL SUBMODULO 2.3									495,00

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 2 - ENCARGOS, BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS

	Módulo 2 - Encargos, Benefícios Anuais, Mensais e Diários	VALOR (R$)
2.1	13º Salário e Adicional de Férias	R$ 2.327,61
2.2	GPS, FGTS e Outras Contribuições	R$ 5.524,71
2.3	Benefícios Mensais e Diários	R$ 495,00
	TOTAL DO MÓDULO 2	R$ 8.347,32

MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO

3	PROVISÃO PARA RESCISÃO	%	VALOR (R$)
A	Aviso Prévio Indenizado Levantamento (Trovisan 80% pessoal demitido e não cumpre aviso prévio. 23,40% pede demissão(((30/365,25)/30,55)*12)*0,8*(1-0,234/30,55*12)	2,34%	R$ 361,11
B	Incidência do FGTS sobre (Aviso Prévio Indenizado Incidência dos 8% sobre a soma do aviso prévio indenizado + aviso da lei 12.506/11)	0,1872%	R$ 28,89

BURITICUPU-MA
Proc. 240002 2023
Fls. 356
Rub.

C	Aviso Prévio Trabalhado (Art. 7º, XXI, CF/88 art. 477 487 e s.s. da CLT Levantamento Trevisan 20% possoal demitido o cumpre aviso trabalhado 23,40% ((((7/30)/12)/30,55)*12)*0,2*(1-0,234/30,55*12)	0,14%	R$ 21,61
D	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre Aviso Prévio Trabalhado (Outras Entidades 31,00% x 0,14%)	0,04%	R$ 7,74
E	Multa do FGTS sobre a demissão sem justa causa (Lei Complementar 110/2001 e Lei 8.036/90 art. 18§1º - Considerando que 10% dos empregados podem contas a penalidade recai sobre os 90%. 0,08x0,4x0,9x(1+1/12+1/12+1/3x1/12) - PONDERAÇÃO DE 40%)	1,72%	R$ 265,43
	TOTAL DO MODULO 3	4,43%	R$ 684,78

MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE			
	Submódulo 4.1 - Cobertura de Férias e Ausências Legais	%	VALOR (R$)
A	Provisão para reposição do posto durante as férias do titular	8,33%	R$ 2.065,08
B	Custo de reposição de profissional ausente por ausências legais, faltas justificadas	0,82%	R$ 200,61
C	Substituto na cobertura de Licença-Paternidade	0,08%	R$ 19,57
D	Substituto na cobertura de Ausência por acidente de trabalho	0,25%	R$ 61,16
E	Substituto na cobertura de Afastamento Maternidade	0,13%	R$ 31,80
	TOTAL SUBMÓDULO 4.1	9,15%	R$ 2.378,22

	Submódulo 4.2 - Intrajornada	%	VALOR (R$)
A	Indenização por intervalo para repouso ou alimentação não concedido	10,23%	R$ -
	TOTAL SUBMÓDULO 4.2	10,22%	R$ -

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 4 - CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE		
	Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente	VALOR (R$)
4.1	Ausências Legais	R$ 2.378,22
4.2	Indenização por intervalo para repouso ou alimentação não concedido	R$ -
	TOTAL DO MÓDULO 4	R$ 2.378,22

MÓDULO 5 – INSUMOS DIVERSOS							
5	INSUMOS DIVERSOS						VALOR (R$)
A	Total uniformes					-	R$ 316,67
	Uniformes	Quantidade anual	2	Valor unitário	700,00		R$ 116,67
	Equipamentos EPI'S	Quantidade anual	2	Valor unitário	900,00		R$ 150,00
	Outros	Quantidade anual	1	Valor unitário	600,00		R$ 50,00
	TOTAL DO MÓDULO 5					-	R$ 316,67

MÓDULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO			
6	CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	%	VALOR (R$)
A	Custos Indiretos / TAXA ADMINSTRATIVA	5,00%	R$ 1.357,96
B	Lucro	4,85%	R$ 1.383,08
C	TRIBUTOS EMPRESA ESTA NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO LUCRO PRESUMIDO		
C.1	PIS	0,65%	R$ 195,62
C.2	COFINS	3,0%	R$ 924,75
C.3	ISS MUNICIPAL	5,0%	R$ 2.000,61
	TOTAL DO MÓDULO 6	18,50%	R$ 5.862,02

QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO		
	Mão-de-Obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	VALOR (R$)
A	MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	R$ 15.432,19
B	MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS	R$ 8.347,32
C	MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO	R$ 684,78
D	MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE	R$ 2.378,22

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002
Fls. 357
Rub.

E	MODULO 5 – INSUMOS DIVERSOS	R$	316,67
	Subtotal (A + B + C + D + E)	R$	27.159,18
F	MODULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	R$	5.862,02
	PREÇO TOTAL POR EMPREGADO	R$	33.021,20
	VALOR DA HORA DO PROFISSIONAL	R$	150,10

Era o que tinha a declarar, a fim de produzir os efeitos jurídicos e legais de direito.

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206

Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206
Dados: 2023.05.24 16:10:49 -03'00'

IGUARAÇU-PR, 24 de maio de 2023.

SÓCIO: ELOI BATISTA DA SILVA
RG 15.489.820-4
CPF 013.505.292-06
RAZÃO SOCIAL SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ 13.667.864/0001-03

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
Avenida Dr. Jerson Dias, nº 500
Bairro Estiva, Itajubá-MG
CEP 37500-279
www.itajuba.mg.gov.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 358
Rub.

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO SELICANI LTDA**, inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, com sede à Av. Raposo Tavares, nº 651, s95-2 piso Centro Comercial Bianchini, Centro, CEP 87250-000, na cidade de Peabiru, estado do Paraná, já realizou 4500 horas de atendimento médico especializado em ginecologia, clínica médica e pediatria, ao município de Itajubá, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 18.025.940-0001-09 com o endereço na Avenida Dr. Jesron Dias, 500, bairro Estiva, Itajubá- MG atendendo os requisitos de qualidade esperados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente.

Itajubá, 14 de setembro de 2021.

NILO CESAR DO VALE BARACHO:68177160630

Nilo César do Vale Baracho
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do SUS

Assinado digitalmente por ELOI BATISTA DA SILVA CPF: 013.520.792-08 Data: 12/04/2022 14:37:32-03:00

Esse documento foi assinado por NILO CESAR DO VALE BARACHO:68177160630 e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento acesse https://assinador.iti.br/certificadora.com.br/validate/AWRJC-3CC4N-KESGD-5AMD6
Prefeitura de Itajubá Oficial
ICP

BURITICUPU-MA
Proc. 100100/2023
Fls. 359
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W8R4C-3GC4N-KFSCD-5AMQ6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ NILO CESAR DO VALE BARACHO (CPF 681.771.606-30) em 14/09/2021 18:02
- ✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 12/04/2022 14:37

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W8R4C-3GC4N-KFSCD-5AMQ6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

CONTRATO Nº 098/2020

INSTRUMENTO CONTRATUAL PARA **PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇO MÉDICO EM UNIDADES DE SAUDE - SEMSA**, QUE CELEBRAM ENTRE SI O MUNICIPIO DE ITAJUBÁ E A EMPRESA **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S.**

Pelo presente Contrato de prestação de serviço entre pessoas jurídicas, de um lado o **MUNICÍPIO DE ITAJUBÁ**, pessoa jurídica de Direito Público, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 18.025.940/0001-09, com sede localizada na Avenida Doutor Jerson Dias, nº. 500, Bairro Estiva, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, neste ato representado pela Secretária Municipal de Planejamento, Sra. **Edna Maria Lopes Dias**, brasileira, casada, portadora do Registro Geral MG-13.640.692, inscrita no CPF/MF sob o nº. 069.247.726-84, residente e domiciliada na Rua João Targino Borges, Nº 177, Bairro Vila Rubens, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, CEP 37.505-151, doravante simplesmente denominada de CONTRATANTE e a empresa **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.667.864/0001-03, com sede na Av. Raposo Tavares, nº 651, Bairro Centro., Município de Peabiru, Estado de Paraná, CEP 87.250-000, neste ato representada por seu representante legal o Sr. **HOMERO PEDRO**, brasileiro, empresário, casado, portador do Registro Geral nº 716.720-2 SSP-PR, inscrito no CPF/MF sob o nº 075.225.339-53, residente e domiciliado na Rua Pioneira Carlos João Basso, nº 890, Bairro Jardim Itália, Município de Maringá, Estado de Paraná, CEP 87.060-656, doravante simplesmente denominada de CONTRATADA, têm, entre si, como justo e contratado, regendo-se pela legislação pátria aplicável ao presente contrato, e especialmente pelas cláusulas a seguir declinadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA: DO PROCEDIMENTO
O presente Contrato obedece aos termos da Justificativa para abertura de Processo Licitatório nº 126/2020 na modalidade Pregão nº 078/2020, com fundamento na Lei nº. 8.666/93.

CLÁUSULA SEGUNDA: DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
A despesa com a execução do presente contrato de fornecimento de produtos correrá a conta das seguintes dotações orçamentárias:

02.08.01.10.301.0012.2052.3.3.90.34.00

Parágrafo único. As despesas decorrentes da execução deste Contrato que excederem o exercício em curso, decorrentes de eventual aditamento, prorrogação ou necessidade de manutenção do equilíbrio econômico-financeiro pactuado, correrão à conta de dotações que serão consignadas nas Leis Orçamentárias Anuais subseqüentes, nas mesmas funções programáticas.

CLÁUSULA TERCEIRA: DO OBJETO
O presente Contrato tem por objeto a **CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇO MÉDICO EM UNIDADES DE SAUDE - SEMSA,** conforme especificações previstas no ANEXO I do Processo Licitatório nº 126/2020

CLAUSULA QUARTA: DA VIGÊNCIA
O contrato terá vigência de dois – 12 – meses, a partir de sua publicação.

CLÁUSULA QUINTA: DO FORNECIMENTO
1. O fornecimento do (s) objeto (s) desta licitação será conforme a programação da Secretaria Municipal de Saúde, devendo ser fornecido até 15 (quinze) dias após apresentação da ordem de serviço.

CLÁUSULA SEXTA: DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Para a execução do determinado nas cláusulas deste Contrato, as partes se obrigam a:

I – CONTRATANTE:
a) acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, assegurando-se da boa prestação do serviço e qualidade dos produtos fornecidos;

Secretaria Municipal de Planejamento
Departamento de Licitações
Tels.: (35) 3692-1734 • (35) 3692-1735 • licitaitajuba@gmail.com

Esse documento foi assinado por HOMERO PEDRO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E3UKM-P57JH-W6M7F-9X25A

b) assegurar-se de que os preços contratados estão compatíveis com aqueles praticados no mercado;
c) realizar os devidos pagamentos;
d) proporcionar todas as facilidades necessárias ao bom andamento do presente contrato.

II – CONTRATADA:
a) responder pelo cumprimento dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual e municipal, bem como assegurar os direitos e cumprimento dos deveres de todas as obrigações estabelecidas neste instrumento;
b) manter a qualidade dos produtos fornecidos;
c) executar fielmente o objeto do contrato, comunicando imediatamente e com antecedência ao representante legal do CONTRATANTE, na hipótese de ocorrência de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento;
d) apresentar Fatura/Nota Fiscal. A fatura deve ser detalhada e deverá discriminar todos os produtos fornecidos, e outras informações que se fizerem necessárias;
e) comunicar ao CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade na continuidade do fornecimento dos produtos e prestar informações julgadas necessárias, em tempo hábil, principalmente quando solicitadas pelo CONTRATANTE;
f) responder por danos causados diretamente ao CONTRATANTE e ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando da execução deste contrato;
g) manter, durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações assumidas em relação a todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;
h) responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais, resultantes da execução do contrato. A inadimplência da CONTRATADA, referente a esses encargos, não transfere ao CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento.
i) substituir em até 06 (seis) horas quaisquer dos equipamentos que apresentarem defeitos.

CLÁUSULA SÉTIMA: DO VALOR
O valor do presente Contrato será de R$ 1.248.000,00 (Um milhão e duzentos e quarenta e oito mil reais), conforme especificado baixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CONTRATAÇAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EM UNIDADES DE SAÚDE. ESPECIALIDADES DISTRIBUIDAS DE ACORDO COM O ESPECIFICADO ABAIXO. TODOS OS ENCARGOS TRABALHISTAS COM PROFISSIONAIS SERÁO POR CONTA DA EMPRESA CONTRATADA. NÀO GERANDO NENHUM VÍNCULO EMPREGÁTICO ENTRE A PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E OS PROFISSIONAIS MÉDICOS. POR UM PERÍODO DE 12 MESES. PODENDO SER PRORROGADO. ATENDIMENTO: HABITUAL DE SEGUNDA A SEXTA. DAS 7 ÀS 22 HORAS. E DEMAIS DEMANDAS ESPORÁDICAS EM FINAIS DE SEMANA OU FERIADOS. QUANDO FOR DE NECESSIDADE DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. ATENDIMENTO CLÍNICO GERAL: 1 HORA _- 6 ATENDIMENTOS (10 EM 10 MINUTOS) ATENDIMENTO PEDIATRA: 1 HORA - 4 ATENDIMENTOS (15 EM 15 MINUTOS) ATENDIMENTO G.O: 1 HORA - 4 ATENDIMENTOS (15 EM 15 MINUTOS) TOTAL CONTRATO: 9600 HORAS/ANO.	01	UN	R$ 1.248.000,00	R$ 1.248.000,00

CLÁUSULA OITAVA: DO PAGAMENTO
O pagamento será efetuado até 30 (trinta) dias após apresentação das Notas Fiscais/Faturas.

Secretaria Municipal de Planejamento
Departamento de Licitações
Tels.: (35) 3692-1734 • (35) 3692-1735 • licitaitajuba@gmail.com

Esse documento foi assinado por HOMERO PEDRO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E3UKM-P57JH-LW6M7F-9X25A

§ 1º. Cada pagamento somente será efetuado após a comprovação pela CONTRATADA de que se encontra em dia com suas obrigações para com sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito com o INSS e com o FGTS.
§ 2º. Para o efetivo pagamento, as faturas deverão ser entregues no Centro Administrativo Presidente Tancredo Neves, localizado na Avenida Doutor Jerson Dias, nº. 500, Bairro Estiva, Município de Itajubá, Estado de Minas Gerais, CEP 37.500-000, nos dias úteis no horário das doze às 17 horas.
§ 3º. O não pagamento de quaisquer valores devidos pelo CONTRATANTE, nas datas de seus respectivos vencimentos, implicará na incidência de sanções previstas na legislação pátria.
§ 4º. Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou inadimplemento Contratual.

CLÁUSULA NONA: DA FISCALIZAÇÃO
O fornecimento será objeto de acompanhamento e fiscalização através do Sr(a) **Maria Goretti Ferreira Parada Oliveira**, representante da Secretaria Municipal de Saúde.

Parágrafo único. A Fiscalização será exercida no interesse do CONTRATANTE e não exclui, nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade, e, na sua ocorrência, não implica co-responsabilidade do Poder Público ou de seus agentes e prepostos.

CLÁUSULA DEZ: DAS PENALIDADES

Nos termos do artigo 86 da Lei nº. 8.666/93, fica estipulado o percentual de **meio por cento – 0,5% –** sobre o valor inadimplido, a título de multa de mora, por dia de atraso injustificado no fornecimento do objeto deste contrato, até o limite de **dez por cento – 10% –** do valor empenhado.
§ 1º. Em caso de inexecução total ou parcial do pactuado, em razão do descumprimento de qualquer das condições avençadas, a CONTRATADA ficará sujeita às seguintes penalidades nos termos do artigo 87 da Lei nº. 8.666/93:

I – advertência;

II – multa de **dez por cento – 10% –** do valor do contrato;

III – suspensão temporária de participar de licitação e impedimento de contratar com a Administração por prazo não superior a **dois – 02 –** anos e,

IV – declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública.
§ 2º. As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentados em fatos reais e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo máximo de **cinco – 05 – dias úteis** da data em que for oficiada a pretensão do CONTRATANTE no sentido da aplicação da pena.
§ 3º. As multas de que trata este capítulo, deverão ser recolhidas pelas adjudicatárias em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo município no prazo máximo de cinco – 05 – dias a contar da data da notificação, ou quando for o caso, cobrada judicialmente.
§ 4º. As multas de que trata este capítulo, serão descontadas do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE ou na impossibilidade de ser feito o desconto, recolhida pela adjudicatária em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo CONTRATANTE no prazo máximo de cinco – 05 – dias a contar da notificação, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

CLÁUSULA ONZE: DAS ALTERAÇÕES
Toda e qualquer alteração deverá ser processada mediante a celebração de Termo Aditivo, vedada a alteração do OBJETO.

Parágrafo único. A alteração de valor contratual, decorrente do reajuste de preço, compensação ou penalização financeira prevista neste Contrato, bem como o empenho de dotações orçamentárias suplementares até o limite do respectivo valor, dispensa a celebração de aditamento.

CLÁUSULA DOZE: DA RESILIÇÃO
O presente contrato poderá ser resilido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicações expressas, com antecedência mínima de trinta – 30 – dias.
Parágrafo Único. Havendo pendências, as partes definirão, através de um Termo de Encerramento do Contrato.

Secretaria Municipal de Planejamento
Departamento de Licitações
Tels.: (35) 3692-1734 • (35) 3692-1733 • licitaitajuba@gmail.com

Esse documento foi assinado por HOMERO PEDRO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E3UKM-P67JH-W6M7F-9X25A

CLÁUSULA TREZE: DA RESOLUÇÃO
O Contrato poderá ser resolvido:
I – por ato unilateral do CONTRATANTE, face ao interesse público, reduzido a termo no respectivo processo;
II – por inadimplemento das Cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, por parte da CONTRATADA, nos termos da
Seção V, do Capítulo III, da Lei nº. 8.666/93 e suas alterações.
III – independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, em qualquer dos seguintes casos:
a) falência ou liquidação da CONTRATADA;
b) incorporação da CONTRATADA a outra firma ou empresa, ou, ainda cisão ou fusão da mesma com outra empresa, sem a prévia e expressa concordância do CONTRATANTE;
c) extinção da CONTRATADA.

Parágrafo único. Sempre que ocorrerem as hipóteses de resolução contratual será assegurado o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA, em conformidade com artigo 78 da Lei nº. 8666/1993 e suas alterações.

CLÁUSULA QUATORZE: DA PUBLICAÇÃO
Dentro do prazo legal, contatos de sua assinatura, o CONTRATANTE providenciará a publicação do extrato deste Contrato.

CLÁUSULA QUINZE: DOS CASOS OMISSOS
Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo entre as partes contratantes, respeitadas e observadas as disposições legais pertinentes.

CLÁUSULA DEZESSEIS: DA EXTENSÃO
Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente instrumento nos expressos termos em que fora lavrado, obrigando-se a si e seus herdeiros e ou sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

CLÁUSULA DEZESSETE: DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
As partes se obrigam a manter, durante toda a execução do presente Contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições exigidas no processo licitatório.

CLÁUSULA DEZOITO: DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Itajubá, Estado de Minas Gerais, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para a resolução de questões eventualmente levantadas em decorrência deste Contrato.

E por estarem às partes de pleno acordo em tudo que se encontra disposto neste Contrato, ciente das obrigações contraídas e das consequências de sua inobservância, firmam-no em três – 03 – vias de igual teor e forma.

Itajubá-MG, 13 de fevereiro de 2021

Edna Maria Lopes Dias

Assinado de forma digital por Edna Maria Lopes Dias

MUNICÍPIO DE ITAJUBÁ
Edna Maria Lopes Dias
Secretária Municipal de Planejamento

Assinado digitalmente por:
HOMERO PEDRO
CPF: 075.225.339-53
Data: 01/02/2021 15:21:00 -03:00

CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S.
HOMERO PEDRO
CONTRATADA

VISTO DO PROJU:

Secretaria Municipal de Planejamento
Departamento de Licitações
Tels.: (35) 3692-1734 • (35) 3692-1735 • licitaitajuba@gmail.com

Esse documento foi assinado por HOMERO PEDRO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E3UKM-P67JH-LW6M7F-9X25A

BURITICUPU-MA
Proc. 0000027 2023
Fls. 364
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E3UKM-P57JH-W6M7F-9X25A

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ HOMERO PEDRO (CPF 075.225.339-53) em 01/02/2021 15:21

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E3UKM-P57JH-W6M7F-9X25A

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 192

Emissão: 14/04/2021

Autenticidade: 703081181

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2101/007 2023
Fls. 365
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de saúde.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de saúde	230,00	130,00000	0,00	29.900,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	1.495,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	3.887,00000	Sim
IR	1,50000	448,50000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
29.900,00	0,00	0,00	24.069,50	29.900,00

NFS-E Nº 192

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 237

Emissão: 29/06/2021

Autenticidade: 766841481

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 366
Rub.

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:** atencaoprimariasemsa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de saúde.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de saúde	613,00	130,00000	0,00	79.690,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	3.984,50000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	10.359,70000	Sim
IR	1,50000	1.195,35000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.690,00	0,00	0,00	64.150,45	79.690,00

NFS-E Nº 237

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 238

Emissão: 29/06/2021

Autenticidade: 843090121

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:** atencaoprimariasemsa@gmail.com

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 367
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de Prisionais.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades prisionais	24,00	130,00000	0,00	3.120,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	156,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	405,60000	Sim
IR	1,50000	46,80000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
3.120,00	0,00	0,00	2.511,60	3.120,00

NFS-E Nº 238

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE. 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 246

Emissão: 14/07/2021

Autenticidade: 047107567

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Proc. 3402022 2023
Fls. 368
Rub.

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:** atencaoprimariasemsa@gmail.com

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades prisional.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades prisional	78,00	130,00000	0,00	10.140,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	507,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	1.318,20000	Sim
IR	1,50000	152,10000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
10.140,00	0,00	0,00	8.162,70	10.140,00

NFS-E Nº 246

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 256

Emissão: 26/07/2021

Autenticidade: 854909554

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:** wesley.semsa@gmail.com

BURITICUPU,MA
Proc. 2401/2023
Fls. 364
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

1701 ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; 8660700 ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMACOES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2021	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE APOIO NO PERÍODO DE 01/06 A 31/06.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AGENTE DE APOIO	10,00	1.889,99000	0,00	18.899,90

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	567,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	11,00000	2.078,99000	Sim
IR	1,50000	283,50000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
18.899,90	0,00	0,00	15.970,41	18.899,90

NFS-E Nº 256

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 266

Emissão: 19/08/2021

Autenticidade: 698440559

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 370
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade prisional.

Clinica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades prisional	121,00	130,00000	0,00	15.730,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	786,50000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	2.044,90000	Sim
IR	1,50000	235,95000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
15.730,00	0,00	0,00	12.662,65	15.730,00

NFS-E Nº 266

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 267

Emissão: 19/08/2021

Autenticidade: 079728351

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

BURITICUPU-MA
Proc. 1401002 2023
Fls. 371
Rub.

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade de saúde.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades de saúde	726,00	130,00000	0,00	94.380,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	4.719,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	12.269,40000	Sim
IR	1,50000	1.415,70000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
94.380,00	0,00	0,00	75.975,90	94.380,00

NFS-E Nº 267

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

ELEUTERUIO GALDINO DE ANDRADE, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 274

Emissão: 20/08/2021

Autenticidade: 367397806

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1080082 2023
Fls. 312
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade prisional.

Clinica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidades prisional	121,30	130,00000	0,00	15.769,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	788,45000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	2.049,97000	Sim
IR	1,50000	236,54000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
15.769,00	0,00	0,00	12.694,04	15.769,00

NFS-E Nº 274

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 283

Emissão: 13/09/2021

Autenticidade: 618498410

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

BURITICUPU MA
Proc. 11017902 2023
Fls. 373
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade prisional.

Clinica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade prisional	61,00	130,00000	0,00	7.930,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	396,50000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	1.030,90000	Sim
IR	1,50000	118,95000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
7.930,00	0,00	0,00	6.383,65	7.930,00

NFS-E Nº 283

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 284

Emissão: 13/09/2021

Autenticidade: 694740698

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA

Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO S/S

Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2100003 2023
Fls. 374
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade de saúde.

Clínica Médica Doutor Marco Fábio
CNPJ 13.667.864/0001-03
Banco Uniprime (084)
AG 0009 CC 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em unidade de saúde.	668,00	130,00000	0,00	86.840,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	4.342,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	11.289,20000	Sim
IR	1,50000	1.302,60000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
86.840,00	0,00	0,00	69.906,20	86.840,00

NFS-E Nº 284

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO SELICANI LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 309

Emissão: 27/10/2021

Autenticidade: 461454139

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: SIMSAUDE SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: SIMSAUDE SERVICOS LTDA

Endereço: RUA JOSE DIAS ARANHA, 914, SALA A - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 3034-2969 **E-Mail:** simsaudeservicoss@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

BURITICUPU-MA
Proc. 2401007 2023
Fls. 375
Rub.

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços de especialidades médicas em Unidades de Saúde

Clínica Médica Dr. Marco Selicani Ltda.
CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco Uniprime (084)
Agência: 0009
CC: 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialistas médicas em Unidades de Saúde	595,00	130,00000	0,00	77.350,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	3.867,50000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	10.055,50000	Sim
IR	1,50000	1.160,25000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
77.350,00	0,00	0,00	62.266,75	77.350,00

NFS-E Nº 309

Recebemos de SIMSAUDE SERVICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 316

Emissão: 11/11/2021

Autenticidade: 733045377

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE

Nome/Razão Social: SIMSAUDE SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: SIMSAUDE SERVICOS LTDA

Endereço: RUA JOSE DIAS ARANHA, 914, SALA A - CENTRO **Insc. Estadual:**

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000

Fone/Fax: (44) 3034-2969 **E-Mail:** simsaudeservicoss@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 11.433.888/0001-72 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA

Nome/Razão Social: Prefeitura Municipal de Itajuba

Endereço: Av. Dr. Jerson Dias, 500 - Estiva

Proc. 2023
Fls.
Rub.

Município/UF: Itajubá-MG **CEP:** 37.500-034

Fone/Fax: (35) 3692-1748 **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**

403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2021	Itajubá-MG	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviços de Especialidades Médicas em Unidades de Saúde, outubro de 2021.

Clínica Médica Dr. Marco Fábio (SIMSAUDE SERVIÇOS)
CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco Uniprime (084)
AG: 0009
CC: 58840-7

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços de especialidades médicas em Unidades de Saúde	548,00	130,00000	0,00	71.240,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	5,00000	3.562,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	13,00000	9.261,20000	Sim
IR	1,50000	1.068,60000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
71.240,00	0,00	0,00	57.348,20	71.240,00

NFS-E Nº 316

Recebemos de SIMSAUDE SERVICOS LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 377
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 7.002 (sete mil e duas horas) e 1167 plantões de 6 horas de prestação de serviços médicos em Unidade de Pronto Atendimento - UPA e/ou Pronto Atendimento Municipal., ao município de Ivaiporã, atendendo aos requisitos de qualidade esperados.

EXECUÇÃO: fevereiro de 2022 até a presente data

Por ser expressão da verdade, firmo o presente

Ivaiporã, 20 de setembro de 2022.

Maria Angelica P. de Oliveira
COREN-PR 256.287

Maria Angélica Paiva de Oliveira
Coordenadora-UPA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 378
Rub.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ
Estado do Paraná

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 2.641/2022

CHAMAMENTO PÚBLICO – PMI Nº. 09/2021
PROCESSO ADMINISTRATIVO DE INEXIGIBILIDADE Nº. 34/2021

CONTRATAÇÃO POR MEIO DE CREDENCIAMENTO DE CLÍNICAS MÉDICAS/PESSOA JURÍDICA PARA PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS 06 HORAS, DESTINADOS A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA E PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ.

Pelo presente instrumento, de um lado, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAIPORÃ**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 1000, bairro Centro, inscrita **CNPJ/MF sob n.º 75.741.330/0001-37**, neste ato representado pelo Prefeito Municipal, Sr. **MARCELO DOS REIS**, brasileiro, residente e domiciliado neste município de Ivaiporã, Estado do Paraná, portador da Cédula de Identidade **RG nº 4.986.098-6 SSP/PR** e inscrito no **CPF/MF nº 709.030.939-87**, domiciliado neste Município de Ivaiporã, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATANTE**, e a **SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.667.864/0001-03, estabelecida na Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, Iguaracu, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Sócio Administrador, Sr. **ELÓI BATISTA DA SILVA**, brasileiro, solteiro empresário, portador(a) da CI/ RG nº 15489.240 - 4 SSP/PR e inscrito no CPF/MF nº 013.505.292 -06, residente e domiciliado à Rua Jorge Benedito Seraval, nº 3845, Bairro Jardim Guairacá, Maringá, Estado do Paraná, a seguir denominada **CONTRATADA**, tendo em vista o que dispõem a Constituição Federal, em especial os seus artigos 196 e seguinte legislação: Lei nº 8.080/90 e 8142/90, Lei Complementar 141/2012, Portaria nº 1.034/GM/2010 do Ministério da Saúde, Resolução nº 2073/2014-CFM, Resolução nº 2153/2016-CFM, Resolução nº 2214/2018-CFM, Emenda Constitucional 107/2020, Lei Federal 13.979/2020, Lei Complementar 173/2020, Decreto Estadual – PR 4319/2020, Portaria Estadual 188/2020, Decreto Municipal 13.588/2021 e demais legislações aplicáveis, que autorizam a realização de Credenciamento de Pessoa Jurídica da área da Saúde para prestação de serviços complementares – atendimento de consultas e procedimentos de Urgência e Emergência e demais especialidades médicas na Rede Municipal de Saúde, nos termos das condições estabelecidos no **CHAMAMENTO PÚBLICO – PMI Nº. 09/2021**, RESOLVEM celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços, através de **Inexigibilidade de Licitação nº 34/2021**, com base no art. 25 II c/c 26, II da Lei Federal nº. 8.666/93, mediante as seguintes cláusulas e condições:

1.0 - CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente contrato tem por objeto a **CREDENCIAMENTO DE CLÍNICAS MÉDICAS/PESSOA JURÍDICA PARA PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS 06 HORAS, DESTINADOS A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA E PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL**, conforme a tabela a seguir:

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor máximo	Valor máximo total
01	Prestação de serviços para plantão médico presencial de 06 horas em Unidade de Pronto Atendimento - UPA e/ou Pronto Atendimento Municipal. O profissional deverá realizar visita clínica a pacientes internados, e/ou em observação, avaliação, prescrição e evolução, atendimento a intercorrências, urgências e emergências.	1200	Plantão	R$ 900,00	**R$ 1.080.000,00**

PARÁGRAFO ÚNICO - Mediante Termo Aditivo e de acordo com a capacidade operacional do CONTRATADO e as necessidades do CONTRATANTE, os contraentes poderão, por interesse público, fazer acréscimos de até 25% (vinte e cinco por cento) nos valores limites deste Contrato, durante o período de sua vigência, incluídas as prorrogações, mediante justificativa aprovada pelo Diretor Municipal de Saúde.

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ
Estado do Paraná

2.0 - CLÁUSULA SEGUNDA – DA ORIGEM

A contratação em tela não depende de prévio procedimento licitatório, considerando que o credenciamento é aberto a todos os interessados, bem assim a especificidade dos serviços e as habilitações prévias do CONTRATADO, e posto que o pagamento será realizado considerando a remuneração por valores previamente tabelados, definidos e amplamente difundidos pelo Edital nº 109/2021 do Chamamento Público nº 09/2021 e seus anexos, o que torna inexigível o certame, a teor do que reza o artigo 25 da Lei Federal no 8.666/93, fazendo parte do presente contrato todas as disposições lá estabelecidas.

3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços referidos na Cláusula Primeira serão prestados diretamente por profissionais do estabelecimento dos CONTRATADOS, dentro de suas especialidades, na Rede Municipal de Saúde, mediante expedição pela Autoridade Competente da respectiva ordem de execução de serviços.

§ 1° - Para os efeitos deste Contrato, consideram-se profissionais do estabelecimento dos CONTRATADOS:

I – O membro do corpo clínico e de profissionais;

II – O profissional que tenha vínculo de emprego com o CONTRATADO;

III – O profissional autônomo que presta serviços ao CONTRATADO;

IV – O profissional que, não estando incluído nas categorias referidas nos incisos I a III, for admitido pelos CONTRATADOS nas suas instalações para prestar determinado serviço.

§2° - Equipara-se aos profissionais definidos nos incisos III e IV, a empresa, o grupo, a sociedade ou conglomerado de profissionais que exerçam atividades na área de saúde.

§3° - OS CONTRATADOS não poderão cobrar do paciente, ou seu acompanhante, qualquer complementação aos valores pagos pelos serviços prestados nos termos deste Contrato.

4.0 - CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DOS CONTRATADOS

Para o cumprimento do objeto deste Contrato, os CONTRATADOS se obrigam a manter durante a vigência deste Termo os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de **Chamamento Público nº. 09/2021**, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

PARÁGRAFO ÚNICO: OS CONTRATADOS se obrigam, ainda, a:

I – manter sempre atualizado o prontuário dos pacientes com os respectivos laudos dos exames ou procedimentos realizados;

II – não utilizar nem permitir que terceiros utilizem o paciente para fins de experimentação;

III – atender os pacientes com dignidade e respeito de modo universal e igualitário, mantendo sempre a qualidade na prestação de serviços;

IV - cumprir e fazer cumprir as Normas Técnicas emanadas do Ministério da Saúde, Secretaria de Estado da Saúde e Secretaria Municipal de Saúde de Ivaiporã;

V – justificar ao paciente ou a seu responsável, por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realização de qualquer ato previsto neste Contrato;

VI – notificar o CONTRATANTE de eventual alteração de sua razão social e de mudança em sua Diretoria, Contrato ou Estatuto, enviando ao CONTRATANTE, no prazo de 45 (quarenta e cinco) dias, contados a partir da data de registro da alteração, cópia autenticada da Certidão da Junta Comercial ou do Cartório de Registro das Pessoas Jurídicas;

VII - responsabilizar-se por qualquer cobrança indevida, feita ao paciente ou seu representante, por profissional empregado ou preposto, em razão da execução deste Contrato.

VIII – Responsabilizar-se por todos encargos trabalhistas, previdenciários, sociais, fiscais e comerciais, resultantes de vínculo empregatício com os profissionais dos estabelecimentos dos CONTATADOS, cujos ônus e obrigações em nenhuma hipótese poderão ser transferidos para o CONTRATANTE ou para o MINISTÉRIO DA SAÚDE.

IX - O Contratado como entidade da área médica deverá manter durante a vigência deste Termo os requisitos exigidos pelo item 6.1 exigidos pelo instrumento de **Chamamento Público nº. 09/2021**, bem como atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório.

XI - É de inteira responsabilidade da empresa credenciada a vinculação trabalhista com o profissional prestador de serviços bem como os encargos e tributos que deste vierem a originar-se.

XII - A empresa é responsável por substituir o profissional prestador de serviço quando este vier a faltar, bem como pelo total cumprimento dos serviços na forma estabelecida no contrato.

5.0 - CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

São obrigações do CONTRATANTE, durante a vigência do presente Contrato:

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ
Estado do Paraná

I - efetuar o pagamento do objeto deste contrato, nos termos estipulados por este Edital.
II - esclarecer os CONTRATADOS toda e qualquer dúvida, em tempo hábil, com relação ao fornecimento do objeto;

6.0 - CLÁUSULA SEXTA – DA RESPONSABILIDADE CIVIL DOS CONTRATADOS

OS CONTRATADOS são responsáveis pela indenização de danos causados aos pacientes, aos órgãos do SUS e a terceiros a eles vinculados, decorrentes de ato ou omissão voluntária, negligência, imperícia ou imprudência, praticados por seus empregados, profissionais ou prepostos, ficando assegurado ao CONTRATADO o direito de regresso.

7.0 - CLÁUSULA SÉTIMA – DO PRAZO

O presente contrato terá prazo de execução de **12 (doze) meses**, e vigência por igual período, podendo ser prorrogado mediante lavratura de Termo Aditivo.

8.0 - CLÁUSULA OITAVA – DO VALOR CONTRATUAL

O valor dos Serviços objetos desse contrato para o período de **03 de Fevereiro de 2022** à **02 de Fevereiro de 2023**, será de no máximo **R$ 1.080.000,00 (um milhão e oitenta mil reais),** de acordo com as necessidades do Departamento Municipal de Saúde.
§ 1º Os procedimentos devem atender no mínimo a Tabela de Procedimentos Médicos – Urgência e Emergência - com valores referenciais para 2021 - aprovada pelo SUS, previamente consignados no Anexo V do **Edital nº 238/2021** do **Chamamento Público - PMI Nº. 09/2021.**
§2º O valor do presente contrato não sofrerá reajuste pelo período de vigência. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinada pelo Ministério da Saúde.

9.0 - CLÁUSULA NONA – DOS RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas dos serviços realizados decorrentes deste Contrato, correrão à conta dos recursos financeiros provenientes da seguinte dotação orçamentária:

05 – DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

05.006.10.301.0012.2277 - CAPTAÇÃO PONDERADA
177 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 31494 Fonte 31494
05.006.10.301.0012.2280 – INDICADORES DE DESEMPENHO APS
186 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA 31494 Fonte 31494
05.006.10.302.0013.2024 - CUSTEIO PRONTO ATENDIMENTO
201 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA 01303 Fonte 01039
05.006.10.302.0013.2269 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE – ESTADUAL (AIH/AMBULATORIAL)
229 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA 34496 Fonte 34496

10.0 - CLÁUSULA DÉCIMA – DA COORDENAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO

Caberá ao Departamento Municipal de Saúde a coordenação, controle e fiscalização da prestação dos serviços, conforme cada área.
§ 1º - A fiscalização exercida pelo CONTRATANTE sobre os serviços ora contratados não eximirá o CONTRATADO da sua plena responsabilidade perante o CONTRATANTE, ou para com os pacientes e terceiros, decorrentes de culpa ou dolo na execução do Contrato.
§ 2º - O CONTRATADO facilitará ao CONTRATANTE o acompanhamento e a fiscalização permanente dos serviços e prestará todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pelos servidores do CONTRATANTE, designados para tal fim.
§3º - Em qualquer hipótese é assegurado ao CONTRATADO amplo direito de defesa.

11.0 - CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O Pagamento pela prestação dos serviços será realizado em até **15 (quinze) dias**, após avaliação técnica da execução dos serviços pelo SMS e apresentação da nota fiscal devidamente atestada pelo responsável do recebimento e fiscalização dos serviços.

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ
Estado do Paraná

§1º A respectiva Ordem de Execução de Serviço, vinculada ao contrato de prestação de serviços, disporá sobre as condições e horário do atendimento dos serviços médicos de Urgência e Emergência, bem como disporá sobre o horário dos plantões em feriados e finais de semana, respeitadas as condições de execução dos serviços de referência e contrarreferência das Unidades de Saúde conveniadas.
§2º O pagamento será realizado através de banco oficial, facultando-se ao profissional a indicação de outro banco, desde que assuma os encargos com a respectiva ordem de pagamento ou através de cheque recebido na Secretaria Municipal de Fazenda.
§ 3º - O valor do presente Contrato não sofrerá reajuste pelo período de vigência. Eventual correção após este período será revista com base nos índices oficiais, determinada pelo Ministério da Saúde.

§4º - Fica designado como **Gestor do Contrato,** o(a) Diretor Municipal de Saúde **Sr(a). Cristiane Martins Pantaleão,** e como **Fiscal do Contrato,** o(a) Servidor(a) **Sr(a). Maria Angélica Paiva.**

12.0 - CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA FRAUDE E DA CORRUPÇÃO

I – Os licitantes devem observar e o contratado deve observar e fazer observar, por seus fornecedores e subcontratados, se admitida subcontratação, o mais alto padrão de ética durante todo o processo de licitação, de contratação e de execução do objeto contratual.

Para os propósitos desta cláusula, definem-se as seguintes práticas:

a) "**prática corrupta**": oferecer, dar, receber ou solicitar, direta ou indiretamente, qualquer vantagem com o objetivo de influenciar a ação de servidor público no processo de licitação ou na execução de contrato;

b) "**prática fraudulenta**": a falsificação ou omissão dos fatos, com o objetivo de influenciar o processo de licitação ou de execução de contrato;

c) "**prática colusiva**": esquematizar ou estabelecer um acordo entre dois ou mais licitantes, com ou sem conhecimento de representantes ou prepostos do órgão licitador, visando estabelecer preços em níveis artificiais e não-competitivos;

d) "**prática coercitiva**": causar dano ou ameaçar causar dano, direta ou indiretamente, às pessoas ou sua propriedade, visando influenciar sua participação em um processo licitatório ou afetar a execução do contrato;

e) "**prática obstrutiva**": destruir, falsificar, alterar ou ocultar provas em inspeções ou fazer declarações falsas aos representantes do organismo financeiro multilateral, com o objetivo de impedir materialmente a apuração de alegações de prática prevista No inciso III deste Termo Aditivo; atos cuja intenção seja impedir materialmente o exercício do direito de o organismo financeiro multilateral promover inspeção.

II – Na hipótese de financiamento, parcial ou integral, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, este organismo imporá sanção sobre uma empresa ou pessoa física, inclusive declarando-a inelegível, indefinidamente ou por prazo determinado, para a outorga de contratos financiados pelo organismo se, em qualquer momento, constatar o envolvimento da empresa, diretamente ou por meio de um agente, em práticas corruptas, fraudulentas, colusivas, coercitivas ou obstrutivas ao participar da licitação ou da execução um contrato financiado pelo organismo.

III – Considerando os propósitos das cláusulas acima, o licitante vencedor, como condição para a contratação, deverá concordar e autorizar que, na hipótese de o contrato vir a ser financiado, em parte ou integralmente, por organismo financeiro multilateral, mediante adiantamento ou reembolso, permitirá que o organismo financeiro e/ou pessoas por ele formalmente indicadas possam inspecionar o local de execução do contrato e todos os documentos, contas e registros relacionados à licitação e à execução do contrato.

13.0 - CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E INADIMPLEMENTO DOS SERVIÇOS

Pela inexecução total ou parcial do presente contrato, o CONTRATANTE poderá, garantida a prévia defesa, aplicar aos CONTRATADOS as sanções previstas no art. 87 da Lei nº. 8666/93.

§ 1º - Para apuração de eventuais casos de inadimplemento dos serviços, o Departamento Municipal de Saúde manterá disponível ao usuário do SUS serviço de denúncia nas unidades de saúde do Município.

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ
Estado do Paraná

§ 2º - É vedada a cobrança de sobretaxas pelo CONTRATADO, sendo motivo de descredenciamento, permitindo novos credenciamentos a qualquer momento.

14.0 - CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – DA RESCISÃO

Constituem motivos para a rescisão do presente Contrato o não cumprimento de quaisquer de suas cláusulas e condições, bem como os motivos previstos na legislação referente a Licitações e Contratos Administrativos.
§ 1º - Em caso de rescisão contratual, se a interrupção das atividades em andamento puder causar prejuízo à população, será observado o prazo de 30 (trinta) dias para ocorrer a rescisão. Se neste prazo o CONTRATADO negligenciar a prestação dos serviços poderá ser aplicada a multa cabível.
§ 2º - O CONTRATADO poderá requerer seu descredenciamento a qualquer tempo, independentemente da causa, desde que comunicado a intenção no descredenciamento com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

15.0 - CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – DAS ALTERAÇÕES

Quaisquer alterações que se fizerem necessárias ao presente Contrato será objeto de Termo Aditivo, na forma da legislação referente à Licitação e Contratos Administrativos.
§ 1º - A qualquer tempo o Termo de Credenciamento/Ordem de Serviço poderá ser alterado, visando adequar o serviço às condições de execução previstas pela Secretaria Municipal de Saúde.
§ 2º – O Termo de Credenciamento poderá ser suspenso ou cancelado, se ficar demonstrado que o CONTRATADO deixou de satisfazer as exigências estabelecidas para o cadastramento, bem como senão atender as condições e os critérios mínimos estabelecidos pelo SUS, visando o atendimento satisfatório, oportunidade em que haverá imediata abertura para inscrição de novos credenciados.

16.0 - CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA – DA PUBLICAÇÃO

O Extrato do presente Contrato será publicado pela CONTRATANTE, em cumprimento ao disposto no art. 61, § único, da Lei nº 8.666/93.

17.0 - CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA – DO FORO

Fica eleito o foro da comarca de Ivaiporã, Estado do Paraná como competente para solucionar eventuais pendências decorrentes do presente contrato, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

Integram e completam o presente Contrato, para todos os fins de direito, obrigando as partes em todos os seus termos, as normas contidas na Lei nº. 8.666/93 e alterações subsequentes, Lei nº. 8080/90 e legislação pertinente, as condições expressas no Processo do **Chamamento Público nº. 09/2021**, juntamente com seus anexos.

E por estarem assim ajustados, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para um só efeito e declaram conhecer todas as cláusulas contratadas.

MARCELO DOS REIS Assinado de forma digital por MARCELO DOS REIS

Ivaiporã, 03 de Fevereiro de 2022.

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 04/02/2022 11:44:48 -03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAIPORÃ

MARCELO DOS REIS
Prefeito em Exercício

SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA

ELÓI BATISTA DA SILVA
Representante/Responsável legal da Contratada

TESTEMUNHAS

Nome: Cristiane Martins Pantaleão
CPF: 037.091.639-51

Nome: Maria Angélica Paiva
CPF: 041.913.119-13

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

BURITICUPU-MA
Proc. 3401100 2023
Fls. 283
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 04/02/2022 11:44

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/E7N77-9NLZH-C4WMC-UXGPR

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 2641/2021

Termo Aditivo ao **Contrato Administrativo nº 2641/2021** que fazem, entre si, o **MUNICÍPIO DE IVAIPORÃ**, Estado do Paraná, inscrita no **CNPJ/MF nº 75.741.330/0001-37**, com sede na Rua Rio Grande do Norte, nº 1000, Centro, representada neste ato, pelo seu Prefeito, **Sr. LUIZ CARLOS GIL**, portador da Cédula de Identidade **RG nº 1.884.233-5 SSP/PR** e inscrito no **CPF/MF nº 375.014.459-15**, brasileiro, residente e domiciliado no Município de Ivaiporã, Estado do Paraná, doravante denominado **CONTRATANTE**, e, de outro lado, a **SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.667.864/0001-03, estabelecida na Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, Iguaracu, Estado do Paraná, neste ato representado pelo Sócio Administrador, Sr. **ELÓI BATISTA DA SILVA**, **RG nº 15.489.820-4 SSP/PR** e inscrito no **CPF/MF nº 013.505.292-06**, residente e domiciliado à Rua Tomé, nº 234, Bairro Maravilha, Uberlândia, Estado de Minas Gerais, a seguir denominada **CONTRATADA**, nos termos das cláusulas e condições que se enunciam a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
O presente termo tem por objetivo reajustar em 25% o valor do **Contrato Administrativo nº 2641/2021 da Inexigibilidade nº 34/2021**, cujo o objeto é a **CREDENCIAMENTO DE CLÍNICAS MÉDICAS/PESSOA JURÍDICA PARA PLANTÕES MÉDICOS PRESENCIAIS 06 HORAS, DESTINADAOS A UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR GLOBAL DO CONTRATO
Fica disponibilizado através do presente termo o valor de **R$ 270.000,00 (duzentos e setenta mil reais)** ao valor do Contrato **nº 2641/2021,** alterando o valor **de R$ 1.080.000,00 (um milhão e oitenta mil reais)** para **R$ 1.350.000,00 (um milhão, trezentos e cinquenta mil reais).**

CLÁUSULA TERCEIRA – DA FUNDAMENTAÇÃO LEGAL
A presente alteração contratual é baseada no Art. 65, II, § 1º, da Lei Federal nº. 8.666/93.

CLÁUSULA QUARTA – DA JUSTIFICATIVA
O presente termo justifica-se pelo pedido da Diretora Municipal de Saúde, tendo em vista o aumento da demanda de atendimento ao público na UPA (Unidade de Pronto Atendimento) e com a finalidade de reduzir o tempo de espera por atendimento de urgência e emergência e ainda visando garantir a qualidade das consultas médicas, foi necessário incluir mais um profissional médico de 06 horas, ou seja, de segunda a sexta feira (01) um médico de apoio nos horários de pico das 11hrs às 23hrs e nos finais de semana (sábado e domingo) manter mais 02 (dois) médicos de plantão 24 horas, desta forma o saldo dos plantões que foram planejados anteriormente serão insuficientes até o fim do contrato, por todo o exposto justifica-se o aditivo de 25%, ratificado pelos pareceres contidos nos autos do processo administrativo o **nº 5848/2022.**

CLÁUSULA QUINTA– DEMAIS ALTERAÇÕES
Permanecem inalteradas e em vigor as demais cláusulas do **Contrato Administrativo nº 2641/2021.**

E, por estarem assim justos a acordados, assinam o presente termo, em 02 (duas) vias, na presença das testemunhas abaixo.

Ivaiporã, 12 de dezembro de 2022.

Luiz Carlos Gil — Assinado de forma digital por Luiz Carlos Gil

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 12/12/2022 11:18:59 -03:00

PREFEITURA MUNICIPAL DE IVAIPORÃ
Luiz Carlos Gil
Prefeito Municipal

SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA
Elói Batista da Silva
Representante

Testemunhas:

Maria Angélica Paiva de Oliviera
CPF: 041.913.119-13

Cristiane Martins Pantaleão
CPF: 037.091.639-51

Esse documento foi assinado por ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/NXRQA-BV7BU-YHZTM-EKTG9

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 285
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NXRQA-BV7BU-YHZTM-EKTG9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 12/12/2022 11:18 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/NXRQA-BV7BU-YHZTM-EKTG9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
46	12/01/2022	12/01/2022 às 11:43:46	3866-1293-1778

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

BURITICUPU-MA
Proc. 3815/2021 2023
Fls. 386
Rub.

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
34	PLANTÃO MÉDICO PRESENCIAL 12 HORAS NA UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1.800,0000	25,00	0,00	0,00	45.000,00

Valor Total dos Serviços - R$45.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo 3815/2021

/>
Nº Licitação 21/2021

Empenho 10166/2021

Dados para pagamento:

Simsaude Serviços Ltda.

Banco Uniprime (084)

Ag: 0009
CC: 58840-7

CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
			675,00			

CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 45.000,00

Item da Lista			
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA			
Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	45.000,00	0,00	1.575,00	900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 43.425,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 46 emitida em 12/01/2022 às 11:43:46 - Cód Verif 3866-1293-1778

Condições de Pagamento: Vencimento: 12/01/2022 Valor Total R$ 45.000,00 Valor Liquido R$ 43.425,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 387
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	53
Data de Emissão	26/01/2022
Data e Hora da Competência	26/01/2022 às 13:29:47
Código de Verificação	7826-9687-0669

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM INSCRIÇÃO

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

BURITICUPU-MA
Proc. 340/2023
Fls. 588
Rub.

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
34	PLANTÃO MÉDICO PRESENCIAL 12 HORAS NA UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL	1.800,0000	14,00	0,00	0,00	25.200,00

Valor Total dos Serviços - R$25.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo 425/2021
Nº Licitação 21/2021
Empenho 80/2022

Dados para pagamento:
Simsaude Serviços Ltda.
Banco Uniprime (084)
Ag: 0009
CC: 58840-7
CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.200,00

Item da Lista
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Tomador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	25.200,00	0,00	504,00	504,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 24.696,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **53** emitida em **26/01/2022** às **13:29:47** - Cód Verif **7826-9687-0669**
Condições de Pagamento: Vencimento: 26/01/2022 Valor Total R$ **25.200,00** Valor Liquido R$ **24.696,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 389
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
128	15/03/2022	15/03/2022 às 16:31:20	7799-8050-9150

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 2401/2023
Fls. 390
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	98,00	0,00	0,00	88.200,00

Valor Total dos Serviços - R$88.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 1727/2022

Dados para Pagamento:
Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco: Uniprime (084)
AG: 0009
CC: 58840-7

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 88.200,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	88.200,00	0,00	0,00	1.764,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 88.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 128 emitida em 15/03/2022 às 16:31:20 - Cód Verif 7799-8050-9150
Condições de Pagamento: Vencimento: 15/03/2022 Valor Total R$ 88.200,00 Valor Liquido R$ 88.200,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	143
Data de Emissão	24/03/2022
Data e Hora da Competência	24/03/2022 às 17:45:29
Código de Verificação	4355-1028-4104

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICURU-MA
Proc. 1001002 2023
Fls. 2a
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	98,00	0,00	0,00	88.200,00

Valor Total dos Serviços - R$88.200,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 1963/2022

Dados para pagamento:
Simsaude Serviços Ltda
CNPPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco Uniprime (084)
Ag: 0009
CC: 58840-7

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 88.200,00

Atividade			
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA			
Operação	**Deduçao de Materiais**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Matenais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	88.200,00	0,00	0,00	1.764,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 88.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 143 emitida em 24/03/2022 às 17:45:29 - Cód Verif 4355-1028-4104
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2022 Valor Total R$ 88.200,00 Valor Líquido R$ 88.200,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
144	24/03/2022	24/03/2022 às 17:55:58	5899-2219-4797

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 192
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	4,00	0,00	0,00	3.600,00

Valor Total dos Serviços - R$3.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021
nº: 34/2021
Epenho 1962/2022

Dados para pagamento:
Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03 (PIX)
Banco Uniprime (084)
Ag: 0009
CC: 58840-7

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.600,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	3.600,00	0,00	0,00	72,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 3.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **144** emitida em **24/03/2022 às 17:55:58** - Cód Verif **5899-2219-4797**
Condições de Pagamento: Vencimento: 24/03/2022 Valor Total R$ **3.600,00** Valor Líquido R$ **3.600,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
170	12/04/2022	12/04/2022 às 13:41:12	3868-9631-6966

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM INSCRIÇÃO

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU MA
Proc. 1401/100 de 2023
Fls. 393
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	94,00	0,00	0,00	84.600,00

Valor Total dos Serviços - R$84.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 2691/2022

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 84.600,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		**Dedução de Materiais**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	84.600,00	0,00	0,00	1.692,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 84.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 170 emitida em 12/04/2022 às 13:41:12 - Cód Verif 3868-9631-6966
Condições de Pagamento: Vencimento: 12/04/2022 Valor Total R$ 84.600,00 Valor Líquido R$ 84.600,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	176
Data de Emissão	27/04/2022
Data e Hora da Competência	27/04/2022 às 08:41:26
Código de Verificação	2070-0213-4590

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 11/01/2023
Fls. 394
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	18,50	0,00	0,00	16.650,00

Valor Total dos Serviços - R$16.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 3209/2022
Referentes plantões de PSF 16/03 a 15/04.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.650,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	16.650,00	0,00	0,00	333,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **176** emitida em **27/04/2022 às 08:41:26** - Cód Verif **2070-0213-4590**
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2022 Valor Total R$ **16.650,00** Valor Liquido R$ **16.650,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
177	27/04/2022	27/04/2022 às 11:35:42	7502-3350-0188

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 2010007 2023
Fls. 395
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	18,50	0,00	0,00	16.650,00

Valor Total dos Serviços - R$16.650,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 3210/2022
Referente aos plantões de PSF 14/02 a 15/03

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.650,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	16.650,00	0,00	0,00	333,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 16.650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **177** emitida em **27/04/2022** às **11:35:42** - Cód Verif **7502-3350-0188**
Condições de Pagamento: Vencimento: 27/04/2022 Valor Total R$ **16.650,00** Valor Líquido R$ **16.650,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	220
Data de Emissão	19/05/2022
Data e Hora da Competência	19/05/2022 às 16:16:18
Código de Verificação	1283-8659-0098

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 3400402 2023
Fls. 396
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	84,00	0,00	0,00	75.600,00

Valor Total dos Serviços - R$75.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021
Nº: 34/2021
Empenho: 4043/2022
Referente aos plantões de PSF 14/02 a 15/03
Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 75.600,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		**Deduçao de Materiais**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	75.600,00	0,00	0,00	1.512,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 75.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **220** emitida em **19/05/2022** às **16:16:18** - Cód Verif **1283-8659-0098**
Condições de Pagamento: Vencimento: 19/05/2022 Valor Total R$ **75.600,00** Valor Líquido R$ **75.600,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
238	07/06/2022	07/06/2022 às 11:18:02	3152-4731-7364

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

SEM IMAGEM

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 3401/2022 2023
Fls. 39
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	80,00	0,00	0,00	72.000,00

Valor Total dos Serviços - R$72.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 4867/2022
Referente aos plantões PSF mês 05/2022

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 72.000,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		**Deduçao de Materiais**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	72.000,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 72.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 238 emitida em 07/06/2022 às 11:18:02 - Cód Verif 3152-4731-7364
Condições de Pagamento: Vencimento: 07/06/2022 Valor Total R$ 72.000,00 Valor Liquido R$ 72.000,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	284
Data de Emissão	14/07/2022
Data e Hora da Competência	14/07/2022 às 15:06:55
Código de Verificação	3119-4186-1867

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 3100003/2023
Fls. 118
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	90,00	0,00	0,00	81.000,00

Valor Total dos Serviços - R$81.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 5857/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 81.000,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Matenais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	81.000,00	0,00	0,00	1.620,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 81.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 284 emitida em 14/07/2022 às 15:06:55 - Cód Verif 3119-4186-1867
Condições de Pagamento: Vencimento: 14/07/2022 Valor Total R$ 81.000,00 Valor Líquido R$ 81.000,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
329	17/08/2022	17/08/2022 às 11:39:19	3594-6674-9876

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	16680-SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

BURITICUPU-MA
Proc. 210/2022 2023
Fls. 399
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	16730-MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	-RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Alíq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	92,00	0,00	0,00	82.800,00

Valor Total dos Serviços - R$82.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 7052/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

IMPOSTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
CIDE (R$)	ICMS (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)		Outros Tributos (R$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.800,00

Atividade			
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA			
Operação	**Deduçao de Materiais**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Matenais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	82.800,00	0,00	0,00	1.656,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 82.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **329** emitida em **17/08/2022** às **11:39:19** - Cód Verif **3594-6674-9876**
Condições de Pagamento: Vencimento: 17/08/2022 Valor Total R$ **82.800,00** Valor Liquido R$ **82.800,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 3010/2021 2023
Fls. 400
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Data de Emissão	Data e Hora da Competência	Código de Verificação
348	08/09/2022	08/09/2022 às 14:12:04	0250-2109-9480

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIM SAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	93,00	0,00	0,00	83.700,00

Valor Total dos Serviços - R$83.700,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 7732/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 83.700,00

Atividade			
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA			
Operação	**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	83.700,00	0,00	0,00	1.674,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 83.700,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIM SAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **348** emitida em **08/09/2022** às **14:12:04** - Cód Verif **0250-2109-9480**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/09/2022 Valor Total R$ **83.700,00** Valor Líquido R$ **83.700,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 3106/2023
Fls. 101
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	383
Data de Emissão	05/10/2022
Data e Hora da Competência	05/10/2022 às 16:04:28
Código de Verificação	6985-4033-7666

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(44) 3034-2969
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	90,00	0,00	0.00	81.000,00

Valor Total dos Serviços - R$81.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 8749/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 81.000,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	81.000,00	0,00	0,00	1.620,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 81.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **383** emitida em **05/10/2022** às **16:04:28** - Cód Verif **6985-4033-7666**
Condições de Pagamento: Vencimento: 05/10/2022 Valor Total R$ **81.000,00** Valor Líquido R$ **81.000,00**

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 1407/2023
Fls. 402
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
419
Data de Emissão
08/11/2022
Data e Hora da Competência
08/11/2022 às 10:08:16
Código de Verificação
2273-9249-7488

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(44) 3034-2969
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	92,00	0,00	0,00	82.800,00

Valor Total dos Serviços - R$82.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 9751/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.800,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	82.800,00	0,00	0,00	1.656,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 82.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º **419** emitida em **08/11/2022** às **10:08:16** - Cód Verif **2273-9249-7488**
Condições de Pagamento: Vencimento: 08/11/2022 Valor Total R$ **82.800,00** Valor Liquido R$ **82.800,00**
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 3110002 2023
Fls. 103
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	488
Data de Emissão	29/12/2022
Data e Hora da Competência	29/12/2022 às 15:13:34
Código de Verificação	3319-7593-1966

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(44) 3034-2969
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Municipio	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	104,00	0,00	0,00	93.600,00

Valor Total dos Serviços - R$93.600,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 11688/2022
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 93.600,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	93.600,00	0,00	0,00	1.872,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 93.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 488 emitida em 29/12/2022 às 15:13:34 - Cód Verif 3319-7593-1966
Condições de Pagamento: Vencimento: 29/12/2022 Valor Total R$ 93.600,00 Valor Líquido R$ 93.600,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 11011002 2023
Fls. 11011002
Rub.

BURITIGUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 105
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	507
Data de Emissão	13/01/2023
Data e Hora da Competência	13/01/2023 às 10:54:41
Código de Verificação	1920-2964-9758

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37		RG/IE ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	Pais	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	101,00	0,00	0,00	90.900,00

Valor Total dos Serviços - R$90.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 19/2023
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.900,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	90.900,00	0,00	0,00	1.818,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 90.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 507 emitida em 13/01/2023 às 10:54:41 - Cód Verif 1920-2964-9758

Condições de Pagamento: Vencimento: 13/01/2023 Valor Total R$ 90.900,00 Valor Liquido R$ 90.900,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 14041003 2023
Fls. 406
Rub.

BURITICUPU-MA
Proc. 5510/2021 2023
Fls. 107
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	508
Data de Emissão	13/01/2023
Data e Hora da Competência	13/01/2023 às 11:10:33
Código de Verificação	9947-3168-2043

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR

Autenticação

Situação	Não Optante do Simples Nacional
Telefones	(44) 3034-2969
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	10,00	0,00	0,00	9.000,00

Valor Total dos Serviços - R$9.000,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 5510/2021 - Nº: 34/2021 - Empenho: 18/2023
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.000,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		Local do Serviço	Local de Prestação	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	9.000,00	0,00	0,00	180,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 9.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 508 emitida em 13/01/2023 às 11:10:33 - Cód Verif 9947-3168-2043
Condições de Pagamento: Vencimento: 13/01/2023 Valor Total R$ 9.000,00 Valor Liquido R$ 9.000,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 11041002 2023
Fls. 408
Rub.

BURITICUPU-MA
Proc. 3080/2023
Fls. 104
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	561
Data de Emissão	09/02/2023
Data e Hora da Competência	09/02/2023 às 15:41:54
Código de Verificação	2472-4312-4820

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	102,00	0,00	0,00	91.800,00

Valor Total dos Serviços - R$91.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021 - Nº licitação: 34/2021 - Empenho: 181/2023
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 91.800,00

Atividade
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	91.800,00	0,00	0,00	1.836,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 91.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 561 emitida em 09/02/2023 às 15:41:54 - Cód Verif 2472-4312-4820
Condições de Pagamento: Vencimento: 09/02/2023 Valor Total R$ 91.800,00 Valor Líquido R$ 91.800,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 140907 2023
Fls. 218
Rub.

BURITICUPUMA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	596
Data de Emissão	06/03/2023
Data e Hora da Competência	06/03/2023 às 09:25:10
Código de Verificação	5737-6116-6498

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	92,00	0,00	0,00	82.800,00

Valor Total dos Serviços - R$82.800,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo 1175/2021 - Nº licitação: 34/2021 - Empenho: 180/2023
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 82.800,00

Atividade				
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA				
Operação		**Deduçao de Materiais/Equipamentos**	**Responsável pelo imposto**	
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos		Não	Prestador dos Serviços	
Situação da Nota Fiscal		**Local do Serviço**	**Local de Prestação**	
Normal		Fora do Município	IVAIPORÃ - PR	
Aliquota (%)	**Base de Cálc. (R$)**	**Vlr. Total das Deduções (R$)**	**Vlr. Total Retido (R$)**	**Vlr. do ISS (R$)**
2,0000	82.800,00	0,00	0,00	1.656,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 82.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 596 emitida em 06/03/2023 às 09:25:10 - Cód Verif 5737-6116-6498
Condições de Pagamento: Vencimento: 06/03/2023 Valor Total R$ 82.800,00 Valor Liquido R$ 82.800,00
Ass: _____ em ____/____/_____.
Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 24.014.007 2023
Fls. 412
Rub.

BURITICUPU-MA
Proc. 14040/23
Fls. 013
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	635
Data de Emissão	03/04/2023
Data e Hora da Competência	03/04/2023 às 15:28:43
Código de Verificação	4625-2401-7236

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SEM IMAGEM

CNPJ	13.667.864/0001-03	Cód. Mobiliário	1992	Insc. Mun.	1992
Nome	SIMSAUDE SERVICOS LTDA				
Logradouro	RUA-MELCHIORI MILANI			Número	168
Bairro	JARDIM SANTANA			CEP	86750-000
Município	IGUARAÇU			UF	PR
Situação	Não Optante do Simples Nacional				
Telefones	(44) 3034-2969				
E-Mail's	SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM				

Autenticação

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	75.741.330/0001-37	RG/IE	ISENTO
Inscrição Mun.		Cód. Mobiliário	0
Nome	MUNICIPIO DE IVAIPORA		
E-mail		Telefone	
Inf. Comp.			
Logradouro	RUA RIO GRANDE DO NORTE	Número	1000
Bairro	CENTRO	CEP	86870-000
Município	IVAIPORA	UF	PR
Complemento	EDIF.	País	BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vlr. Unitário	Qtde	Desconto	Aliq. Tributo (IBPT)	Total
59	PLANTÃO MEDICO PRESENCIAL 6 HORAS EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA E/OU PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL.	900,0000	101,00	0,00	0,00	90.900,00

Valor Total dos Serviços - R$90.900,00

INFORMAÇÕES REFERENTES A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Processo: 1175/2021 - Nº licitação: 34/2021 - Empenho: 356/2023
Referente aos plantões PSF.

Dados para pagamento:
Razão social: Simsaude Serviços Ltda
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Banco: Sicoob (756)
Ag: 4340
Cc: 257.429-2
Pix (E-mail): simsaudeservicoss@gmail.com

TRIBUTOS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)	Outros Tributos (R$)
CIDE (R$)	IOF (R$)	IPI (R$)	ICMS (R$)			

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.900,00

Item da Lista
0401-MEDICINA E BIOMEDICINA

Operação	Deduçao de Materiais/Equipamentos	Responsável pelo imposto
Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos	Não	Prestador dos Serviços
Situação da Nota Fiscal	**Local do Serviço**	**Local de Prestação**
Normal	Fora do Município	IVAIPORÃ - PR

Aliquota (%)	Base de Cálc. (R$)	Vlr. Total das Deduções (R$)	Vlr. Total Retido (R$)	Vlr. do ISS (R$)
2,0000	90.900,00	0,00	0,00	1.818,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R$ 90.900,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: SIMSAUDE SERVICOS LTDA CNPJ: 13.667.864/0001-03

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 635 emitida em 03/04/2023 às 15:28:43 - Cód Verif 4625-2401-7236
Condições de Pagamento: Vencimento: 03/04/2023 Valor Total R$ 90.900,00 Valor Liquido R$ 90.900,00

Ass: _____ em ____/____/_____.

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

BURITICUPU-MA
Proc. 240002 2023
Fls. 114
Rub.

BURITICUPU-MA
Proc. 0104007 2023
Fls. 415
Rub.

Tipo de serviço	ITEM 15 - MÉDICO CARDIOLOGIA

MODULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO														
1	COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO											%		VALOR (R$)
A	Salário Base Dados (Utilizado pesquisa média salarial para o estado na especialidade, poderá ser alterado na contratação caso possua CCT da categoria aplicada no município)												R$	13.075,25
B	Adicional Periculosidade										Percentual do adicional (30%)	0,00%	R$	-
C	Adicional Insalubridade			Salário mínimo regional		1212					Percentual do adicional (10%, 20% ou 40%)	40,00%	R$	484,80
D	Adicional Noturno	Divisor	220	H. noturnas diárias		7	Dias trab. por mês		15		Percentual do adicional (30%)	30,00%	R$	1.872,14
E	Adicional de Hora Noturna Reduzida										Conversor decimal (14,28%)	14,28%	R$	-
F	Adicional de Risco			Valor				Divisor da jornada cumprida		220			R$	-
	TOTAL DO MÓDULO 1												R$	15.432,19

MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS											
	Submódulo 2.1 - 13º Salário e Adicional de Férias								%		VALOR (R$)
A	13º salário								8,33%	R$	1.285,50
B	Adicional de Férias de 1/3								2,78%	R$	428,50
									11,10%	R$	1.714,00
C	Incidência do Submódulo 2.2 sobre 13º e Férias+ 1/3									R$	613,61
								Total Módulo 2		R$	2.327,61

	Submódulo 2.2 - GPS, FGTS e Outras Contribuições								%	VALOR (R$)
A	Contribuição previdenciária								20,00%	R$ 3.086,44
B	Salário Educação								2,50%	R$ 385,80
C	SAT (Seguro Acidente de Trabalho)	CNAE	inserir	Alíquota do CNAE		2%	FAP	1,00	2,00%	R$ 308,64
D	SESC ou SESI								1,50%	R$ 231,48
E	SENAI - SENAC								1,00%	R$ 154,32
F	SEBRAE								0,60%	R$ 92,59
G	INCRA								0,20%	R$ 30,86
H	FGTS								8,00%	R$ 1.234,58
	TOTAL SUBMÓDULO 2.2								35,80%	R$ 5.524,71

	Submódulo 2.3 - Benefícios Mensais e Diários							Total do V.T	Desconto 6%	VALOR (R$)
A	Vale-Transporte	Dias	22	Quantidade por dia	2	Custo unitário	5,95	261,8	784,52	0,00
B	Auxílio-Refeição/Alimentação	Valor mensal		600,00	% de desconto		20%	120,00	-	480,00
D	Benefício Assistencial - Auxílio Funeral - (seguro de vida para cobertura da assistência)								-	15,00
	TOTAL SUBMÓDULO 2.3									495,00

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 2 - ENCARGOS, BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS		
	Módulo 2 - Encargos, Benefícios Anuais, Mensais e Diários	VALOR (R$)
2.1	13º Salário e Adicional de Férias	R$ 2.327,61
2.2	GPS, FGTS e Outras Contribuições	R$ 5.524,71
2.3	Benefícios Mensais e Diários	R$ 495,00
	TOTAL DO MÓDULO 2	R$ 8.347,32

MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO			
3	PROVISÃO PARA RESCISÃO	%	VALOR (R$)
A	Aviso Prévio Indenizado Levantamento (Trevisan 80% pessoal demitido e não cumpre aviso prévio. 23,40% pede demissão(((30/365,25)/30,55)*12)*0,8*(1-0,234/30,55*12)	2,34%	R$ 361,11
B	Incidência do FGTS sobre (Aviso Prévio Indenizado Incidência dos 8% sobre a soma do aviso prévio indenizado + aviso da lei 12.506/11)	0,1872%	R$ 28,89

BURITICUPU-MA
Proc. 711.01.002 2023
Fls. 0116
Rub.

C	Aviso Prévio Trabalhado (Art. 7º, XXI, CF/88 art. 477 487 e s.s. da CLT Levantamento Trevisan 20% pessoal demitido e cumpre aviso trabalhado 23,40% ((((7/30)/12)/30,55)*12)*0,2*(1-0,234/30,55*12)	0,14%	R$ 21.61
D	Incidência dos encargos do submódulo 2.2 sobre Aviso Prévio Trabalhado (Outras Entidades 31,00% x 0,14%)	0,04%	R$ 7.74
E	Multa do FGTS sobre a demissão sem justa causa (Lei Complomentar 110/2001 e Lei 8.036/90 art. 18§1º - Considerando quo 10% dos empregados pedem contas a ponalidade recai sobre os 90%. 0,08x0,4x0,9x(1+1/12+1/12+1/3x1/12) - PONDERAÇÃO DE 40%)	1,72%	R$ 265.43
	TOTAL DO MÓDULO 3	4,43%	R$ 684.78

MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

	Submódulo 4.1 - Cobertura de Férias e Ausências Legais	%	VALOR (R$)
A	Provisão para reposição do posto durante as fênas do titular	8,33%	R$ 2.065.08
B	Custo de reposição de profissional ausente por ausências legais, faltas jsutificadas	0,82%	R$ 200.61
C	Substituto na cobertura de Licença-Paternidade	0,08%	R$ 19.57
D	Substituto na cobertura de Ausência por acidente de trabalho	0,25%	R$ 61.16
E	Substituto na cobertura de Afastamento Maternidade	0,13%	R$ 31.80
	TOTAL SUBMODULO 4.1	9,15%	R$ 2.378,22

	Submódulo 4.2 - Intrajornada	%	VALOR (R$)
A	Indenização por intervalo para repouso ou alimentação não concedido	10,23%	R$ -
	TOTAL SUBMODULO 4.2	10,22%	R$ -

QUADRO-RESUMO DO MÓDULO 4 - CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE

	Módulo 4 - Custo de Reposição do Profissional Ausente	VALOR (R$)
4.1	Ausências Legais	R$ 2.378.22
4.2	Indenização por intervalo para repouso ou alimentação não concedido	R$ -
	TOTAL DO MÓDULO 4	R$ 2.378.22

MÓDULO 5 – INSUMOS DIVERSOS

	INSUMOS DIVERSOS						VALOR (R$)
A	Total uniformes					-	R$ 316.67
	Uniformes	Quantidade anual	2	Valor unitário	700,00		R$ 116.67
	Equipamentos EPI'S	Quantidade anual	2	Valor unitário	900,00		R$ 150,00
	Outros	Quantidade anual	1	Valor unitário	600,00		R$ 50,00
	TOTAL DO MÓDULO 5					-	R$ 316.67

MÓDULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO

6	CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	%	VALOR (R$)
A	Custos Indiretos / TAXA ADMINSTRATIVA	5,00%	R$ 1.357,96
B	Lucro	4,85%	R$ 1.383,08
C	TRIBUTOS EMPRESA ESTÁ NO REGIME DE TRIBUTAÇÃO LUCRO PRESUMIDO		
C.1	PIS	0,65%	R$ 195,62
C.2	COFINS	3,0%	R$ 924,75
C.3	ISS MUNICIPAL	5,0%	R$ 2.000,61
	TOTAL DO MÓDULO 6	18,50%	R$ 5.862,02

QUADRO RESUMO DO CUSTO POR EMPREGADO

	Mão-de-Obra vinculada à execução contratual (valor por empregado)	VALOR (R$)
A	MÓDULO 1 - COMPOSIÇÃO DA REMUNERAÇÃO	R$ 15.432,19
B	MÓDULO 2 – ENCARGOS E BENEFÍCIOS ANUAIS, MENSAIS E DIÁRIOS	R$ 8.347,32
C	MÓDULO 3 – PROVISÃO PARA RESCISÃO	R$ 684,78
D	MÓDULO 4 – CUSTO DE REPOSIÇÃO DO PROFISSIONAL AUSENTE	R$ 2.378,22

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 117
Rub.

E	MÓDULO 5 – INSUMOS DIVERSOS	R$	316,67
	Subtotal (A + B + C + D + E)	R$	27.159,18
F	MÓDULO 6 – CUSTOS INDIRETOS, TRIBUTOS E LUCRO	R$	5.862,02
	PREÇO TOTAL POR EMPREGADO	R$	33.021,20
	VALOR DA HORA DO PROFISSIONAL	R$	150,10

Era o que tinha a declarar, a fim de produzir os efeitos jurídicos e legais de direito.

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206

Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206
Dados: 2023.05.24 16:10:49 -03'00

IGUARAÇU-PR, 24 de maio de 2023.

SÓCIO: ELOI BATISTA DA SILVA
RG 15.489.820-4
CPF 013.505.292-06
RAZÃO SOCIAL SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ 13.667.864/0001-03

PREFEITURA DE
VILA VELHA

BURITICUPU-MA
Proc. 2401007 2023
Fls. 418
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 4.200 horas ou 350 plantões de 12 horas de serviços médicos hospitalares na especialidade de anestesiologia, em regime de plantão presencial, ao município de Vila Velha, atendendo aos requisitos de qualidade esperados.

EXECUÇÃO: abril de 2022 até a presente data

Por ser expressão da verdade, firmo o presente

Vila Velha. 27 de setembro de 2022.

Mirela Braz Carlini
Coren ES 214419/1881-3
Coordenação Enfermagem - HMC

Mirela Braz Carlini Guijansque
Coordenadora Enfermagem - HMC
Fiscal do Contrato - SIMSAUDE

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO - DISTRITO DE SÃO TORCATO
Reconheço por semelhança a firma de MIRELA BRAZ CARLINI
Testemunho da verdade. Vila Velha-ES.
GUIJANSQUE. Em 28/09/2022 15:30:23
Sulamita Vitoriana Costa - Escrevente
Selo Digital: 1224843ZW000025555
Emolumentos R$ 8,32 Encargos: R$ 1,92
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em quarta-feira, 4 de janeiro de 2023 16:11:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.conad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA DE
VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE
ADMINISTRAÇÃO
Avenida Santa Leopoldina nº 840
Coqueiral de Itaparica CEP 29102-040
Telefone (27) 3149-7200

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 069/2022.
PROCESSO Nº 66.490/2021
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 005/2022.

O **MUNICÍPIO VILA VELHA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na rua Santa Leopoldina, n ° 840 - Itaparica, Vila Velha/ES, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**, no uso de suas atribuições de gestora do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS**, inscrito no CNPJ sob n° 12.157.728/0001-00, **ÓRGÃO GERENCIADOR e PARTICIPANTE**, neste ato representado por seu titular, a Secretária Municipal de Saúde Sra. **CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA**, inscrita no CPF n°. 020.048.707-88, doravante denominado **MUNICÍPIO**, em razão da classificação obtida do **Pregão Eletrônico n° 005/2022**, com base no que dispõe o art. 15 da Lei n° 8.666/93, regulamentado pelo Decreto Municipal n° 149/2013 e 195/2014, **RESOLVE** registrar preço (s) ofertado por **SIMSAUDE SERVICOS LTDA**, CNPJ n°. 13.667.864/0001-03, com sede na rua Melchiori Milani, n° 168, Jardim Santana, CEP: 86.750-000 - Iguaraçu/PR - email: simsaudeservicoss@gmail.com, representada neste ato pelo Sr. **ELOI BATISTA DA SILVA**, CPF n°. 013.505.292-06, mais adiante denominada **COMPROMITENTE**, nos termos das cláusulas abaixo descritas.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1. O objeto da presente Ata é o REGISTRO DE PREÇOS para a contratação de empresa especializada para prestação de serviço de plantão médico, de forma presencial, por meio de médico clínico plantonista, para atender as necessidades do Pronto Atendimento de Cobilândia no período de 19h às 07h de segunda à sexta-feira, no Município de Vila Velha/ES, conforme especificações e demais disposições contidas no Termo de Referência, **Anexo** ao **Edital, conforme descrito abaixo:**

PREFEITURA DE VILA VELHA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Santa Leopoldina nº 840
Cobilândia Vila Velha CEP 29102-915
Telefone (27) 3145-7200

LOTE ÚNICO

ITEM	DESCRIÇÃO DO OBJETO	UND.	QT.	PR. UNIT.	PR. TOTAL
01	Contratação de empresa especializada para prestação de serviço de plantão médico presencial, por meio de médico clínico plantonista, para atender as necessidades do Pronto Atendimento de Cobilândia no município de Vila Velha/ES, no período de segunda à sexta-feira de 19h às 07h.	Plantão	1020	R$ 1.263,72	R$ 1.288.994,40
				VALOR ESTIMADO LOTE I	**R$ 1.288.994,40**

1.2. A existência de preços registrados não obrigará a Administração a dele se utilizar, facultada a realização de licitação específica ou a contratação direta para a aquisição pretendida nas hipóteses previstas na Lei, assegurando-se ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

1.3. Diante da necessidade de utilização do objeto cujo preço aqui está registrado o Município expedirá a correspondente Autorização de Fornecimento, documento mediante o qual, exclusivamente, deverá o **COMPROMITENTE** promover a entrega do objeto, sem prejuízo de outros que por força legal devam acompanhá-lo.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ENTREGA

2.1. Prestar os serviços de acordo com as condições e prazos estabelecidos nesta **Ata** e no **Contrato, conforme especificações do Termo de Referência, Anexo I.**

2.2. Providenciar a imediata correção das deficiências apontadas pela **Contratante.**

2.3. Efetuar a prestação dos serviços em até **10 (dez) dias corridos** a partir do recebimento da Ordem de Serviços emitida pela **SEMSA** ou instrumento equivalente;

2.4 Os serviços serão prestados no Pronto Atendimento de Cobilândia, situado no endereço Rua Fluviopolis, s/n – Cobilândia - Vila Velha. Telefones para contato: (27) 3369-7511/3326-6176.

2.5. Em caso de divergência entre as descrição dos produtos indicados e o constante no Termo de Referência, prevalecerá esta última;

2.6 A empresa licitante poderá ofertar produtos similares/ou equivalentes aos de referência, desde que atendam às especificações exigidas e apresentem padrão de qualidade equivalente;

2.7. Assumir a responsabilidade por todos os encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e comerciais, bem como arcar com todas as despesas, diretas ou indiretas, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas, sem qualquer ônus a **Contratante.**

2.8. Manter em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas, durante toda a vigência contratual.

2.9. Responsabilizar-se pela qualidade dos serviços **Contratado** e por quaisquer danos causados direta ou indiretamente a Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo.

2.10. No valor a ser **Contratado** deverão estar incluídos todos os custos e despesas oriundas de taxas, impostos, seguros, licenças e outros custos relacionados à execução do objeto do presente termo.

2.11. Apresentar notas fiscais/faturas, constando a descrição e quantitativo dos serviços efetivamente prestados.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO PREÇO

3.1. Os preços a serem pagos constam da cláusula primeira deste instrumento e neles estão inclusos todas as espécies de tributos, diretos e indiretos, encargos sociais, seguros, fretes, material, mão-de-obra e quaisquer despesas inerentes aos serviços.

3.2. Os preços registrados serão fixos e irreajustáveis, ressalvado o disposto na cláusula terceira deste instrumento.

CLÁUSULA QUARTA - DO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO-FINANCEIRO

4.1. O preço registrado poderá ser revisto em decorrência de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens registrados.

4.1.1. Quando, por motivo superveniente, o preço registrado tornar-se superior ao preço praticado pelo mercado, o órgão gerenciador poderá:

a) Negociar com o compromitente visando a redução de preços e sua adequação ao praticado pelo mercado;

b) liberar o compromitente do compromisso assumido, em face da impossibilidade de êxito na adequação do preço;

4.2. Quando o preço de mercado tornar-se superior aos preços registrados o **MUNICÍPIO** poderá, a requerimento do **COMPROMITENTE**, promover a revisão do preço registrado.

4.2.1. O requerimento de reequilíbrio da equação econômico-financeira deverá demonstrar o desequilíbrio havido minuciosamente por meio de memória de cálculo e a modificação dos encargos ser proporcional ao mesmo, e ser documentalmente comprovada.

4.2.2. Dentre os fatos ensejadores da revisão, não se incluem aqueles eventos dotados de previsibilidade, cujo caráter possibilite à parte

interessada a sua aferição ao tempo da formulação/aceitação da proposta, bem como aqueles decorrentes exclusivamente da variação inflacionária, uma vez que inseridos, estes últimos, na hipótese de reajustamento, modalidade que não será admitida neste registro de preços, posto que a sua vigência não ultrapassa o prazo de 12 (doze) meses de sua assinatura.

4.2.3. Na hipótese do órgão gerenciador verificar que o preço registrado não lhe é vantajoso poderá revogar a ata, sem aplicação de sanção administrativa.

4.2.4. Não será concedida a revisão quando:

a) Ausente a elevação de encargos alegada pela parte interessada;

b) O evento imputado como causa de desequilíbrio houver ocorrido antes da formulação da proposta definitiva ou após a finalização da vigência da Ata;

c) Ausente o nexo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos atribuídos à parte interessada;

d) A parte interessada houver incorrido em culpa pela majoração de seus próprios encargos, incluindo-se, nesse âmbito, a previsibilidade da ocorrência do evento.

CLÁUSULA QUINTA – DO CANCELAMENTO DO REGISTRO DE PREÇOS

5.1. O Registro de preço poderá ser cancelado nas seguintes hipóteses:

5.1.1. Unilateralmente pela Administração, quando:

a) O compromitente não cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços;

b) O compromitente não formalizar **Contrato** decorrente do Registro de Preços ou não tenha retirado o instrumento equivalente no prazo estabelecido, sem a aceitação da justificativa pela Administração;

c) O compromitente der causa à rescisão administrativa do **Contrato** decorrente do Registro de Preços;

d) Em qualquer das hipóteses de inexecução total ou parcial dos serviços ou fornecimento decorrente do Registro de Preços;

e) Os preços registrados se apresentarem superiores aos praticados pelo mercado;

f) Por razões de interesse público, devidamente fundamentado;

5.1.2. Pelo compromitente quando, mediante solicitação formal, comprovar estar impossibilitado definitivamente de cumprir as exigências do instrumento convocatório que deu origem ao registro de preços, sem prejuízo das sanções previstas no Decreto nº 201/2015.

5.2. A comunicação do cancelamento do preço registrado nos casos previstos no subitem 4.1.1 será feita mediante correspondência ao compromitente.

5.2.1. No caso de não localização do compromitente, a comunicação será feita mediante publicação no Diário Oficial.

5.3. A solicitação do compromitente para cancelamento do preço registrado deverá ser formulada com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias do término do prazo de validade do registro de preços, facultada a Administração a aplicações das penalidades previstas no **Edital**, caso não aceitas as razões do pedido, sendo sempre assegurado ao solicitante o Princípio do Contraditório e da Ampla Defesa.

CLÁUSULA SEXTA - DA SUSPENSÃO DOS PREÇOS REGISTRADOS

6.1 Os preços registrados poderão ser suspensos nos seguintes casos:

a) pelo Órgão Gerenciador quando por ele julgado que o compromitente esteja temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências do processo licitatório que deu origem ao registro de preços ou, ainda, por interesse do Município, ressalvadas as contratações já levadas a efeito até a data da decisão;

b) pelo compromitente, mediante solicitação por escrito, quando comprovar estar temporariamente impossibilitado de cumprir as exigências do processo licitatório que deu origem ao registro de preços.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO PAGAMENTO

7.1. O pagamento pelos serviços efetivamente prestados e aceitos será efetuado em até 30 (trinta) dias, mediante apresentação das Notas Fiscais/Faturas, devidamente aceitas e atestadas pelo órgão competente, vedada antecipação, observado o disposto no art. 5º da lei nº 8.666/93.

7.2. Na emissão das Notas Fiscais, **o Prestador de Serviços** deverá descrever o objeto obrigatoriamente, com o contido em sua proposta, considerando ainda o quantitativo solicitado na **OS.**

7.3. Os pagamentos poderão ser sustados pelo **Município** nos seguintes casos:

a) Não cumprimento das obrigações assumidas que possam de qualquer forma prejudicar o **Município;**

b) Inadimplência de obrigações pelo **Prestador de Serviços** para com o **Município,** por conta do estabelecido nesta **OS;**

c) Não entrega dos serviços nas condições estabelecidas nesta **OS;**

d) Erros ou vícios nas Notas Fiscais/Faturas;

e) Execução dos serviços em desacordo com as condições estabelecidas na **ATA;**

7.4. Das notas fiscais/Faturas deverão constar, além dos preços da proposta aceita, o nº da agência bancária, o nome do banco e número da conta da empresa, nº do processo e da Ordem de Serviço.

7.5. Ocorrendo erros nas Notas Fiscais/Faturas, as mesmas serão devolvidas ao Prestador de Serviços para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento será contado a partir da data de apresentação da nova Nota Fiscal/fatura.

7.6. O Setor Financeiro somente efetuará o pagamento mediante a comprovação da prestação dos serviços, acompanhada dos seguintes documentos: comprovantes de regularidade perante o FGTS, Receita Federal, Estadual e Municipal da sede da empresa e do Município de Vila velha, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT, ficando a liberação do processo de pagamento, condicionada à efetiva comprovação de regularidade.

7.7. **O Município** poderá deduzir dos pagamentos importâncias que porventura, a qualquer título, lhe forem devidas pelo Prestador de Serviços em decorrência de inadimplemento das obrigações assumidas;

7.8. É expressamente vedado ao Prestador de Serviços à cobrança ou desconto de duplicatas através de rede bancária ou de terceiros.

7.9. Para emissão da Nota Fiscal deverão ser considerados os seguintes dados do tomador: Prefeitura Municipal de Vila Velha - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS - Rua Castelo Branco, nº 1803 - Centro - Vila Velha/ES - CEP. 29.100-041 - CNPJ nº. 12.157.728/0001-00 - I.E.: ISENTO.

7.10. Ocorrendo atraso no pagamento e desde que não tenha sido o fornecedor quem lhe deu causa, poderá, a requerimento deste, ser lhe compensada a mora por meio da aplicação da seguinte fórmula: EM = I x N x VP.

Onde:

EM = encargos moratórios;

N = número de dias entre a data prevista para o pagamento e a do

efetivo pagamento;

VP = valor da parcela a ser paga;

I = 0,0001644 (índice de compensação financeira por dia de atraso, assim apurado I = (6/100) /365).

CLÁUSULA OITAVA – DOS ACRÉSCIMOS E SUPRESSÕES

8.1. A presente **ATA** não poderá sofrer os acréscimos estabelecidos no parágrafo 1° do artigo 65 da Lei n° 8.666/93.

CLÁUSULA NONA – DA VIGÊNCIA

9.1. A vigência da presente **ATA** será de **12 (doze) meses**, não prorrogáveis, contados a partir de sua publicação.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

10.1. Nos termos do prescreve os artigos 86 a 88 da Lei 8.666/93, regulamentados pelo Decreto Municipal n° 201/2015 serão aplicadas as seguintes sanções:

10.1.1. Advertência oos licitantes que inobservarem ou descumprirem total ou parcialmente as cláusulas editalícias e que cometam atos visando frustrar os objetivos da licitação, conforme artigo 20 do Decreto Municipal 201/2015.

10.1.2. Multa, nos termos do §2° do artigo 21 do Decreto 201/2015, no percentual de:

a) 5% (cinco por cento) do valor estimado para a contratação por deixar de entregar alguma documentação exigida para o certame;

b) 10% (dez por cento) do valor estimado para a contratação por deixar de entregar toda a documentação exigida para o certame;

c) 15% (quinze por cento) do valor estimado para a contratação por ensejar o retardamento da execução de seu objeto ou não mantiver a proposta;

d) 20% (vinte por cento) do valor estimado para contratação quando dentro do prazo de validade de sua proposta não retirar a Autorização de Fornecimento, Ordem de Serviço ou não celebrar o **Contrato**; apresentar documentaçãc ou declaração falsa; falhar ou fraudar na execução do **Contrato**; comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

10.1.2.1. A pena de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais sanções restritivas de direitos, conforme §7° do artigo 21, do Decreto Municipal 201/2015.

10.1.3. Suspensão temporária, impedindo de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, conforme descrito abaixo:

I - por até trinta dias:

a) quando vencido o prazo da advertência para cumprimento de obrigação, o fornecedor permanecer inadimplente; ou

b) Quando o fornecedor deixar de entregar, no prazo estabelecido pela administração, os documentos exigidos.

II - de trinta dias a seis meses:

a) para o fornecedor que, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o **Contrato**;

b) recebimento de duas penalidades de advertência, em prazo inferior a doze meses;

c) recebimento pela segunda vez da penalidade sancionada na forma do inciso I, conforme §1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015;

d) recebimento de uma segunda penalidade de multa, por qualquer uma das seguintes condutas:

1. atraso na execução do objeto; e

2. alteração da sua quantidade ou qualidade.

III - de seis meses a doze meses, nas situações de:

a) retardamento imotivado ou injustificado na execução de serviço, obra e fornecimento de bens;

b) não pagamento da pena de multa no prazo estabelecido, nas situações em que não for possível o desconto da garantia ou dos créditos decorrentes de parcelas executadas; ou

c) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso II, conforme §1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015;

IV - de doze a vinte e quatro meses:

a) prática de atos ilícitos visando frustrar os objetivos de licitação dente os quais o conluio entre empresas;

b) apresentação de documentos fraudulentos, falsos ou falsificados nas licitações ou na execução do **Contrato**, incluindo o Cadastro de Fornecedores;

c) prática, por meios dolosos, de fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos relacionados ao **Contrato**;

d) quando o fornecedor paralisar serviço, obra ou fornecimento de bens sem justa motivação e prévia comunicação à Administração;

e) entrega de objeto contratual falsificado ou adulterado;

f) prática de sérios atos de inexecução contratual ou de ilícitos administrativos graves; ou

g) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso III, conforme §1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015.

10.1.4. Impedimento aplicado ao licitante, ao fornecedor ou prestador de serviços, o impedindo-os de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, nos casos de Pregão, por prazo nunca superior a 05

(cinco) anos, quando, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, e conforme descrito abaixo:

I. não celebrar o **Contrato;**

II. deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame;

III. ensejar o retardamento da execução de seu objeto;

IV. não mantiver a proposta:

V. falhar ou fraudar na execução do **Contrato;**

VI. se comportar de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

10.1.5. Descredenciamento e a proibição de credenciamento no Cadastro Municipal de Fornecedores ou no Sistema de Cadastro de Fornecedores (SICAF), nos termos do artigo 25 do Decreto 201/2015.

10.1.6. Declaração de inidoneidade aplicável às empresas ou a profissionais que:

I. tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

II. tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

III. demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos privados.

10.1.7. Independentemente das sanções administrativas cabíveis, a licitante ou **Contratada** ficará, ainda, sujeita à responsabilização pelo pagamento das perdas e danos causados à Administração Pública, nos termos do artigo 30 do Decreto n ° 201/2015.

10.2. As Licitantes serão notificadas para apresentarem sua defesa em até:

I. 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da notificação, no caso de aplicação das sanções previstas nos itens **10.1.1 à 10.1.5**

II. 10 (dez) dias, a contar do recebimento da notificação, no caso de aplicação da sanção prevista no item **10.1.6.**

10.2.1. O desatendimento à notificação importa o reconhecimento da veracidade dos fatos e a preclusão do direito pelo licitante, implicando na imediata aplicação da sanção prevista em Lei e no **Edital.**

10.2.2. No exercício de sua defesa o fornecedor poderá juntar documentos e pareceres, bem como aduzir alegações referentes à matéria objeto do processo.

10.2.3. Ao licitante incumbirá provar os fatos e situações alegadas e, sem prejuízo da autoridade processante, averiguar as situações indispensáveis à elucidação dos fatos e imprescindíveis à formação do seu convencimento.

10.3. As penalidades previstas no Decreto nº. 201/2015 poderão ser aplicadas independente de transcrição para o Instrumento Convocatório.

10.4. Assegurado o direito à ampla defesa e ao contraditório, é facultado à licitante ou **Contratada** interessada:

I. interpor recurso contra a aplicação das sanções de Advertência, Multa, Suspensão e Impedimento, Descredenciamento, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da respectiva notificação, feita nos termos do **inciso I do art. 27 do Decreto nº 201/2015 e;**

II. interpor pedido de reconsideração da aplicação da sanção de Declaração de Inidoneidade, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da ciência da respectiva notificação, feita nos termos do **inciso II do art. 27 Decreto nº 201/2015.**

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DO ACOMPANHAMENTO E FISCALIZAÇÃO

11.1. A execução desta **ATA** será acompanhada e fiscalizada pelo órgão gerenciador do Registro de Preços, nos termos do Decreto Municipal 149/2013 e 195/2014.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

12.1. A ata de registro de preços, durante sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração Pública que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta e anuência do órgão registrador e do compromitente.

12.2. O quantitativo decorrente das adesões à Ata de Registro de Preços não poderá exceder, na totalidade, ao dobro de cada item registrado na Ata de Registro de Preços para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

12.3. As aquisições ou contratações oriundas das atas de registro de preços aderidas não poderão exceder por órgão ou entidade, a 50 % (cinquenta por cento) dos quantitativos dos itens do instrumento convocatório e registrados para o órgão gerenciador e órgãos. Participante.

12.4. Obriga-se o Compromitente a manter-se durante toda a vigência desta **ATA** em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, como também todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

12.5. O órgão gerenciador e participante do presente Registro de Preços é a Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

13.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Vila velha, Vara dos Feitos da Fazenda Pública Municipal, para dirimir quaisquer dúvidas, porventura oriunda da presente **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS.**

E por estarem justos e acordados, assinam o presente **Contrato** em 04 (quatro) vias de igual teor e forma juntamente com 02 (duas) testemunhas, igualmente signatárias.

Vila Velha-ES, 04 de março de 2022.

CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA
Secretária Municipal de Saúde

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206
Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206
Dados: 2022.03.04 08:23:25 -03'00'

CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA
Assinado de forma digital por CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA

ELOI BATISTA DA SILVA
Simsaude Servicos LTDA

TESTEMUNHAS:

_____ _____

Nome Nome

CPF CPF

CONTRATO N.° 096/2022
PREGÃO ELETRÔNICO N° 022/2022
PROCESSO N.° 70.000/2021
CÓDIGO CIDADES:2022.076E0500001.02.0001

CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE VILA VELHA/ES E A EMPRESA SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA, NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA ATENDER PACIENTES QUANDO INTERNADOS OU AMBULATORIALMENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE COBILÂNDIA, INCLUINDO SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA CLÍNICA (PRATICADA PELOS ANESTESIOLOGISTAS), SEJA DURANTE O ATO CIRÚRGICO OU PARA FINS TERAPÊUTICOS E DIAGNÓSTICOS, PARA: PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA E ANALGESIA DE PARTO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA.

O **MUNICÍPIO VILA VELHA**, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na rua Santa Leopoldina, n ° 840 - Itaparica, Vila Velha/ES, por intermédio da **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - SEMSA**, no uso de suas atribuições de Gestora do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CNPJ n° 12.157.728/0001-00, neste ato representado pela gestora, Sra. **CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA**, inscrita no CPF n° 020.048.707-88, doravante denominada **CONTRATANTE**, e a empresa **SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA**, CNPJ n°. 13.667.864/0001-03, situada à Rua Melchiori Milani, n° 168, Jardim Santana, Iguaraçu/PR, CEP:

86.750-000, telefone: (43) 3344-4119, e-mail: simsaudeserviçoss@gmail.com, representada neste ato por **ELOI BATISTA DA SILVA**, CPF nº 013.505.292-06, objeto da **PREGÃO ELETRONICO nº 022/2022**, oriundo do **Processo nº 70.000/2021**, resolvem assinar o presente **Contrato** de acordo com a Lei nº 8.666 de 21/06/93, demais legislações que regem a matéria e, o estabelecido no **Edital**, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. Refere-se o presente **Contrato** à **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA ATENDER PACIENTES QUANDO INTERNADOS OU AMBULATORIALMENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE COBILÂNDIA, INCLUINDO SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA CLÍNICA (PRATICADA PELOS ANESTESIOLOGISTAS), SEJA DURANTE O ATO CIRÚRGICO OU PARA FINS TERAPÊUTICOS E DIAGNÓSTICOS, PARA: PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA E ANALGESIA DE PARTO**, conforme Termo de Referência **Anexos** a este **Contrato**, conforme normas e especificações do **Contratante** e o constante na proposta de preços apresentada no referido processo, que faz parte integrante do presente **Contrato**.

1.1 A **Contratada** será responsável pela execução total dos serviços pelos preços unitários propostos e aceitos pelo **Contratante**.

CLÁUSULA SEGUNDA – REGIME DE EXECUÇÃO

2.1 - Fica estabelecida a forma de execução indireta, sob regime de empreitada por preço **global**, nos termos do artigo 10, inciso II, alínea a, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA TERCEIRA – DOTAÇÃO

1.1 - As Despesas correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

10.302.0008.2.037 Ampliação do acesso da população aos serviços ambulância
3.3.90.39.50 SERV.MEDICO-HOSPITAL. ODONTOL.E LABORATORIAIS
Dotação 1910
Fonte/Aplicação: 1.211.0000.0000

CLÁUSULA QUARTA – VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - O valor do presente **Contrato** é de **R$ 1.415.499,84 (um milhão, quatrocentos e quinze mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos).**
4.2 - O pagamento será efetuado pelos serviços/fornecimentos efetivamente realizados e aceitos pela Fiscalização.
4.3 - As medições dos serviços/fornecimentos serão efetuadas pela Fiscalização do **Contrato.**
4.4 - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a aceitação do serviço/fornecimento, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo órgão competente.
4.5 - Os pagamentos só serão efetuados sob análise criteriosa e avaliação da Fiscalização do **Contrato** mediante apresentação dos seguintes documentos ao **Contratante:**
a) Nota fiscal;

b) Certidões negativas do INSS, FGTS, Tributos Federais, Tributos Estaduais, Tributos Municipais e Débitos Trabalhistas;

4.6 - É vedada a antecipação de pagamentos sem a contraprestação dos serviços/fornecimento dos produtos.

CLÁUSULA QUINTA - REAJUSTAMENTO

5.1 - O reajuste será adotado, obrigatoriamente, como forma de compensação dos efeitos das variações inflacionárias, desde que decorrido 12 (doze) meses, a contar da data limite para apresentação da proposta ou da data do último reajustamento, de acordo com a Lei 10.192/2001.

5.1.1 - O reajuste do preço contratado levará em consideração o Índice Nacional de Preços ao Consumidor - INPC, divulgado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE, ou outro índice que vier a substituí-lo.

5.1.2 - Compete à **Contratada** a iniciativa e o encargo do cálculo minucioso de cada reajuste a ser aprovado pelo **Contratante**, juntando-se a respectiva discriminação dos serviços e memorial de cálculo do reajuste, e demais documentos comprobatórios do reajuste pleiteado.

5.2 A fórmula para o cálculo do reajustamento é a seguinte:

$$R = \frac{I1 - I0}{I0} \times V$$

em que:

R = Valor do Reajustamento procurado.

10 = Índice Setorial de Preços, referente à data da apresentação da proposta.

I1 = índices setoriais do 13° mês a partir da data da proposta, ou do último reajustamento aplicado.
V = Valor a ser reajustado.

5.3 - A revisão poderá ocorrer a qualquer tempo da vigência contratual, desde que a parte interessada comprove a ocorrência de fato imprevisível, superveniente à formalização da proposta, que importe, diretamente, em majoração ou minoração de seus encargos.

5.4 - Em caso de revisão, a alteração do preço ajustado, além de obedecer aos requisitos referidos no item anterior, deverá ocorrer de forma proporcional à modificação dos encargos, comprovada minuciosamente por meio de memória de cálculo a ser apresentada pela parte interessada.

5.5 - Dentre os fatos ensejadores da revisão, não se incluem aqueles eventos dotados de previsibilidade, cujo caráter possibilite à parte interessada a sua aferição ao tempo da formulação/aceitação da proposta.

5.6 - Não será concedida a revisão quando:
(a) ausente a elevação de encargos alegada pela parte interessada;
(b) o evento imputado como causa de desequilíbrio houver ocorrido antes da formulação da proposta definitiva ou após a finalização da vigência do **Contrato**;
(c) ausente o nexo de causalidade entre o evento ocorrido e a majoração dos encargos atribuídos à parte interessada;

(d) a parte interessada houver incorrido em culpa pela majoração de seus próprios encargos, incluindo-se, nesse âmbito, a previsibilidade da ocorrência do evento.
(e) houver alteração do regime jurídico-tributário da **Contratada**, ressalvada a hipótese de superveniente determinação legal.

5.7 - A revisão será efetuada por meio de aditamento contratual, será realizada em atenção à Orientação Normativa PGM nº 01 de 2 de maio de 2017.

5.8 - O manutenção do equilíbrio econômico financeiro será realizada em atenção à Orientação Normativa PGM nº 01 de 2 de maio de 2017.

CLÁUSULA SEXTA – PRAZOS

6.1 - O prazo de vigência do presente **Contrato** será de 12 (doze) meses, contados a partir da Ordem de Serviço.

6.1.1. O prazo máximo para início dos serviços fica fixado conforme Termo de Referência.

6.2 - A Fiscalização fornecerá junto com a Ordem de Serviço todos os elementos indispensáveis ao início dos serviços.

6.3 - A **Contratada**, julgando insuficientes os elementos fornecidos, deverá solicitar por escrito explicações e novos dados dentro do prazo de até 05 (cinco) dias, contados do recebimento dos elementos da Fiscalização. Nesse caso, o prazo de execução será contado a partir da data de recebimento dos

esclarecimentos solicitados se os mesmos impedirem o início dos serviços.

6.4 - Os prazos de início de etapas de execução, de conclusão e de entrega admitem prorrogação mantidas as demais cláusulas do **Contrato** e assegurada a manutenção de seu equilíbrio econômico-financeiro, desde que ocorra algum dos motivos enumerados no §1° do Art. 57 da Lei n° 8.666/93.

6.5 - O presente **Contrato** poderá, a critério exclusivo do **Contratante**, ser prorrogado de acordo com a regra emanada do inciso II do Art. 57, da Lei n° 8.666/93, alterada pela Lei n° 9.648/98.

CLÁUSULA SÉTIMA - FISCALIZAÇÃO

7.1 - A execução do **Contrato** será acompanhada por representante do **Contratante**, assim designado nos termos do Art. 67 da Lei n° 8.666/93, que deverá atestar a execução dos serviços e o cumprimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias, sem o que não serão permitidos quaisquer pagamentos.

CLÁUSULA OITAVA - CONDIÇÕES DA EXECUÇÃO

8.1 - A **Contratada** obrigar-se-á a desenvolver os serviços objeto deste **Contrato**, sempre em regime de entendimento com a Fiscalização, dispondo esta de amplos poderes para atuar no sentido do fiel cumprimento do **Contrato**.

8.2 - O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do

Contrato, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados. As decisões e providências que ultrapassem o limite de competência da Fiscalização deverão ser solicitadas aos seus superiores para a adoção das medidas cabíveis.

8.3 - O **Contratante** poderá exigir a substituição de empregados da **Contratada** no interesse do cumprimento do **Contrato**, cabendo o ônus à **Contratada**.

8.4 - A **Contratada** é obrigada a reparar e corrigir, remover, reconstituir, ou substituir, no prazo a ser estipulado pela Secretaria Requisitante, às suas expensas, no total ou em parte, o objeto do **Contrato** em que se verificarem vícios, defeitos ou incorreções resultantes da execução dos serviços ou de materiais empregados.

8.5 - A **Contratada** é responsável pelos encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais, Securitários e Comerciais da execução do **Contrato** e cumprimento da legislação relativa à Segurança e Medicina do Trabalho.

8.6 - A inadimplência da **Contratada**, com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à Administração Pública a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do **Contrato**.

8.7 - Cabe à **Contratada** permitir e facilitar à Fiscalização a inspeção ao local dos serviços, em qualquer dia e hora, devendo prestar todos os informes e esclarecimentos solicitados.

8.8 - A **Contratada** é responsável pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do **Contrato**, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo **Contratante.**

8.9 - Aplicam-se à execução dos serviços a serem contratados as normas da ABNT - Associação Brasileira de Normas Técnicas.

CLÁUSULA NONA - GARANTIA DE EXECUÇÃO CONTRATUAL

9.1 - A **Contratada** deverá depositar, a título de caução para garantia de execução do **Contrato**, a importância correspondente a 5% (cinco por cento) do valor do **Contrato**, em uma das modalidades previstas no § 1° do art. 56 da Lei n° 8.666/93 e suas alterações.

9.2 - O **Contratado** deverá apresentar à Administração, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contado da data da assinatura do **Contrato**, comprovante de prestação de garantia, podendo optar por caução em dinheiro, títulos da dívida pública, seguro-garantia ou fiança bancária, observadas as disposições do Decreto Municipal n° 095/2016.

9.3 - Sem prejuízo das demais hipóteses previstas na regulamentação vigente, a garantia poderá ser utilizada para o pagamento de:

9.3.1 - Prejuízos advindos do não cumprimento do objeto do **Contrato;**

9.3.2 - Prejuízos causados à Administração ou a terceiros decorrentes de culpa ou dolo durante a execução do **Contrato;**

9.3.3 - Multas aplicadas pela Administração à **Contratada;**

9.3.4 - Obrigações trabalhistas e previdenciárias de qualquer natureza, não adimplidas, quando couber.

9.4 - O valor ou o prazo de validade de garantia de execução do **Contrato** deverá ser aumentado na mesma proporção sempre que houver aditamentos de acréscimo de valor ou de prazo vigência contratual.

9.5 - A garantia de execução do **Contrato** será restituída mediante requerimento da **Contratada**, após a expedição do Termo de Execução Definitiva dos SERVIÇOS.

9.6 - Em se tratando de Fiança Bancária ou Título da Dívida Pública ou Seguro-Garantia, o documento pertinente deverá ser apresentado ao Gestor do **Contrato** e posteriormente encaminhado à SEMFI.

9.7 - O Título da Dívida Pública a ser ofertado tem que ser um título atual, em circulação normal no mercado, e com possibilidade de resgate imediato.

9.8 - A garantia em dinheiro deverá ser depositada em conta específica no Banco do Brasil, em favor do Município de Vila Velha.

Banco: 001 – Banco do Brasil

Agência: 1240-8

Conta: 173.700-7 – PMVV/Caução

9.9 – Na hipótese da garantia ser prestada mediante Carta Fiança Bancária, esta deverá ser apresentada com firma reconhecida a conter expressa renúncia aos benefícios referidos no Código Civil Brasileiro. O Banco fiador deverá ter estabelecimento em Vila Velha/ES.

9.10 – Ocorrendo aumento no valor contratual por acréscimo dos serviços, a **Contratada** deverá proceder o reforço da garantia inicial no mesmo percentual estabelecido.

9.11 – Havendo prorrogação do prazo, formalmente admitida pela Administração, deverá a **Contratada** reapresentar quaisquer das modalidades de garantia previstas neste **Contrato** e por essa escolhida, de forma a abranger o período de prorrogação, retendo a Administração dos créditos da **Contratada**, enquanto não efetivar tal garantia, o valor a ela correspondente.

9.12 – A Garantia só será liberada ante a comprovação de que a **Contratada** pagou todas as verbas rescisórias trabalhistas decorrentes da contratação. Caso esse pagamento não ocorra até o fim do segundo mês, após o encerramento da vigência contratual, a garantia será utilizada para o pagamento dessas verbas trabalhistas diretamente pela Administração.

CLÁUSULA DÉCIMA – SANÇÕES ADMINISTRATIVAS E PENALIDADES

10.1 - À **Contratada** poderá(ão) ser aplicada(s) a(s) seguinte(s) sanção(ões), além das responsabilidades por perdas e danos, conforme disposto no Decreto Municipal nº 201/2015:

a) Advertência;

b) Multa de 5% (cinco por cento) do valor estimado para contratação por deixar de entregar alguma documentação exigida para o certame;

c) Multa de 10% (dez por cento) do valor estimado para contratação por deixar de entregar toda a documentação exigida para o certame;

d) Multa de 15% (quinze por cento) do valor estimado para contratação por ensejar o retardamento da execução de seu objeto ou não mantiverem a proposta;

e) Multa de 20% (vinte por cento) do valor estimado para contratação quando dentro do prazo de validade de sua proposta não retirar a Autorização de Fornecimento, Ordem de Serviço ou não celebrar o **Contrato**; apresentar documentação ou declaração falsa; falhar ou fraudar na execução do **Contrato**; comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

f) Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de fornecer e **Contratar** com a Administração por prazo não superior a cinco anos;

g) Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade que será concedida sempre que a CONTRADADA ressarcir

a Administração pelos prejuízos resultantes e após decorrido o prazo da sanção aplicada com base na alínea anterior.

10.2 - A suspensão temporária impedirá o fornecedor de licitar e contratar com a Administração Pública, e será aplicada, dentre outros, nos seguintes casos e períodos:

I - por até trinta dias:

a) quando vencido o prazo de advertência para cumprimento de obrigação, o fornecedor permanecer inadimplente; ou

b) quando o fornecedor deixar de entregar, no prazo estabelecido pela Administração, os documentos exigidos.

II - de trinta dias a seis meses:

a) para o fornecedor que, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o **Contrato**;

b) recebimento de duas penalidades de advertência, em prazo inferior a doze meses;

c) recebimento pela segunda vez da penalidade sancionada na forma do inciso I, em prazo inferior a vinte quatro meses;

d) recebimento de uma segunda penalidade de multa, por qualquer uma das seguintes condutas:

1. atraso na execução do objeto; e
2. alteração da sua quantidade ou qualidade.

III - de seis a doze meses, nas situações de:

a) retardamento imotivado ou injustificado na execução de serviço, obra e fornecimento de bens;

b) não pagamento da pena de multa no prazo estabelecido, nas situações em que não for possível o desconto da garantia ou dos créditos decorrentes de parcelas executadas; ou

c) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso II, em prazo inferior a trinta e seis meses.

IV - de doze a vinte e quatro meses:
a) prática de atos ilícitos visando frustrar os objetivos da licitação, dentre os quais o conluio entre empresas;
b) apresentação de documentos fraudulentos, adulterados, falsos ou falsificados nas licitações ou na execução do **Contrato**, incluindo o Cadastro de Fornecedores;
c) prática, por meios dolosos, de fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos relacionados ao **Contrato**;
d) quando o fornecedor paralisar serviço, obra ou fornecimento de bens sem justa motivação e prévia comunicação à Administração;
e) entrega de objeto contratual falsificado ou adulterado;
f) prática de sérios atos de inexecução contratual ou de ilícitos administrativos graves; ou
g) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso III, em prazo inferior a quarenta e oito meses.

10.2 - O Impedimento aplicado ao licitante, ao fornecedor ou prestador de serviços, o impedirá de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, para os casos de Pregão, por prazo nunca superior a 05 (cinco) anos, quando, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta:
I - não celebrar o **Contrato**;
II - deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame;
III - ensejar o retardamento da execução de seu objeto;
IV - não mantiver a proposta;
V - falhar ou fraudar na execução do **Contrato**;
VI - se comportar de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal;

10.3 - As multas previstas nesta cláusula serão descontadas de imediato no pagamento devido, podendo ser utilizada, se necessário, a garantia de execução contratual ou cobradas judicialmente, se for o caso.

10.4 - As sanções previstas nesta cláusula poderão acumular-se e não excluem a possibilidade de rescisão administrativa do **Contrato**, garantida a defesa prévia no prazo de 05 (cinco) dias úteis nos casos de advertência, multa ou suspensão temporária do subitem 10.1 e 10 (dez) dias corridos para declaração de inidoneidade, do mesmo subitem, a partir do recebimento das mesmas.

10.5 - A suspensão do direito de licitar e contratar com a Administração será declarada em função da natureza e gravidade da falta cometida.

10.6 - A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com a Administração Pública será declarada em função da natureza e gravidade da falta cometida.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – CESSÃO OU SUBCONTRATAÇÃO

11.1 - A **Contratada** não poderá ceder ou subcontratar, total ou parcialmente, os serviços objeto deste **Contrato**.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – RESCISÃO

12.1 - A rescisão do **Contrato** poderá ser determinada por ato unilateral e escrito da Administração, nos casos previstos nos Arts. 77 e 78 da Lei nº 8.666/93, dentre eles:

a) Não cumprimento pela **Contratada** de cláusulas contratuais, especificações, projetos, prazos ou o seu cumprimento irregular;
b) Lentidão no cumprimento do **Contrato**, levando o Município a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços no prazo estipulado;
c) Atraso injustificado no início da execução dos serviços;
d) Paralisação dos trabalhos sem justa causa e prévia comunicação ao Município por prazo superior a 05 (cinco) dias;
e) Subcontratação total ou parcial do objeto do **Contrato**, associação da **Contratada** com outrem, cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação não admitidos no **Contrato**;
f) Desatendimento das determinações regulares da autoridade designada pelo Município para a fiscalização da execução do **Contrato**, assim como as de seus superiores;
g) Cometimento reiterado de faltas na sua execução;
h) Decretação de falência da **Contratada**;
i) Dissolução da sociedade;
j) Alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da **Contratada** que prejudique a execução do **Contrato**;
k) Razões de interesse público, de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinadas pelo Ordenador de Despesas;
l) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução do **Contrato**.

12.2 - Declarada a rescisão do **Contrato**, a **Contratada** receberá do **Contratante** apenas o pagamento dos serviços realizados, depois de medidos e aprovados pela Fiscalização.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

13.1 - Assumir integral responsabilidade pela boa e eficiente execução dos serviços, que deverão ser efetuados de acordo com o estabelecido no Edital, documentos técnicos fornecidos, normas da Associação Brasileira de Normas Técnicas e a legislação em vigor.

13.2 - Assumir total responsabilidade por danos causados ao **Contratante** ou a terceiros, decorrentes da execução dos serviços, isentando o **Contratante** de todas as reclamações que possam surgir, sejam elas resultantes de atos de seus prepostos ou de quaisquer pessoas físicas ou jurídicas empregadas ou ajustadas na execução dos serviços.

13.3 - A eventual aceitação dos serviços por parte do **Contratante** não eximirá a **Contratada** da responsabilidade de quaisquer erros, imperfeições ou vícios que eventualmente venham a se verificar posteriormente, circunstâncias em que as despesas de correção ou modificação correrão por conta exclusiva da **Contratada.**

13.4 - Manter durante toda a execução do **Contrato**, em compatibilidade com as obrigações por ele assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

14.1 - O valor do **Contrato** poderá ser alterado com as devidas justificativas nos seguintes casos:

14.1.1 - Unilateralmente pela Administração:

a) Quando houver modificação do projeto ou das especificações para melhor adequação técnica aos seus objetivos;

b) Quando necessária a modificação do prazo ou do valor contratual, em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto, observados os limites legais estabelecidos nos §§ 1° e 2° do Art. 65 da Lei n° 8.666/93;

14.1.2 - Por acordo entre as partes:

a) Quando necessária a modificação do regime de execução dos serviços, em face de verificação técnica da inaplicabilidade dos termos contratuais originários.

b) Quando necessária a modificação da forma de pagamento por imposição de circunstâncias supervenientes, mantido o valor inicial atualizado, vedada a antecipação do pagamento com relação ao cronograma financeiro fixado sem a correspondente contraprestação da execução dos serviços.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA - RESPONSABILIDADE CIVIL E SEGUROS

15.1 - A **Contratada** reconhece por este instrumento que é a única e exclusiva responsável por danos ou prejuízos que vier a causar ao **Contratante**, coisa, propriedade ou pessoa de terceiros, cobertura de ferimentos corporais ou morte sofrida por terceiros (inclusive pessoal do **Contratante**) e perdas ou danos à propriedade que ocorram em ligações com o fornecimento e implantação dos serviços, em decorrência de sua execução, ou danos advindos de qualquer comportamento de seus empregados em

serviço, objeto do **Contrato**, correndo às suas expensas, sem quaisquer ônus para a **Contratante**, ressarcimento ou indenizações que tais danos ou prejuízos possam causar.

15.2 - A **Contratada** será a única responsável por eventuais danos e prejuízos causados ao meio ambiente, correndo por sua conta e risco, todas as licenças relacionadas ao assunto.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - CONDIÇÕES DE ACEITAÇÃO DOS SERVIÇOS

16.1 - Os serviços em desacordo com as especificações técnicas, assim como as falhas verificadas no ato do seu recebimento, de responsabilidade da **Contratada**, deverão ser refeitos. Neste caso, o prazo para recuperação daquelas falhas será determinado pelo **Contratante** e sua inobservância implicará na aplicação das penalidades previstas neste **Contrato**.

16.2 - A eventual reprovação dos serviços/produtos em qualquer fase de sua execução, não implicará em alteração dos prazos nem eximirá a **Contratada** da aplicação das multas contratuais.

16.3 - Os prazos de início de etapas de execução e de conclusão, admitem prorrogação, mantidas as demais cláusulas do **Contrato**, e assegurada a manutenção do equilíbrio econômico-financeiro, devendo ser justificada por escrito e previamente autorizada pelo **Contratante**, desde que ocorra algum dos seguintes motivos:

a) Alteração do projeto ou especificações pela **Contratante**.
b) Superveniência de fato excepcional ou imprevisível, estranho à vontade das partes, que altere fundamentalmente as condições de execução do **Contrato**;

c) Interrupção da execução do **Contrato** ou diminuição do ritmo de trabalho, por ordem e no interesse do **Contratante**;

d) Aumento das quantidades inicialmente previstas no Edital, do qual este **Contrato** é parte integrante nos limites previstos no Art. 65 da Lei 8.666/93;

e) Impedimento de execução do **Contrato**, por fato ou ato de terceiro, reconhecido pelo **Contratante**, em documento contemporâneo à sua ocorrência;

f) Omissão ou atraso de providências a cargo do **Contratante**, inclusive quanto aos pagamentos previstos de que resulte, diretamente impedimento ou retardamento na execução do **Contrato**, sem prejuízo das sanções legais aplicáveis aos responsáveis.

16.3.1 - Nenhuma parte será responsável para com a outra pelos atrasos ocasionados por motivo de força maior ou caso fortuito.

16.3.2 - Enquanto perdurarem os motivos de força maior ou caso fortuito, cessarão os deveres e responsabilidades de ambas as partes, em relação aos serviços contratados.

16.4 - Se a **Contratada** ficar temporariamente impossibilitada, total ou parcialmente, por motivo de força maior, de cumprir com seus deveres e responsabilidades relativas aos serviços contratados, deverá comunicar por escrito e no prazo de 48 (quarenta e oito) horas a existência daqueles motivos, devidamente comprovados, indicando a alteração de prazo pretendida.

16.5 - O comunicado sobre força maior será julgado à época do seu recebimento com relação à aceitação ou não do fato alegado, podendo o **Contratante** constatar a sua veracidade.

16.6 - Constatada a interrupção da execução dos serviços por motivo de força maior, o prazo estipulado no **Contrato** deverá ser prorrogado pelo período razoavelmente necessário à retomada dos serviços.

16.7 - Os serviços somente serão recebidos pelo **Contratante**, após o atendimento de todas as condições estabelecidas neste **Contrato** e nos demais documentos que o integram.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA - DA PUBLICAÇÃO

17.1. Caberá a **Contratante** a publicação do extrato deste termo contratual, conforme do Parágrafo Único, do art. 61 da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DO FORO

18.1 - Fica eleito o foro do Juízo de Vila Velha - Estado do Espírito Santo para dirimir qualquer dúvida ou contestação oriunda direta ou indiretamente deste instrumento, renunciando-se expressamente a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, para igual distribuição, para que produza seus efeitos legais.

Vila Velha/ES, _____ de _____ de 2022.

CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

ELOI BATISTA DA SILVA
Sim Saúde Serviços LTDA

TESTEMUNHAS:

_____
Nome
CPF

_____
Nome
CPF

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1. Título e Objetivo Geral	O objeto do presente refere-se à contratação de empresa especializada na prestação do serviço de anestesiologia para atender pacientes quando internados ou ambulatoriamente no Hospital Municipal de Cobilândia, incluindo serviços de assistência e vigilância clínica (praticada pelos anestesiologistas), seja durante o ato cirúrgico ou para fins terapêuticos e diagnósticos, para: pequenas cirurgias, cirurgias eletivas e de urgência e analgesia de parto.
2.Delimitação do Objeto a ser licitado	Contratação de empresa especializada em serviço continuado na prestação do serviço de anestesiologia. Conforme descritivo item 5.
3. Modalidade de Licitação e Base Legal	Aquisição por Pregão Eletrônico de acordo com a Lei n.° 8.666/93 e Lei 10.520/2002
4. Estimativa de custos global (art. 40, inciso II, §2°, da Lei n° 8.666/93	A ser informado pela CPL após a Cotação de Preços.
5. Prazo estipulado de vigência contratual	12 (doze) meses a partir do primeiro dia útil após a assinatura do **Contrato** podendo ser prorrogável por iguais e sucessivos períodos, respeitando o limite de 60 meses.
6. Informação orçamentária	**Programa de trabalho:** Informação posterior pelo FMS **Natureza de despesa:** Informação posterior pelo FMS **Fonte:** Informação posterior pelo FMS
7. Unidade administrativa responsável pela execução do objeto e fiscalização	Coordenação Atenção Especializada (CAE)

8. Equipe responsável pela elaboração do Termo de Referência	**Alessandra Barcellos** - Assessora Adjunta - Atenção Especializada **Eduarda Cassa Reis** - Enfermeira - Atenção Especializada **Coordenação Atenção Especializada/SEMSA/PMVV** E-mail: coord.especializada@vilavelha.es.gov.br
9. Versão e Data do Termo de Referência	Versão III - 15/02/2022
10. Gestão	Servidor responsável lotado na Subsecretaria de Atenção Especializada/**SEMSA/PMVV** E-mail: coord.especializada@vilavelha.es.gov.br
11. Fiscalização	Servidor indicado pela Secretaria de Saúde de Vila Velha

1 DO OBJETO

1.1 O objeto do presente refere-se à contratação de empresa especializada na prestação do serviço de anestesiologia para atender pacientes quando internados ou ambulatoriamente no Hospital Municipal de Cobilândia, incluindo serviços de assistência e vigilância clínica (praticada pelos anestesiologistas), seja durante o ato cirúrgico ou para fins terapêuticos e diagnósticos, para: pequenas cirurgias, cirurgias eletivas e de urgência e analgesia de parto.

2 DA JUSTIFICATIVA E OBJETIVO DA CONTRATAÇÃO

2.1 A contratação de empresa especializada para a prestação de serviço de Anestesiologia objetiva atender a necessidade de atendimento na realização de procedimento cirúrgicos no Hospital Municipal de Cobilândia onde se faz obrigatório à presença do medico anestesista, seja durante o ato cirúrgico ou para fins terapêuticos e diagnósticos. O serviço de Anestesiologia é imprescindível para realização dos atendimentos cirúrgicos do hospital, sendo obrigatória a presença do medico anestesista, sendo esse o profissional habilitado para realizar os procedimentos anestésicos.

2.2 O Hospital Municipal de Cobilândia possui atendimento **24**

(vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias por semana. É um serviço de atendimento de "porta aberta" em maternidade, sendo necessário ficar equipe disponível para realizar os atendimentos, como são os casos dos procedimentos anestésicos. Além de partos, são realizados procedimentos eletivos (pequenas cirurgias, cirurgias eletivas e de urgência), mediante agendamento ou conforme o quadro clínico do atendimento (urgências), e, nesses casos, para um procedimento cirúrgico, é necessária a presença permanente de um medico anestesista, sem o qual não é possível realizar os procedimentos e não seria possível manter o serviço aberto.

2.3 Espera-se com a contratação de empresa especializada em serviços de Anestesiologia, fazer o atendimento digno para a população que necessita de atendimento do Hospital Municipal de Cobilândia, além das parturientes que buscam atendimento no mesmo.

2.4 Cabe enfatizar que a aquisição do serviço aqui solicitado é de extrema necessidade para a saúde dos pacientes, possibilitando oferta de diagnóstico, tratamentos sucessivos e sua manutenção, promovendo assim, assistência em saúde com responsabilidade, compromisso e qualidade.

2.5 Considerando que o atual **Contrato** está em seu ultimo aditivo;

2.6 Portanto, faz-se necessário a aquisição do serviço supracitado, a fim de suprir as necessidades e ofertar serviço adequado aos munícipes.

3 DA JUSTIFICATIVA QUANTO À NÃO DIVISÃO DOS OBJETOS e DA JUSTIFICATIVA DA NÃO APLICAÇÃO DOS ARTS. 47 E 48 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123/2006

3.1 Justifica-se a não divisão dos itens, pois o tratamento diferenciado para o serviço em questão representaria prejuízo ao conjunto do objeto que se pretende contratar, culminando na descontinuidade da oferta do serviço.

3.2 Caso a estimativa de preços resulte em valor acima de R$ 80.000,00 (oitenta mil reais), desde já, justifica-se a não aplicação dos benefícios previstos nos arts. 47 e 48 da Lei Complementar nº 123/2006 e no inciso III art. 49 que diz: "o tratamento diferenciado e simplificado para as microempresas e empresas de pequeno porte não for vantajoso para a administração pública ou representar prejuízo ao conjunto ou complexo do objeto

a ser contratado", pois:

3.2.1 Que a deflagração do certame com os benefícios previsto nos arts. 47 e 48 da LEI 123/2006 possivelmente resultará em mais de um arrematante, o que impactará negativamente na oferta do serviço caso haja arrematantes distintos, uma vez que arrematantes distintos não conseguirão fazer a gestão dos serviços diferenciados da secretaria de saúde uma vez que tratar-se de um único objeto a ser contratado. Não sendo razoável contratação de mais de uma empresa para gerir um único objeto/serviço.

3.2.2 Que a deflagração do certame exclusivo às ME/EPP´s importa em redução na fase de lances de preços, representando aquisições não vantajosas para o município, e, por conseguinte, não garantindo economicidade à municipalidade;

3.2.3 E ainda, se mantivermos a ampla concorrência, a possibilidade de disputa de preços entre os fornecedores será maior e, com isso, os valores, possivelmente, serão mais vantajosos à administração pública municipal.

4 CONSULTA ÀS DEMAIS UNIDADES GESTORAS MUNICIPAIS

4.1 Considerando que o objeto da contratação possui especificidades voltadas para os serviços de saúde da **SEMSA**, não há, portanto, necessidade de envio de carta convite às demais Secretarias da Prefeitura Municipal de Vila Velha para participação à presente Ata de Registro de Preços.

5 DA JUSTIFICATIVA DE QUANTITATIVO E DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO

5.1 Considerando que a atividade está vinculada à efetiva realização de procedimentos anestésicos, deverá ser garantida a presença constante de anestesista nas dependências do hospital durante **24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana.**

	Lote Único

	o		
ITEM	**DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO**	**UNID.**	**QUANT.**
01	**CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA,** para atender pacientes quando internados ou ambulatoriamente no Hospital Municipal de Cobilândia, incluindo serviços de assistência e vigilância clínica (praticada pelos Anestesiologia), seja durante o ato cirúrgico ou para fins terapêuticos e diagnósticos, para: pequenas cirurgias, cirurgias eletivas e de urgências e analgesia de parto. Sendo necessário para a prestação do serviço vínculos, **24 (vinte e quatro) horas semanais.**Considerando que a atividade está vinculada á efetiva realização de proce dimentos anestésicos, deverá ser garantida a presença constante de **01(um) anestesista** nas dependências do hospital durante **24 (vinte e quatro) horas por dia, 7 (sete) dias por semana.** Conforme **Anexos do TERMO DE REFERENCIA.**	**MÊS**	**12**

6 DA CLASSIFICAÇÃO DOS BENS E SERVIÇOS COMUNS

6.1. Trata-se de serviços comuns, cujos padrões de desempenho e qualidade podem ser objetivamente definidos no **Edital** por meio de especificações usuais do mercado, nos termos do parágrafo único, do artigo 1°, da Lei n° 10.520/2002.

7 DO CRITÉRIO DE AVALIAÇÃO

7.1. O critério de julgamento será o da proposta que apresentar o **MENOR PREÇO DO LOTE.**

8 DO VALOR ESTIMADO

8.1. O valor estimado deverá ter como referência ampla pesquisa

de mercado de preços praticados no âmbito dos órgãos e entidades da Administração Pública. O arrematante do lote será desclassificado caso o produto ofertado na proposta esteja acima dos valores estipulados pelo Banco de Preços e Banco de Preços em saúde, sendo passível de denúncia junto aos órgãos fiscalizadores, conforme legislação vigente.

8.2. O valor da presente contratação será condicionado à demanda.

9 DA PROPOSTA

9.1 A proposta comercial deverá estar de acordo com a especificação prevista no item 5 deste Termo de Referência, juntamente com a seguinte documentação:

9.1.1. Planilha detalhada que expressem a composição de todos os custos unitários, conforme modelo no **Anexo** 1.

10 DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA

10.1 Atestado(s) de Capacidade Técnica, emitido(s) por entidades de direito público ou privado, preferencialmente em papel timbrado das empresas ou órgãos **Contratantes** do serviço, devidamente assinado(s), comprovando a aptidão do proponente para a prestação do serviço pertinente ao objeto de pelo menos 50% do quantitativo deste Termo de Referência, sem quaisquer restrições;

10.2 Certificado de Regularidade junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM) da empresa licitante, dentro do prazo de validade.

10.1.1. Em se tratando de empresa registrada fora do Estado do Espirito Santo, deverão apresentar declaração expressa, se comprometendo, se vencedor no presente certame, a proceder ao visto do registro ou a registra-se no Conselho Regional de Medicina, para fins de contratação;

10.1.2. Certificado de Regularidade junto ao Conselho Regional de Medicina (CRM) e demais conselhos que se fizerem necessários, dos profissionais médicos responsáveis pela prestação dos serviços, dentro do prazo de validade.

10.1.3. Declaração expressa de possuir no quadro funcional de profissionais especialista em Anestesiologia exigida para cada lote necessário à execução dos serviços, acompanhada de relação nominal com indicação da inscrição no Conselho Regional de Medicina.

10.2. Admite-se somar as quantidades ou prazos dos atestados para alcançar o necessário para comprovar sua qualificação.

11. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

São obrigações da **CONTRATANTE:**

11.1. Permitir o acesso dos representantes ou profissionais da **Contratada** ao local de prestação de serviço, desde que devidamente identificados, proporcionando todas as facilidades para que a organização **Contratada** possa desempenhar, por meio dos profissionais, os serviços dentro das normas do projeto básico;

11.2. Acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços, registrar as ocorrências e eventuais deficiências relacionadas à execução, sob os aspectos qualitativos e quantitativos e comunicar as ocorrências de quaisquer fatos que exijam medidas corretivas por parte da **Contratada;**

11.3. Informar à **Contratada**, por escrito, as razões que motivaram eventual rejeição dos serviços contratados;

11.4. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pelo preposto da **Contratada;**

11.5. Efetuar o pagamento à **Contratada** de acordo com as condições estabelecidas neste projeto básico;

11.6. Designar gestor para acompanhamento e fiscalização do **Contrato** porventura resultante deste termo de referência;

11.7. Atestar a execução do objeto contratado porventura resultante deste termo de referência;

11.8. A **SEMSA** se compromete a fornecer aos profissionais indicados pela

Contratada

todas as informações complementares específicas que forem necessárias à adequada prestação dos serviços objeto deste **Contrato;**

11.9. Observar o critério de prévio empenho dos pagamentos;

11.10. Comunicar as glosas à **Contratada;**

11.11. Disponibilizar espaço físico com instalações apropriadas para a execução dos serviços;

11.12. Adotar as providências necessárias, no âmbito e sua atuação, para a aprovação de regulamentos, instruções, ordens de serviço, determinações ou autorizações para permitir a plena realização dos serviços deste objeto de **Contrato;**

11.13. São obrigações específicas da **SEMSA**, por si ou por meio da Unidade Gestora do **Contrato:**

11.13.1. Acompanhar, fiscalizar e verificar o desenvolvimento dos serviços;

11.13.2. Fornecer todos os materiais necessários à execução dos serviços, dentro dos padrões definidos no **Contrato** e nos atos administrativos da **SEMSA;**

11.13.3. Supervisionar, controlar e acompanhar o cumprimento das obrigações fixadas para a **Contratada** e para seus profissionais;

11.13.4. Aferira qualidadedo atendimentoprestadopelo profissional médico nominalmente indicado pela **Contratada.**

12.

AS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

São obrigações da CONTRATADA:

12.1. Executar os serviços em conformidade com o **Contrato** resultante deste termo de referência, obedecendo rigorosamente o disposto no respectivo **Edital** e seus **Anexos**, assim como o **Contrato**, independentemente de transcrição ou **Anexo;**

12.2. Utilizar, para a realização dos serviços, profissionais

devidamente habilitados, reservando-se a **SEMSA** o direito de exigir a substituição imediata daqueles que comprovadamente não estejam cumprindo as exigências constantes do item 05, assim como descumprimento às diretrizes organizacionais e dispositivos legais, tais como: o correto preenchimento de documentos referentes ao atendimento (ex.: prontuário de paciente, seguimento dos protocolos da CCIH), apresentando documentos de forma ilegível ou incompleto.

12.3. Responsabilizar-se integralmente pelo profissional, primando pela qualidade, desempenho, eficiência e produtividade, visando à execução dos trabalhos durante toda a vigência do **Contrato**, dentro dos prazos e condições estipulados;

12.4. Providenciar a correção imediata de deficiências apontadas pela **SEMSA** quanto à execução do objeto do **Contrato**, sob pena das sansões prevista no **Edital**;

12.5. Assumir quaisquer danos causados diretamente à **SEMSA**, bem como ao Hospital , quando estes tenham sido ocasionados em decorrência da execução dos serviços, ou causados pro seus representantes ou prepostos;

12.6. Responder por todos os ônus referentes aos serviços, desde os salários, como também os encargos sociais, previdenciários e trabalhistas, assim como taxas, impostos, transportes, alimentação outras exigências legais ou regulamentares que venham a incidir no **Contrato** porventura resultantes desde projeto básico, relativas a seus empregados, que não terão quaisquer vinculo com a **SEMSA** ou com a unidade do objeto;

12.7. Não transferir, nem todo ou parte, a execução dos serviços;

12.8. Assumir total responsabilidade, inclusive por seus sócios e colaboradores em manter absoluto e irrestrito sigilo sobre o conteúdo das informações que digam a respeito da **Contratante**, que vier a ter conhecimento por força da prestação dos serviços ora contratados, vindo a responder, portanto, por todos e qualquer dano que o descumprimento da obrigação aqui mesmo assumida venha a ocasionar a **Contratante**;

12.9. Todas as informações, resultados, relatórios e quaisquer

outros documentos obtidos e /ou elaborados pela **Contratada** na execução dos serviços ora contratados, serão de exclusiva propriedade da **Contratante**, não podendo a **Contratada** utilizá-las para qualquer fim, ou divulga-los, reproduzi-los ou veiculá-los a não ser que prévia e expressamente autorizada pelo **Contratante**;

12.10. Obter as autorizações, em favor da **Contratante**, daqueles que participarem da realização dos serviços previsto no objeto, caso necessário, sob pena de responder pelas eventuais perdas e danos ocasionados a **Contratante** e/ou terceiros, decorrentes, direta ou indiretamente, do não cumprimento desta obrigação;

12.11. Executar os serviços a serem prestados de forma digna, célere, humana e com observância nos artigos do código de ética médica, do código de Defesa do Consumidor e as Boas Práticas de conduta técno-profissional;

12.12. Observar os princípios constitucionais, os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS) e as determinações contastes na legislação federal, estadual e municipal e normas e portarias referentes a atenção à saúde;

12.13. Assegurar a profissionalização do quadro de profissionais no Hospital, a fim de fortalecer o Sistema Único de Saúde e garantir atendimento médico digno a população;

12.14. Consultar o **Gestor Do Contrato**, sempre que houver necessidade de esclarecimento relativamente às especificações, submetendo à **SEMSA**, em tempo hábil, quaisquer problemas que possam implicar alterações dessas especificações;

12.15. Zelar para que sejam cumpridas as normas internas da **SEMSA** pela prestação de serviços relativa à segurança e à prevenção de acidentes e outras normas afetas diretamente à execução dos serviços;

12.16. Recrutar e/ou contratar, sob inteira e exclusiva responsabilidade, o corpo técnico necessário à perfeita execução dos serviços, cabendo-lhe efetuar todos os pagamentos de salário, cumprimento das demais obrigações trabalhistas, ficais

e comerciais, inclusive responsabilidades recorrentes de acidentes, indenizações e seguro e quaisquer outros, em decorrência da sua condição de empregadora e/ou **Contratante**, sem qualquer solidariedade da **SEMSA** e, ainda, cumprir com as obrigações previdenciárias;

12.17. Designar e comunicar a **Contratante** profissional para, em seu nome, atual como principal interlocutor na relação entre as partes;

12.18. Informar previamente a **SEMSA** a relação dos profissionais indicados para os serviços, inclusive nos casos de substituição acompanhado de cópia dos documentos de identidade, CPF e referencias profissionais/títulos, reservando-se à **SEMSA** o direito de rejeitar, com devida justificativa, aqueles profissionais que não preencham as condições contratuais para a prestação dos serviços objeto do **Contrato;**

12.19. Manter atualizada a relação nominal dos profissionais alocados à execução do objeto contratado, remetendo ao **Gestor Do Contrato** e a **Unidade Gestora Dos Serviços** nova relação sempre que necessário;

12.20. Determinar que o corpo técnico profissional nos serviços objeto do presente **Contrato**, participe dos cursos de prevenção e combate a incêndio, primeiro socorros ou de outros curdos e eventos realizados que a **SEMSA** julgar devam a eles ser estendidos no interesse dos serviços contratados;

12.21. Fornecer e manter em serviço, corpo técnico em quantidade compatível com a execução do objeto, com habilitação necessária a execução, e orienta-la para que siga as normas de conduta preconizadas para a Unidade hospitalar.

12.22. Substituir em até 05 (cinco) dias úteis a partir do recebimento da comunicação por escrito da SEMSA, em caráter definitivo, profissional preposto ou empregado, que comprovadamente não satisfaça as condições requeridas pela natureza dos serviços, as normas administrativas da SEMSA, sob pena de ser imposta glosa pelo não atendimento da solicitação, baseado nos valores da remuneração de referido profissional;

12.23. Exibir, quando solicitado pela **SEMSA**, a competente comprovação de estarem sendo satisfeitos todos os encargos e obrigações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, em decorrência de sua condição de empregadora/**Contratante;**

12.24. Fornecer uniforme e exigir que seus profissionais trabalhem uniformizados e que mantenham os uniformes em perfeitas condições de uso e asseio, quando solicitado pela **Contratante;**

12.25. Exigir que os profissionais alocados aos serviços, executem unicamente as tarefas compatíveis com a categoria profissional a que pertença;

12.26. Treinar os profissionais encarregados de operar os equipamentos necessários a prestação dos serviços;

12.27. Manter em poder do responsável pela **Contratada**, no local de prestação de serviço, o registro dos prepostos alocados aos serviços;

12.28. Zelar pela guarda e conservação dos bens móveis, utensílios e equipamentos, de propriedade da **SEMSA**, disponibilizados para execução do objeto;

12.29. Indenizar a **SEMSA** no caso de avaria ou subtração de seus bens ou valores, bem como acesso indevido a informações sigilosas ou de uso restrito da **SEMSA**, quando tais atos forem praticados por profissionais da **Contratada;**

12.30. Fornecer os formulários a serem utilizados no controle do pessoal alocado à execução dos serviços, sendo vedada a utilização, para este fim, de formulários ou papéis com timbre da **SEMSA;**

12.31. Não divulgar quaisquer informações a que tenha acesso em virtude dos trabalhos a serem executados ou de que tenha tomado conhecimento em decorrência da execução do objeto. Sem autorização por escrito da **SEMSA**, pelo período de 2 (dois) anos ou proposição de aplicação da sansão de idoneidade para licitar e contratar a Administração Pública, além do pagamento de indenização. A obrigação de confidencialidade e não revelação

aqui prevista não se aplica em a relação a informações (i) que já foram conhecidas pela **SEMSA** sem que tal informação se encontrasse ou se encontra, por sua vez, sob qualquer obrigação de sigilo ou confidencialidade;

(ii) de domínio publico; (iii) desenvolvida independentemente pela **Contratada** sem beneficiar- se de informações confidenciais da **SEMSA** às quais a **Contratada** tenha tido acesso por força do presente **Contrato;**

12.32. Aceitar o aumento ou a diminuição dos serviços contratados, quando solicitados pela **SEMSA,** observando os limites previstos no artigo 65, paragrafo 1° da Lei 8.666,93;

12.33. Manter, durante a vigência do **Contrato,** todas as condições e qualificações exigidas pela **SEMSA** para a celebração deste **Contrato** e representar á **SEMSA,** sempre que vencidos os respectivos prazos de validade, os documentos se devidos de acordo com sua natureza jurídica constantes dos subitens abaixos descriminados, devidamente atualizados em original ou cópia reprográfica autenticada:

12.34. Prova de regularidade com a fazenda federal (Certidão de regularidade fiscal de dívida ativa na união, expedida pela procuradoria da Fazenda Nacional, Certidão de Quitação de tributos e Contribuições Federais administrados pela Secretaria da Receita federal e expedida pela mesma), Estadual (do estado da sede da **Contratada** e do Estado do Espírito Santo) e Municipal (ISS), do domicilio ou sede da **Contratada;**

12.35. Prova de regularidade relativa ao fundo de garantia por tempo de serviço -F. G. T. S., expedida da Caixa Econômica Federal, demostrando situação regular no cumprimento dos encargos sociais instituídos por lei;

12.36. Prova de regularidade relativa á Seguridade Social - INSS, demonstrando situação regular no cumprimento de encargos sociais instituídos por lei;

12.37. Em conformidade com a Lei n° 9.711/98 de 20/11//98, Ordem de serviço INSS / DAF n° 209 DE 20/05/99 e a instrução Normativa INSS / DC n° 69 de 10/05/2002, destacar na Nota Fiscal

Fatura o valor a título de retenção para seguridade social - INSS dos profissionais envolvidos na prestação dos serviços nas dependências da **SEMSA**;

12.38. Cumprir fielmente o **Contrato**, prestando os serviços com qualidade assegurada, e nos parâmetros definidos, conforme especificações atestadas por laudo de inspeção;

12.39. Manter os equipamentos utilizados na execução dos serviços em prefeito e adequando funcionamento;

12.40. Comunicar á **SEMSA** qualquer ocorrência como furto, roubo ou extravio de materiais e equipamentos, de sua propriedade ou sob sua responsabilidade, imediatamente á constatação do fato;

12.41. Designar preposto encarregado do relacionamento com a **SEMSA** para o gerenciamento do **Contrato**;

12.42. São obrigações especificas da **Contratada**, no que se refere aos serviços médicos:

12.42.1. Garantir a presença e permanência de seus profissionais no Hospital, de modo a buscar executar os serviços contratados;

12.42.2. Apresentar a **SEMSA**, relação nominal dos profissionais colocados á disposição de cada Unidade Hospitalar, acompanhado dos respectivos títulos de especialização e respectivas atualizações de registro junto ao Conselho Regional de Medicina, de modo a compor arquivo de prontuários funcionais sempre á disposição da **Contratante**;

12.42.3. Manter registro individual de carga horária de seus profissionais, fornecendo tal controle á Direção Geral do Hospital;

12.42.4. Fornecer, mensalmente, á direção do Hospital, a escala de serviço do mês subsequente, com antecedência mínima de **48 (quarenta e oito) horas**, relativamente ao mês de referência, declinando os nomes dos profissionais deverá ser providenciada e informada com igual antecedência;

12.42.5. Comunicar por escrito a substituição do profissional

que estiver escalado, para a Direção Clinica do Hospital, com Pelo menos **24 (vinte e quatro)** horas de antecedência, exceto quando tratar de casos extremamente essências;

12.42.6. Manter sempre atualizado o prontuário de pacientes e fornecer as informações ao arquivo médico;

12.42.7. Não utilizar nem permitir que terceiros utilizem os pacientes para fins de experimentação;

12.42.8. Não permitir que nenhum momento fique o hospital sem um profissional da especialidade objeto deste **Contrato**, á disposição dos casos de urgência que possam surgir nos plantões de sua responsabilidade;

12.42.9. Notificar á **SEMSA**, por escrito, qualquer alteração na sua razão social ou de seu **Contrato** acionário e de mudança em sua Diretoria, **Contrato** ou estatuto, apresentando no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados do registro da alteração, cópia autenticada da certidão de junta comercial e / ou do Cartório de Registro Civil de pessoas Jurídicas;

12.42.10. Assegurar que seu quadro de profissional;

(I) Mantenha sigilo quanto ás informações confidenciais de que tiver conhecimento no desempenho no suas funções;

(II) Guarde absoluto respeito pela vida humana, atuando sempre em benefício do paciente e jamais utilizar seus conhecimentos para gerar sofrimento físico ou moral, para o extermínio do ser humano ou para permitir e acobertar tentativa contra sua dignidade e integridade;

(III) Zele e trabalhe pelo perfeito desempenho ético da medicina e realizar todos os serviços especializados descritos neste **Contrato**, que se fizerem necessários ao atendimento de todos os pacientes, que procurarem os serviços de sua responsabilidade, por meio de seus profissionais;

(IV) Ofereça aos pacientes todos os recursos necessários ao atendimento dos mesmos em beneficio dos quais deverá agir com o máximo zelo e o melhor de sua capacidade profissional;

(V) Atenda aos pacientes com dignidade e respeito, de modo universal e igualitário, mantendo-se sempre a qualidade na prestação de serviços;

(VI) Justifique ao paciente ou ao seu representante, se será necessário por escrito, as razões técnicas alegadas quando da decisão de não realizar qualquer ato profissional previsto neste **Contrato;**

12.42.11. Prestar assistência médica na especialidade aos pacientes designados pela instituição, conforme fluxo e protocolos estabelecidos, definindo medidas e executando as condutas necessárias, obedecendo aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde;

12.42.12. Realizar avaliação pré-anestésica para realização de procedimentos e cirurgias de urgência, emergência e eletivas, conforme demanda.

12.42.13. Responsabilizar-se pelo monitoramento e liberação dos pacientes da sala de recuperação pós-anestésica;

12.42.14. Contribuir, elaborar, implantar e executar os protocolos assistenciais relacionados à sua especialidade, quando necessário;

12.42.15. Preencher adequadamente o prontuário de Atendimento dos pacientes (manual ou eletrônico), incluindo nota de internação, prescrições e evoluções médicas diárias, descrição cirúrgica, nota de anestesia, lista de problemas, nota de transferência ou alta, laudos, atestados, termo de consentimento, pesquisa de alergia, bem como as demais informações importantes definidas pela **Contratante;**

12.42.16. Atender os familiares e acompanhantes dos pacientes, prestando informações necessárias e pertinentes ao fluxo do atendimento sempre que necessário;

12.42.17. Participar de sindicâncias e outros processos administrativos da instituição, quando solicitados;

12.42.18. Auxiliar na supervisão de profissionais técnicos,

residentes e estagiários, participando das atividades de educação permanente, quando solicitado;

12.42.19. Participar das comissões técnicas, quando solicitado;

12.42.20. Manter postura adequada e atuar de forma integrada com a equipe multiprofissional e demais áreas da instituição;

12.42.21. Realizar o revezamento para a cobertura das escalas incluindo finais de semana, feriado e substituição nas férias;

12.42.22. Executar suas atividades utilizando adequadamente os insumos e equipamentos padronizados na instituição, auxiliando na analise critica da qualidade dos mesmos;

12.42.23. Executar demais atribuições da especialidade bem como atividades gerais de competência médica.

13.
COMPANHAMENTO DA EXECUÇÃO

13.1. Não obstante a **Contratada** ser a única e exclusiva responsável pela execução de todos os serviços, à **Contratante** é reservado o direito de, sem de qualquer forma restringir a plenitude dessa responsabilidade, exercer a mais ampla e completa fiscalização dos serviços, diretamente ou por prepostos designados, podendo para isso:

13.2. Solicitar à **Contratada** a substituição de qualquer produto, método e/ou funcionário, cuja atuação considere prejudicial ou inadequado;

13.3. Visitar as dependências da **Contratada**, para supervisão, sempre que julgar necessário;

13.4. Exercer, ainda, fiscalização constante no setor operacional da **Contratada** e no setor de atendimento da **Contratante** com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;

13.5. Exercer, ainda, fiscalização constante no setor operacional da **Contratada** e no setor de

atendimento da **Contratante** com o intuito de manter a eficiência dos serviços contratados;

13.6. Verificar o cumprimento pela **Contratada** das cláusulas do **Contrato** e adotar medidas necessárias quanto à regularização de eventuais transgressões.

13.7. Receber da **Contratada**, documentação pertinente ao serviço ou as questões que envolvam o serviço, sempre que solicitado em prazo máximo de **72 (setenta e duas) horas.**

13.8. Permitir o livre acesso dos empregados da **Contratada** para execução dos serviços;

13.9. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela **Contratada;**

13.10. Ordenar a imediata retirada do local, bem como a substituição de empregado da contratada que estiver sem uniforme ou crachá, que embaraçar ou dificultar a sua fiscalização ou cuja permanência na área, a seu exclusivo critério, julgar inconveniente;

14 DOS PRAZOS DE ENTREGA, DA VALIDADE E/OU VIGÊNCIA CONTRATUAL

14.1. Do Prazo de Entrega

14.1.1.O inicio da prestação do serviço contratado deverá ser feita no prazo máximo de **10 (dez) dias corridos** após assinatura do **Contrato,** com despesas de transporte assumidas pelo licitante. Podendo esse prazo ser prorrogado desde que previamente autorizado pela **Contratante**

14.1.2 O acompanhamento do serviço ficará sob responsabilidade do fiscal do **Contrato** indicado pela Secretaria de Saúde.

14.2. Do Local de Entrega

14.2.1.O serviço será prestado no seguinte endereço: Hospital Municipal de Cobilândia, situado à Rua Fluviópolis, s/nº, Cobilândia, Vila Velha - ES, durante **24 (vinte e quatro) horas por dia, 07 (sete) dias por semana**, sendo de responsabilidade

do fiscal, a supervisão desse **Contrato**.

14.3 DO PRAZO DE VIGÊNCIA CONTRATUAL

14.3.1 O prazo de vigência contratual terá início no dia subsequente ao da assinatura do **Contrato** e terá duração de 12 (doze) meses.

14.3.2 A prorrogação poderá ser admitida nos termos do artigo 57, da Lei Federal nº. 8.666/93, mediante prévia justificativa e autorização da autoridade competente, devendo ser precedida, ainda, de manifestação da Controladoria e Procuradoria-Geral do Município de Vila Velha - ES.

14.3.3 Parágrafo Único. Ocorrendo a hipótese prevista no inciso II, artigo 57, da Lei Federal nº. 8.666/93, a duração do **Contrato** poderá sofrer prorrogação por sucessivos períodos, limitada a 60 (sessenta) meses, desde que cumpridas as formalidades acima indicadas e demonstrado, nos autos, que a medida importará em obtenção de preços e condições mais vantajosas para a Administração.

15 DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

15.1 O pagamento do objeto será efetuado por fechamento de mês até 30 (trinta) dias consecutivos após o termino do mês de referenciado objeto contratado e apresentação da(s) nota(s) fiscal(is)/fatura(s), devidamente atestada(s) pelo órgão requisitante e/ou servidor (es) designados(s) para efetuar o recebimento do objeto em cada serviço de saúde.

15.2 Os pagamentos ficam condicionados à apresentação dos seguintes documentos:

15.2.1 Prova de Regularidade conjunta, referente aos Tributos Federais e à Dívida ativa da União, expedida pela Receita Federal do Brasil, de onde for sediada a empresa, devidamente válida;

15.2.2 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do Estado onde for sediada a empresa, devidamente válida;

15.2.3 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública do

Município onde for sediada a empresa, devidamente válida;

15.2.4 Prova de Regularidade com a Fazenda Pública Municipal do Município de Vila Velha, devidamente válida;

15.2.5 Certidão Negativa Trabalhista.

15.2.6 Ocorrendo erro(s) na apresentação da(s) Nota(s) Fiscal(is)/Fatura(s), a(s) mesma(s) será(ão) devolvida(s) à **Contratada** para correção, ficando estabelecido que o prazo para pagamento seja contado a partir da data da apresentação da(s) nova(s) Nota(s) Fiscal(is)/Fatura(s).

15.2.7 A não solicitação do total de serviços previstos durante a vigência do **Contrato** não gerará quaisquer direitos à **Contratada.**

15.3 Na ocorrência de rejeição da Nota Fiscal/Fatura, motivada por erro ou incorreções, o prazo para pagamento estipulado no **subitem 15.1**, passará a ser contado a partir da data da sua reapresentação.

15.4 Para emissão da nota fiscal deverão ser considerados os seguintes dados do tomador: **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, Rua Castelo Branco, 1803, Centro, Vila Velha, CEP: 29.100-041, CNPJ 12.157.728/0001-00.**

16 DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

16.1 Os licitantes que ensejarem o retardamento da execução do certame, não mantiverem a proposta, falharem ou fraudarem na execução do **Contrato** ou instrumento equivalente, deixar de entregar ou apresentar documentação falsa, comportarem-se de modo inidôneo, fizerem declaração falsa ou cometerem fraude fiscal, poderão ser aplicadas, conforme o caso, as seguintes sanções, além das responsabilidades por perdas e danos causados à Administração Pública Municipal:

16.2 Nos termos do prescreve os artigos 86 a 88 da Lei 8.666/93, regulamentados pelo Decreto Municipal nº 201/2015 serão aplicadas as seguintes sanções:

16.2.1 Advertência aos licitantes que inobservarem ou descumprirem total ou parcialmente as cláusulas editalícias e que cometam atos visando frustrar os objetivos da licitação, conforme artigo 20 do Decreto Municipal 201/2015.

16.2.2 Multa, nos termos do §2° do artigo 21 do Decreto 201/2015, no percentual de:

a) 5% (cinco por cento) do valor estimado para a contratação por deixar de entregar alguma documentação exigida para o certame;

b) 10% (dez por cento) do valor estimado para a contratação por deixar de entregar toda a documentação exigida para o certame;

c) 15% (quinze por cento) do valor estimado para a contratação por ensejar o retardamento da execução de seu objeto ou não mantiver a proposta;

d) 20% (vinte por cento) do valor estimado para contratação quando dentro do prazo de validade de sua proposta não retirar a Autorização de Fornecimento, Ordem de Serviço ou não celebrar o **Contrato**; apresentar documentação ou declaração falsa; falhar ou fraudar na execução do **Contrato**; comportar-se de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

16.2.2.1 A pena de multa poderá ser aplicada cumulativamente com as demais sançõesrestritivas de direitos, conforme §7° do artigo 21, do Decreto Municipal 201/2015.

16.2.3 Suspensão temporária, impedindo de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, conforme descrito abaixo:

I - por até trinta dias:

a) quando vencido o prazo da advertência para cumprimento de obrigação, o fornecedor permanecer inadimplente; ou

b) Quando o fornecedor deixar de entregar, no prazo estabelecido pela administração, os documentos exigidos.

II - de trinta dias a seis meses:

a) Para o fornecedor que, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, não celebrar o **Contrato;**

b) Recebimento de duas penalidades de advertência, em prazo inferior a doze meses;

c) Recebimento pela segunda vez da penalidade sancionada na forma do inciso I, conforme §1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015;

d) Recebimento de uma segunda penalidade de multa, por qualquer uma das seguintes condutas:

1. atraso na execução do objeto; e

2. alteração da sua quantidade ou qualidade.

III - de seis meses a doze meses, nas situações de:

a) retardamento imotivado ou injustificado na execução de serviço, obra e fornecimento de bens;

b) não pagamento da pena de multa no prazo estabelecido, nas situações em que não for possível o desconto da garantia ou dos créditos decorrentes de parcelas executadas; ou

c) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso II, conforme

§1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015;

IV - de doze a vinte e quatro meses:

a) prática de atos ilícitos visando frustrar os objetivos de licitação dente os quais o conluio entre empresas;

b) apresentação de documentos fraudulentos, falsos ou falsificados nas licitações ou na execução do **Contrato**, incluindo o Cadastro de Fornecedores;

c) prática, por meios dolosos, de fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos relacionados ao **Contrato;**

d) quando o fornecedor paralisar serviço, obra ou

fornecimento de bens sem justa motivação e prévia comunicação à Administração;

e) entrega de objeto contratual falsificado ou adulterado;

f) prática de sérios atos de inexecução contratual ou de ilícitos administrativos graves; ou

g) recebimento pela segunda vez de penalidade sancionada na forma do inciso III, conforme

§1° do artigo 22, do Decreto Municipal 201/2015.

16.2.4 Impedimento aplicado ao licitante, ao fornecedor ou prestador de serviços, o impedindo-os de licitar e contratar com a Administração Pública Municipal, nos casos de Pregão, por prazo nunca superior a 05 (cinco) anos, quando, convocado dentro do prazo de validade da sua proposta, e conforme descrito abaixo:

I. Não celebrar o **Contrato**;

II. Deixar de entregar ou apresentar documentação falsa exigida para o certame;

III. Ensejar o retardamento da execução de seu objeto;

IV. Não mantiver a proposta:

V. Falhar ou fraudar na execução do **Contrato**;

VI. Se comportar de modo inidôneo ou cometer fraude fiscal.

16.2.5 Descredenciamento e a proibição de credenciamento no Cadastro Municipal de Fornecedores ou no Sistema de Cadastro de Fornecedores (SICAF), nos termos do artigo 25 do Decreto 201/2015.

16.2.6 Declaração de inidoneidade aplicável às empresas ou a profissionais que:

I. Tenham sofrido condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

II. Tenham praticado atos ilícitos visando a frustrar os objetivos da licitação;

III. Demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração em virtude de atos ilícitos privados.

16.2.7 Independentemente das sanções administrativas cabíveis, a licitante ou **Contratada** ficará, ainda, sujeita à responsabilização pelo pagamento das perdas e danos causados à Administração Pública, nos termos do artigo 30 do Decreto n ° 201/2015.

16.3 As Licitantes serão notificadas para apresentarem sua defesa em até:

I. 05 (cinco) dias úteis, a contar do recebimento da notificação, no caso de aplicação das sanções previstas nos itens **16.2.1 à 16.2.5,**

II. 10 (dez) dias, a contar do recebimento da notificação, no caso de aplicação da sanção prevista no item **16.2.6.**

16.3.1 O desatendimento à notificação importa o reconhecimento da veracidade dos fatos e a preclusão do direito pelo licitante, implicando na imediata aplicação da sanção prevista em Lei e no **Edital.**

16.3.2 No exercício de sua defesa o fornecedor poderá juntar documentos e pareceres, bem como aduzir alegações referentes à matéria objeto do processo.

16.3.3 Ao licitante incumbirá provar os fatos e situações alegadas e, sem prejuízo da autoridade processante, averiguar as situações indispensáveis à elucidação dos fatos e imprescindíveis à formação do seu convencimento.

16.4 As penalidades previstas no Decreto n°. 201/2015 poderão ser aplicadas independente de transcrição para o Instrumento Convocatório.

16.5 Assegurado o direito à ampla defesa e ao contraditório, é facultado à licitante ou **Contratada** interessada:

I. Interpor recurso contra a aplicação das sanções de Advertência, Multa, Suspensão e Impedimento, Descredenciamento, no prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar da ciência da respectiva notificação, feita nos termos do **inciso I do art. 27 do Decreto nº 201/2015 e;**

II. Interpor pedido de reconsideração da aplicação da sanção de Declaração de Inidoneidade, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da ciência da respectiva notificação, feita nos termos do **inciso II do art. 27 Decreto nº 201/2015.**

17 DA SUBCONTRATAÇÃO

17.1 É vedada a subcontratação dos serviços deste Termo de Referência.

18 DAS CONDIÇÕES GERAIS

18.1 Este Termo de Referência deverá ser lido e interpretado na íntegra. Após o registro da proposta no sistema não serão aceitas alegações de desconhecimento, sendo os casos omissos resolvidos pela Prefeitura Municipal de Vila Velha

18.2 As licitantes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

18.3 As normas disciplinadoras da licitação serão sempre interpretadas em favor da ampliação da disputa entre os interessados, desde que não comprometam o interesse da Administração, a finalidade e segurança da contratação.

18.4 Comprovação de qualificação do corpo clínico, na assinatura do **Contrato**, através de um ou mais dos seguintes documentos:

a) Residência Médica em Anestesiologia;

b) Título de Especialista em Anestesiologia;

c) Experiência comprovada na especialidade, por tempo igual ou superior a **02 (dois) anos**, através de declaração fornecida por

entidade hospitalar pública ou privada;

18.5 A **Contratada** é obrigada a aceitar, nas mesmas condições da licitação, os acréscimos ou supressões, nos termos do § 1° do Artigo 65 da Lei Federal n° 8.666/93.

19 ASSINATURAS E APROVAÇÕES

Eduarda Cassa Reis
Enfermeira da Atenção Especializada

Francine Albani Camargo Fasolo
Enfermeira da Atenção Especializada

Alessandra Barcelos
Assessora da Atenção Especializada

Aprovo e autorizo a autuação e tramitação deste processo:

Renata M° Sales Madureira
Subsecretária da Atenção Especializada

Mayana Mega Itaborahy
Subsecretária Administrativa

Cátia Cristina Vieira Lisboa
Secretária de Saúde

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206 Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206 Dados: 2022.04.01 14:42:44 -03'00'

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Santa Leopoldina nº840
Cosbeneal de Itaparica, CEP 29102-915
Telefone (27) 3149-7200

1° TERMO ADITIVO
CONTRATO N.° 096/2022
PREGÃO ELETRÔNICO N° 022/2022
PROCESSO N.° 70.000/2021
CÓDIGO CIDADES: 2022.076E0500001.01.0013

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE VILA VELHA/ES E A EMPRESA SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA, NA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA ATENDER PACIENTES QUANDO INTERNADOS OU AMBULATORIALMENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE COBILÂNDIA, INCLUINDO SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA CLÍNICA (PRATICADA PELOS ANESTESIOLOGISTAS), SEJA DURANTE O ATO CIRÚRGICO OU PARA FINS TERAPÊUTICOS E DIAGNÓSTICOS, PARA: PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA E ANALGESIA DE PARTO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA VELHA.

O **MUNICÍPIO DE VILA VELHA**, pessoa jurídica de direito público, com sede na Av. Santa Leopoldina, n ° 840, Itaparica - Vila Velha/ES, CEP 29.102-915, por intermédio do **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**, CNPJ n° 12.157.728/0001-00, neste ato representado por sua Gestora, a Secretária Municipal de Saúde **CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA**, inscrita no CPF n°. 020.048.707-88, doravante denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado, a **SIM SAÚDE SERVIÇOS LTDA**, CNPJ n°. 13.667.864/0001-03, situada à Rua Melchiori Milani, n° 168, Jardim Santana, Iguaraçu/PR, CEP: 86.750-000, telefone: (43) 3344-4119, e-mail: simsaudeservicos@gmail.com, representada neste ato por **ELOI BATISTA DA SILVA**, CPF n° 013.505.292-06, doravante denominada **CONTRATADA**, celebram o presente **TERMO ADITIVO** ao Contrato n°. **096/2022**, de acordo com a Lei n°. 8.666/93, consolidada, e conforme as cláusulas e condições seguintes:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - O presente instrumento tem por objeto a prorrogação do Contrato n° **096/2022**, para **PRESTAÇÃO DO SERVIÇO DE ANESTESIOLOGIA PARA ATENDER PACIENTES QUANDO INTERNADOS OU AMBULATORIALMENTE NO HOSPITAL MUNICIPAL DE COBILÂNDIA, INCLUINDO SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA E VIGILÂNCIA CLÍNICA (PRATICADA PELOS ANESTESIOLOGISTAS),**

ELOI BATISTA DA SILVA 013505292-06

SEJA DURANTE O ATO CIRÚRGICO OU PARA FINS TERAPÊUTICOS E DIAGNÓSTICOS, PARA: PEQUENAS CIRURGIAS, CIRURGIAS ELETIVAS E DE URGÊNCIA E ANALGESIA DE PARTO, com base no artigo 57, II da Lei Federal nº. 8666/93, consolidada, e do Processo Administrativo 70.000/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO

2.1 – Fica prorrogada a vigência do Contrato nº. **096/2022** por **12 (doze) meses,** a contar de **04/04/2023,** podendo ser rescindido unilateralmente a critério da Administração Pública, nos termos do art. 79, inciso I, da Lei nº. 8.666/1993.

2.2 - Fica ressalvado o direito da contratada, na forma prevista na Cláusula Quinta do contrato original, ao reajuste/reequilíbrio econômico financeiro de seu valor, relativo a fato ou período anterior à assinatura deste Termo Aditivo.

CLAUSULA TERCEIRA - DO VALOR

3.1 - O valor global do contrato nº. 096/2022, para o período de 12(doze) meses será de **R$ 1.415.499,84 (um milhão, quatrocentos e quinze mil, quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta e quatro centavos).**

CLAUSULA QUARTA – DA DOTAÇÃO

4.1 - As despesas decorrentes do presente Termo Aditivo correrão à conta da seguinte dotação orçamentária:

UG 560 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE -FMS
Classificação Funcional: 10.302.0008.2.037 – Ampliação do acesso da e manutenção dos serviços de vigilância;
Elemento de Despesa: 3.3.90.39.50 - Serv. Médico Hospit. Odontol. E laboratoriais. Outros serviços de terceiros - Pessoa Jurídica;
Fonte: 1.500.0015.1002; 1.600.0000.0000.

CLÁUSULA QUINTA – DA GARANTIA CONTRATUAL

5.1 - A garantia contratual prevista na Cláusula Nona do contrato original será renovada pela contratada proporcionalmente ao novo período de vigência estabelecidos neste Termo Aditivo.

ELOI BATISTA DA SILVA 01350 529206

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Avenida Santa Leopoldina nº 840
Coqueiral de Itaparica CEP 29102-315
Telefone (27) 3149-7200

CLÁUSULA SEXTA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CONDIÇÕES

6.1 - Ficam mantidas as demais cláusulas e condições anteriormente avençadas, não alteradas pelo presente Termo Aditivo .

CLÁUSUA SÉTIMA – DA PUBLICAÇÃO

7.1. O **CONTRATANTE** providenciará a publicação deste Termo, por extrato, no Diário Oficial do Município, nos termos do que dispõe o art. 61, parágrafo único, da Lei 8.666/1993.

CLÁUSULA OITAVA – DO FORO

8.1 - Fica eleito o Foro da Comarca de Vila Velha - Vara dos Feitos da Fazenda Pública Municipal, para dirimir quaisquer dúvidas porventura oriundas deste instrumento.

E assim por estarem justos e acordados assinam o presente Instrumento, em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Vila Velha/ES,_____de_____de 2023.

CÁTIA CRISTINA VIEIRA LISBOA
Secretária Municipal de Saúde
Gestora do Fundo Municipal de Saúde

ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206 Assinado de forma digital por ELOI BATISTA DA SILVA:01350529206

ELOI BATISTA DA SILVA
Sim Saúde Serviços LTDA

TESTEMUNHAS:

1_____ 2_____

BURITICUPU-MA
Proc. 01014002 2023
Fls. 183
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO SELICANI LTDA**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, com sede à Av. Raposo Tavares, nº 651, sala 95, 2º Piso – Centro Comercial Bianchini, Centro, CEP 87.250-000, no Município de Peabiru, PR, já realizou 76.000 (setenta e seis Mil) horas de atendimento médico em Plantões Médicos de urgência e emergência para este Município de 12 de Setembro de 2013 até a presente data.

Informamos ainda que os serviços vêm sendo executados de forma extremamente satisfatória, cumprindo pontualmente com suas obrigações, não havendo, portanto, nenhum fato que desabone sua conduta ética e profissional.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Peabiru, 17 de julho de 2019.

Bruno da Silva Melo
Secretário Municipal de Saúde

2º SERVIÇO NOTARIAL
ANTONIO C. M. PACHECO Fº - Tabelião
PAULA GUIMARÃES - Escrevente
VALENTIM CARLOS ULIANA - Tabelião Substituto
GISLAINE DA S. F. MARMONTEL - Escrevente
FONE/FAX: (44) 3523-3823
RUA SÃO PAULO, 1255 - CENTRO
CEP 87300-390 - CAMPO MOURÃO - PR.

Tabelionato de Notas
Exclusivo para
Autenticação de Cópia
FQL66403

2º SERVIÇO NOTARIAL
RUA SÃO PAULO, 1255 - CENTRO
FONE/FAX (44) 3523-3823 - CEP 87300-390

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado, do que dou fé.
18 JUL 2019 Campo Mourão (PR)
ANTONIO C. M. PACHECO Fº - Tabelião
PAULA GUIMARÃES - Escrevente
VALENTIM CARLOS ULIANA - Tabelião Substituto
GISLAINE DA S. F. MARMONTEL - Escrevente

Prefeitura Municipal de Peabiru

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/15067270721023179404 2

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 15067270721023179404 2-1
Data: 27/07/2021 16:34:49
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV19807-0NZG;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 27 de julho de 2021 16:54:49 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

BURITICUPU-MA
Proc. 3000022 2023
Fls. 486
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/08/2021 14:18:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 150672707210231794042-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a85840ae6e48f98ac84f6a4df01a9916047895f50c7a2077797bd32637ecc8f98137c6c2962f5fd32e7cf54968b00cb4ecea5

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121

CNPJ – 75.370.148/0001-17

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 092/2013

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 015/2013

CREDENCIAMENTO UNIVERSAL Nº 010/2013

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE PEABIRU E A EMPRESA CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA.

Pelo presente instrumento, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU**, inscrita no CNPJ nº 75.370.148/0001-17, sediada na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, na cidade de Peabiru-Pr, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pelo Sr. Claudinei Antonio Minchio, Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, residente e domiciliado nesta cidade, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.064.613-5 SSP-PR e do CPF/MF sob nº 051.637.478-86, e a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, localizada na Avenida Belo Horizonte, nº. 746, Térreo, Bairro Centro, CEP: 85.250-000, Município de Nova Tebas, Estado Paraná, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo Sr. Marco Fabio Selicani Pedro, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATADO

1.1 A CONTRATADA disponibilizará um profissional que prestará Serviços Médicos para a Saúde Pública Municipal de Peabiru, como Plantonista nos seguintes lotes, **quando necessário**:

Nº Lote	Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias
Lote 1	Plantões Presenciais	6 Horas	07 às 13 Horas	Dias Úteis
Lote 2	Plantões Presenciais	6 Horas	13 às 19 Horas	Dias Úteis
Lote 3	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Dias Úteis
Lote 4	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Sábados
Lote 5	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Sábados
Lote 6	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Domingos
Lote 7	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Domingos
Lote 8	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Feriados
Lote 9	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Feriados

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121

CNPJ – 75.370.148/0001-17

1.2 **A CONTRATADA ficará responsável pela substituição do médico, quando escalada para o plantão e o profissional responsável não puder comparecer.**

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO E FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 Os serviços serão prestados na Unidade Pronto Atendimento 24 horas da cidade de Peabiru, em dia(s) e hora(s) definidos pela Secretária Municipal de Saúde conforme estabelecidos previamente por escala de plantões médicos.

2.2 O CONTRATANTE fiscalizará a CONTRATADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90 e no Decreto Federal nº 1.651 de 28/09/95.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1 O prazo de vigência deste contrato será até 31 de dezembro de 2013, com início à partir da data de sua assinatura. Podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 57, inc. II da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR CONTRATUAL

4.1 Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor bruto por plantão **que for realizado**, conforme tabela descritiva abaixo:

Nº Lote	Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias	Valor por plantão
Lote 1	Plantões Presenciais	6 Horas	07 às 13 Horas	Dias Úteis	R$ 500,00
Lote 2	Plantões Presenciais	6 Horas	13 às 19 Horas	Dias Úteis	R$ 500,00
Lote 3	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Dias Úteis	R$ 1.000,00
Lote 4	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Sábados	R$ 1.000,00
Lote 5	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Sábados	R$ 1.000,00
Lote 6	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Domingos	R$ 1.000,00
Lote 7	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Domingos	R$ 1.000,00
Lote 8	Plantões Presenciais	12 Horas	07 às 19 Horas	Feriados	R$ 1.200,00
Lote 9	Plantões Presenciais	12 Horas	19 às 07 Horas	Feriados	R$ 1.200,00

4.2 As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento correrão nas seguintes dotações orçamentárias:

09.002.10.302.0014.2090.3.1.90.34.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outras Despesas De Pessoal Decor. Contr. Terceiriz.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

09.002.10.302.0014.2090.3.3.90.39.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outros Serviços De Terceiros Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA QUINTA – DOS REAJUSTES

5.1 O preço proposto é fixo e irreajustável. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste instrumento, o preço será reajustado com base no percentual adotado para reajuste do funcionalismo público.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1 A remuneração dos serviços previstos no objeto deste termo se dará unicamente com base nos valores previstos no Anexo I, do Edital de Credenciamento Universal 010/2013.

6.2. **O pagamento será efetuado em moeda brasileira corrente mediante apresentação mensal de Nota Fiscal de Prestação dos Serviços, tendo a mesma que ser emitida até o dia 30 (trinta) do mês para que o pagamento dos serviços seja efetuado até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente.**

Parágrafo Único: O faturamento deverá ser efetuado em nome da Prefeitura Municipal de Peabiru – CNPJ nº 75.370.148/0001-17, com sede na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, cidade de Peabiru-Pr e apresentado, conforme segue, de modo a padronizar condições e forma de apresentação:

a) Nota fiscal/fatura, número do procedimento licitatório, número do contrato, observação referente à retenção do INSS, ISS e outros dados que julgar convenientes, não apresentar rasura e/ou entrelinhas.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.66/93 e posteriores alterações, com as consequências previstas no artigo 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

7.2 A rescisão contratual poderá ser:

7.2.1 determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei 8.666/93.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121

CNPJ – 75.370.148/0001-17

7.2.2 amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

CLÁUSULA OITAVA – DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

8.1 O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

9.1 O CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

10.1 Os casos omissos ao presente termo, serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações.

CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

11.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Peabiru, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

Peabiru, 12 de setembro de 2013.

Claudinei Antonio Minchio
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

BURITICUPU-MA
Proc. 11/01/2023
Fls. 141
Rub.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121

CNPJ – 75.370.148/0001-17

Marco Fabio Selicani Pedro
CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome: Sabrina Procopeni
RG/CPF: 4270906-0

Nome: Sandra Palma
RG/CPF: 5560 147.0

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 010/2014.

CREDENCIAMENTO UNIVERSAL 001/2014

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 004/2014

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE PEABIRU E A EMPRESA CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA.

Pelo presente instrumento, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU**, inscrita no CNPJ nº 75.370.148/0001-17, sediada na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, na cidade de Peabiru-Pr, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pelo Sr. Claudinei Antonio Minchio, Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, residente e domiciliado nesta cidade, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.064.613-5 SSP-PR e do CPF/MF sob nº 051.637.478-86, e a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, localizada na Avenida Belo Horizonte, nº. 746 - Térreo, Bairro Centro, CEP: 85.250-000, Município de Nova Tebas, Estado do Paraná, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo Sr. Marco Fabio Selicani Pedro, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATADO

1.1 A CONTRATADA disponibilizará um profissional que prestará Serviços Médicos para a Saúde Pública Municipal de Peabiru, como Plantonista nos seguintes lotes, **quando necessário**:

Nº Lote	Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias
Lote 1	209 Plantões Presenciais	06 Horas cada Plantão	07 às 13 Horas	Dias Úteis
Lote 2	209 Plantões Presenciais	06 Horas cada Plantão	13 às 19 Horas	Dias Úteis
Lote 7	40 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Domingos
Lote 8	32 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Domingos
Lote 9	20 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Feriados

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

Lote 10	18 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Feriados

1.2 A CONTRATADA FICARÁ RESPONSÁVEL pela substituição do médico, quando escalada para o plantão e o profissional responsável não puder comparecer, sendo avisada com antecedência a Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO E FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 Os serviços serão prestados na Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas, em dia(s) e hora(s) definidos pela Secretária Municipal de Saúde conforme estabelecidos previamente por escala de plantões médicos e horários da Unidade Básica Central.

2.2 O CONTRATANTE fiscalizará a CONTRATADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90 e no Decreto Federal nº 1.651 de 28/09/95.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1 O prazo de vigência deste contrato será até 31 de dezembro de 2014, com início à partir da data de sua assinatura. Podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 57, inc. II da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR CONTRATUAL

4.1 Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor bruto por plantão/atendimento **que for realizado**, conforme tabela descritiva abaixo:

Nº Lote	Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias	Valor por plantão	Valor total do lote
Lote 1	209 Plantões Presenciais	06 Horas cada Plantão	07 às 13 Horas	Dias Úteis	R$ 500,00	R$ 104.500,00
Lote 2	209 Plantões Presenciais	06 Horas cada Plantão	13 às 19 Horas	Dias Úteis	R$ 500,00	R$ 104.500,00
Lote 7	40 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Domingos	R$ 1.000,00	R$ 40.000,00
Lote 8	32 Plantões	12 Horas cada	19 às 07	Domingos	R$	R$ 32.000,00

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

	Presenciais	Plantão	Horas		1.000,00	
Lote 9	20 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Feriados	R$ 1.200,00	R$ 24.000,00
Lote 10	18 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Feriados	R$ 1.200,00	R$ 21.600,00

4.2 As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento correrão nas seguintes dotações orçamentárias:

09.002.10.302.0014.2090.3.1.90.34.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outras Despesas De Pessoal Decor. Contr. Terceiriz.

09.002.10.302.0014.2090.3.3.90.39.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outros Serviços De Terceiros Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA QUINTA – DOS REAJUSTES

5.1 O preço proposto é fixo e irreajustável. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste instrumento, o preço será reajustado com base no percentual adotado para reajuste do funcionalismo público.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1 A remuneração dos serviços previstos no objeto deste termo se dará unicamente com base nos valores previstos no Anexo I, do Edital de Credenciamento Universal 001/2014.

6.2. **O pagamento será efetuado em moeda brasileira corrente mediante apresentação mensal de Nota Fiscal de Prestação dos Serviços, tendo a mesma que ser emitida até o dia 30 (trinta) do mês para que o pagamento dos serviços seja efetuado até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente.**

Parágrafo Único: O faturamento deverá ser efetuado em nome da Prefeitura Municipal de Peabiru – CNPJ nº 75.370.148/0001-17, com sede na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, cidade de Peabiru-Pr e apresentado, conforme segue, de modo a padronizar condições e forma de apresentação:

a) **Nota fiscal constando o número do procedimento licitatório, número do contrato, observação referente às retenções de IR (1,5%) ISS-QN (3%) e INSS (11%). E outros dados que julgar convenientes, não apresentar rasura e/ou entrelinhas.**

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

b) Caso a prestação de serviços seja efetuada pelo sócio proprietário da empresa não será retido o INSS, todavia, se for prestado por outro profissional será retido o percentual do INSS na forma da lei.

c) No caso do ISS-QN o imposto será retido no município onde os serviços estivem sendo prestados, no presente caso no Município de Peabiru-Pr.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.66/93 e posteriores alterações, com as consequências previstas no artigo 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

7.2 A rescisão contratual poderá ser:

7.2.1 determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei 8.666/93.

7.2.2 amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

CLÁUSULA OITAVA – DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

8.1 O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

9.1 O CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

10.1 Os casos omissos ao presente termo, serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações.

CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

11.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Peabiru, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

Peabiru, 28 de fevereiro de 2014.

Claudinei Antonio Minchio
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome: Sabrina Marangoni
RG/CPF: 9230966-0

Nome: Sandra Paiva
RG/CPF: 5360147-0

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

Extrato de Contrato Nº 010/2014

Contratante: MUNICÍPIO DE PEABIRU

Contratada: CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA.

Vigência: Até 31/12/2014.

Valor bruto total: R$ 326.600,00

Data: 28 de fevereiro de 2014.

BURITICUPU-MA
Proc. 3100002 2023
Fls. 08
Rub.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEABIRU

CNPJ: 75.370.148/0001-17

TERMO ADITIVO Nº 01

REFERENTE AO CONTRATO Nº 010/2014

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 004/2014

CREDENCIAMENTO UNIVERSAL Nº 001/2014

REFERENTE AO CONTRATO Nº 009/2014, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA, E A EMPRESA CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME.

Aos trinta e um dias do mês de dezembro de dois mil e quatorze, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU**, inscrita no CNPJ nº 75.370.148/0001-17, sediada na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, na cidade de Peabiru-Pr, neste ato denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pelo Sr. CLAUDINEI ANTÔNIO MINCHIO, Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, residente e domiciliado Rua Júlio Carneiro Camargo, nº 416, centro, nesta cidade, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.064.613-5 SSP-PR e do CPF/MF sob nº 051.637.478-86, e a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, localizada na Avenida Belo Horizonte, nº. 746 - Térreo, Bairro Centro, CEP: 85.250-000, Município de Nova Tebas. Estado do Paraná, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo Sr. Marco Fabio Selicani , observado as disposições contidas na Lei ns. 8.666/93, em especial o artigo 65, inciso II, alínea "d", § 1º, pactuam o presente Termo Aditivo, mediante as Cláusulas e condições seguintes:

BURITICUPU-MA
Proc. 3000 2023
Fls. 449
Rub.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEABIRU

CNPJ: 75.370.148/0001-17

I - CLAUSULA TERCEIRA: DA VIGENCIA CONTRATUAL

O prazo será prorogado por **até** 90 (noventa) dias, a partir de 31 de dezembro de 2014.

II – DA RATIFICAÇÃO.

Permanecem inalteradas e ratificadas as demais clausulas do Contrato original.

III – DA DIVULGAÇÃO DO TERMO ADITIVO.

O aditivo de contrato nº 01 do contrato nº. 010/2014 será divulgada no Diário Oficial do Município - Jornal Tribuna do Interior de Campo Mourão- Pr e mural de licitações – entidade.

IV – DO FORO.

As dúvidas decorrentes do presente Aditivo serão dirimidas no Foro da Comarca de Peabiru-Pr, com renúncia de qualquer outro.

E por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente aditivo contratual em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas, para que surta seus efeitos Jurídicos e Legais.

Peabiru - PR, 31 de dezembro de 2014.

Claudinei Antônio Minchio
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

Marco Fabio Selicani
CONTRATADA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE PEABIRU

CNPJ: 75.370.148/0001-17

EXTRATO DE ADITIVO Nº 01 REFERENTE AO CONTRATO Nº 010/2014

Contratante: MUNICÍPIO DE PEABIRU

Contratado: MARCO FABIO SELICANI

Objeto: OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES NA ÁREA DE SAÚDE PUBLICA COMO PLANTONISTA.

Prazo aditivo: até 90 (noventa) dias.

Data: 31 de dezembro de 2014.

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº 098/2014.

INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 024/2014

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE PEABIRU E A EMPRESA CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME, OBJETIVANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA EM CARÁTER EMERGENCIAL.

Pelo presente instrumento, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU**. inscrita no CNPJ nº 75.370.148/0001-17, sediada na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, na cidade de Peabiru-Pr, doravante denominada **CONTRATANTE**, representada neste ato pelo Sr. Claudinei Antonio Minchio, Prefeito Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, residente e domiciliado nesta cidade, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.064.613-5 SSP-PR e do CPF/MF sob nº 051.637.478-86, e a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, localizada na Avenida Belo Horizonte, nº. 746 - Térreo, Bairro Centro, CEP: 85.250-000, Município de Nova Tebas, Estado do Paraná, doravante denominada **CONTRATADA**, representada neste ato pelo Sr. Marco Fabio Selicani Pedro, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO CONTRATADO

1.1 A CONTRATADA disponibilizará um profissional que prestará Serviços Médicos em caráter emergencial para a Saúde Pública Municipal de Peabiru, como Plantonista nos seguintes itens, **quando necessário**:

Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias
60 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Dias Úteis
11 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Sábados
11 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Sábados

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

1.2 A CONTRATADA FICARÁ RESPONSÁVEL pela substituição do médico, quando escalada para o plantão e o profissional responsável não puder comparecer, sendo avisada com antecedência a Secretaria Municipal de Saúde.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO E FORMA DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

2.1 Os serviços serão prestados na Unidade de Pronto Atendimento 24 Horas, em dia(s) e hora(s) definidos pela Secretária Municipal de Saúde conforme estabelecidos previamente por escala de plantões médicos e horários da Unidade Básica Central.

2.2 O CONTRATANTE fiscalizará a CONTRATADA através do órgão competente, acompanhando inclusive o grau de satisfação dos usuários, em consonância e obediência ao prescrito nas Leis Federais 8.080/90 e 8.142/90 e no Decreto Federal nº 1.651 de 28/09/95.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

3.1 O prazo de vigência deste contrato será de 01 de janeiro de 2015 até 31 de março de 2015. Podendo ser prorrogado, nos termos do artigo 57, inc. II da Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA QUARTA – DO VALOR CONTRATUAL

4.1 Pela execução dos serviços previstos na cláusula primeira, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor bruto por plantão/atendimento **que for realizado**, conforme tabela descritiva abaixo:

Disponibilidade	Carga Horária	Horário	Dias	Valor por plantão	Valor total
60 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Dias Úteis	R$ 1.000,00	R$ 60.000,00
11 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	07 às 19 Horas	Sábados	R$ 1.000,00	R$ 11.000,00
11 Plantões Presenciais	12 Horas cada Plantão	19 às 07 Horas	Sábados	R$ 1.000,00	R$ 11.000,00

4.2 As despesas decorrentes da execução do objeto do presente credenciamento correrão nas seguintes dotações orçamentárias:

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

09.002.10.302.0014.2090.3.1.90.34.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outras Despesas De Pessoal Decor. Contr. Terceiriz.

09.002.10.302.0014.2090.3.3.90.39.00.00 Manutenção Da Divisão De Saúde – Outros Serviços De Terceiros Pessoa Jurídica.

CLÁUSULA QUINTA – DOS REAJUSTES

5.1 O preço proposto é fixo e irreajustável. No entanto, na hipótese de se efetivar a prorrogação prevista no subitem 3.1 deste instrumento, o preço será reajustado com base no percentual adotado para reajuste do funcionalismo público.

CLÁUSULA SEXTA – DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

6.1. **O pagamento será efetuado em moeda brasileira corrente mediante apresentação mensal de Nota Fiscal de Prestação dos Serviços, tendo a mesma que ser emitida até o dia 30 (trinta) do mês para que o pagamento dos serviços seja efetuado até o 10º (décimo) dia útil do mês subsequente.**

Parágrafo Único: O faturamento deverá ser efetuado em nome da Prefeitura Municipal de Peabiru – CNPJ nº 75.370.148/0001-17, com sede na Praça Eleutério Galdino de Andrade, nº 21, CEP 87.250-000, cidade de Peabiru-Pr e apresentado, conforme segue, de modo a padronizar condições e forma de apresentação:

a) **Nota fiscal constando o número do procedimento licitatório, número do contrato, observação referente às retenções de IR (1,5%) ISS-QN (3%) e INSS (11%). E outros dados que julgar convenientes, não apresentar rasura e/ou entrelinhas.**

b) **Caso a prestação de serviços seja efetuada pelo sócio proprietário da empresa não será retido o INSS, todavia, se for prestado por outro profissional será retido o percentual do INSS na forma da lei.**

c) **No caso do ISS-QN o imposto será retido no município onde os serviços estivem sendo prestados, no presente caso no Município de Peabiru-Pr.**

CLÁUSULA SÉTIMA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

7.1 A inexecução total ou parcial deste Contrato ensejará a sua rescisão administrativa, nas hipóteses previstas nos artigos 77 e 78 da Lei nº 8.66/93 e

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU
ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

posteriores alterações, com as consequências previstas no artigo 80 da referida Lei, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer indenização.

7.2 A rescisão contratual poderá ser:

7.2.1 determinada por ato unilateral da Administração, nos casos enunciados nos incisos I a XII e XVII do artigo 78 da Lei 8.666/93.

7.2.2 amigável, mediante autorização da autoridade competente, reduzida a termo no processo credenciatório, desde que demonstrada conveniência para a Administração.

CLÁUSULA OITAVA – DA CESSÃO OU TRANSFERÊNCIA

8.1 O presente termo não poderá ser objeto de cessão ou transferência, no todo ou em parte.

CLÁUSULA NONA – DA PUBLICAÇÃO DO CONTRATO

9.1 O CONTRATANTE providenciará a publicação respectiva, em resumo, do presente termo, na forma prevista em Lei.

CLÁUSULA DÉCIMA – DAS DISPOSIÇÕES COMPLEMENTARES

10.1 Os casos omissos ao presente termo, serão resolvidos em estrita obediência às diretrizes da Lei nº 8.666/93, e posteriores alterações.

CLAÚSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DO FORO

11.1 Fica eleito o Foro da Comarca de Peabiru, para qualquer procedimento relacionado com o cumprimento do presente Contrato.

E, para firmeza e validade do que aqui ficou estipulado, foi lavrado o presente termo em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado conforme, é assinado pelas partes contratantes e por duas testemunhas que a tudo assistiram.

BURITICUPU-MA
Proc. 1001002 2023
Fls. 505
Rub.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ

Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121

CNPJ – 75.370.148/0001-17

Peabiru, 31 de dezembro de 2014.

Claudinei Antonio Minchio
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

Nome: _____

RG/CPF: _____

Nome: _____

RG/CPF: _____

BURITICUPU-MA
Proc. 1104502 2023
Fls. 506
Rub.

PREFEITURA do MUNICÍPIO de PEABIRU

ESTADO DO PARANÁ
Praça Eleutério Galdino de Andrade, 21 Fone-Fax (44) 3531-2121
CNPJ – 75.370.148/0001-17

Extrato de Contrato Nº 098/2014

Contratante: MUNICÍPIO DE PEABIRU

Contratada: CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA – ME

Objeto: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO PLANTONISTA EM CARÁTER EMERGENCIAL.

Vigência: 01/01/2015 até 31/03/2015.

Valor bruto total: R$ 82.000,00

Data: 31 de dezembro de 2014.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 507
Rub.

Contrato 92/2013

Tipo do Ato: **Contrato/Prestação de Serviços** Numero Contrato: **92 / 2013** Situação: **Encerrado** Obras: **Não**

Valor Contrato: **17.200,00** Valor Aditivo: **77.200,00**

Numero Licitacao: **15** Ano Licitacao: **2013** Entidade Licitacao: **MUNICIPIO DE PEABIRU** Tipo Licitação: **Inexigibilidade**

Contratado: **13.667.864/0001-03 - CLÍNICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME**

Inicio Vigencia: **12/09/2013** Termino Vigência: **10/02/2014** Vigência Atualizada: **10/03/2014** Dias para Vencimento:

Objeto: **CREDENCIAMENTO OBJETIVANDO O CADASTRAMENTO DE PESSOAS JURIDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA SAÚDE PUBLICA MUNICIPAL COMO: PLANTONISTAS, GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA, PEDIATRIA E MÉDICO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA.**

Anexos

Não ha arquivos.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 508
Rub.

Contrato 10/2014

Tipo do Ato: **Contrato/Prestação de Serviços** Número Contrato: **10/2014** Situação: **Encerrado** Ativo: **Não**

Valor Contrato: **326.600,00** Valor Aditivo: **1.744.154,00**

Número Licitação: **4** VER Ano Licitação: **2014** Entidade Licitadora: **MUNICIPIO DE PEABIRU** Tipo Licitação: **Inexigibilidade**

Contratado: **13.687.864/0001-03 - CLÍNICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME**

Início Vigência: **28/02/2014** Termino Vigência: **31/12/2014** Vigência Atualizada: **06/04/2018** Dias para Vencimento:

Objeto: **CREDENCIAMENTO OBJETIVANDO O CADASTRAMENTO DE PESSOAS JURÍDICAS PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA SAÚDE PÚBLICA MUNICIPAL COMO: PLANTONISTAS, GINECOLOGISTA, OBSTETRA E MEDICO DA ESTRATÉGIA SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF).**

Anexos

Não ha arquivos.

BURITICUPU-MA
Proc. 3000 2023
Fls. 209
Rub.

Contrato 98/2014

Tipo do Ato: **Contrato/Prestação de Serviços** Numero Contrato: **98 / 2014** Situação: **Encerrado** Aditivo: **Não**

Valor Contrato: **82.000,00** Valor Aditivo: **1.261.330,00**

Número Licitação: **24** Ver Ano Licitação: **2014** Entidade Licitação: **MUNICIPIO DE PEABIRU** Tipo Licitação: **Inexigibilidade**

Contratado: **13.667.864/0001-03 - CLÍNICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME**

Início Vigência: **01/01/2015** Término Vigência: **31/03/2015** Vigência Atualizada: **06/04/2018** Dias para Vencimento:

Objeto: **PRESTAÇÃO DE SERVIÇO MEDICOS COMO PLANTONISTA EM CARATER EMERGENCIAL POR 90 DIAS, DEVIDOS A FALTA DE INTERESSE DE RENOVAÇÃO DE CONTRATO DAS OUTRAS EMPRESSAS PRESTADORAS DE SERVIÇOS.**

Anexos

Não ha arquivos.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 1
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 867217080

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 516
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a dezembro/2017

20 Plantão medico das 7 as 13 manhas preço unitario 545,00 total 10900,00
20 Plantão medico das 13 as 19 tardes preço unitario 545,00 total 10900,00
5 Plantao medico das 7 as 19 domingos preco unitario 1090,00 total 5450,00
5 Plantao medico das 19 as 7 domingos preco unitario 1090,00 total 5450,00
1 Plantao medico das 7 as 19 feriado preco unitario 1308,00 total 1308,00
1 Plantao medico das 19 as 7 feriado preco unitario 1308,00 total 1308,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 13 manhas	20,00	545,00000	0,00	10.900,00
SIM	Plantao medico das 13 as 19 tardes	20,00	545,00000	0,00	10.900,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 domingos	5,00	1.090,00000	0,00	5.450,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 feriados	1,00	1.308,00000	0,00	1.308,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 feriados	1,00	1.308,00000	0,00	1.308,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 domingos	5,00	1.090,00000	0,00	5.450,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	1.059,48000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
35.316,00	0,00	0,00	35.316,00	35.316,00

NFS-E Nº

1

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 2
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 638453864

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** esc_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITIGUPUMA
Proc. 1010002 2023
Fls. 512
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a dezembro/2017

20 Plantão medico das 19 as 7 dias uteis preço unitario 1090,00 total 21800,00
5 Plantao medico das 7 as 19 sabados preco unitario 1090,00 total 5450,00
5 Plantao medico das 19 as 7 sabados preco unitario 1090,00 total 5450,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 19 as 7 dias uteis	20,00	1.090,00000	0,00	21.800,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 sabados	5,00	1.090,00000	0,00	5.450,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 sabados	5,00	1.090,00000	0,00	5.450,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	981,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN: **Valor Total Descontos:** **Valor Total das Deduções:** **Valor Liquido da NFS-e:** **Valor Total da NFS-e:**

32.700,00	0,00	0,00	32.700,00	32.700,00

NFS-E Nº	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
2	DATA:____/____/____ Assinatura:_____

BURITICUPU-MA
Proc. 1400002 2023
Fls. 573
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 3
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 714706152

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a dezembro/2017

22 Plantão medico das 7 as 13 manhas preço unitario 545,00 total 11990,00
22 Plantão medico das 13 as 19 tardes preço unitario 545,00 total 11990,00
4 Plantao medico das 7 as 19 domingos preco unitario 1090,00 total 4360,00
4 Plantao medico das 19 as 7 domingos preco unitario 1090,00 total 4360,00
1 Plantao medico das 7 as 19 feriado preco unitario 1308,00 total 1308,00
1 Plantao medico das 19 as 7 feriado preco unitario 1308,00 total 1308,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 13 manhas	22,00	545,00000	0,00	11.990,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 domingos	4,00	1.090,00000	0,00	4.360,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 domingos	4,00	1.090,00000	0,00	4.360,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 feriados	1,00	1.308,00000	0,00	1.308,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 feriados	1,00	1.308,00000	0,00	1.308,00
SIM	Plantao medico das 13 as 19 tardes	22,00	545,00000	0,00	11.990,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	1.059,48000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
35.316,00	0,00	0,00	35.316,00	35.316,00

NFS-E Nº

3

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

BURITICUPU-MA
Proc. JM01002 2023
Fls. 515
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 4
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 655819913

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 576
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a janeiro/2017

22 Plantão medico das 19 as 7 dias uteis preço unitario 1090,00 total 23980,00
4 Plantao medico das 7 as 19 sabados preco unitario 1090,00 total 4360,00
4 Plantao medico das 19 as 7 sabados preco unitario 1090,00 total 4360,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 19 as 7 dias uteis	22,00	1.090,00000	0,00	23.980,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 sabados	4,00	1.090,00000	0,00	4.360,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 sabados	4,00	1.090,00000	0,00	4.360,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	981,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
32.700,00	0,00	0,00	32.700,00	32.700,00

NFS-E Nº	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
4	DATA:___/___/___ Assinatura:_____

BURITICUPU-MA
Proc. 3401/2023
Fls. 517
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 5
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 732062201

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a fevereiro/2018

26 Plantão medico das 7 as 13 manhas preço unitario 545,00 total 14170,00
4 Plantão medico das 13 as 19 tardes preço unitario 545,00 total 2180,00
2 Plantao medico das 7 as 19 domingos preco unitario 1090,00 total 2180,00
2 Plantao medico das 19 as 7 domingos preco unitario 1090,00 total 2180,00
3 Plantao medico das 7 as 19 feriado preco unitario 1308,00 total 3924,00
3 Plantao medico das 19 as 7 feriado preco unitario 1308,00 total 3924,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 13 manhas	26,00	545,00000	0,00	14.170,00
SIM	Plantao medico das 13 as 19 tardes	4,00	545,00000	0,00	2.180,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 domingos	2,00	1.090,00000	0,00	2.180,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 domingos	2,00	1.090,00000	0,00	2.180,00
SIM	Plantao medico das 7 as 19 feriados	3,00	1.308,00000	0,00	3.924,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 feriados	3,00	1.308,00000	0,00	3.924,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	856,74000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
28.558,00	0,00	0,00	28.558,00	28.558,00

NFS-E Nº

5

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 574
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 6
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 503298985

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1404007 2023
Fls. 520
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a fevereiro/2018

30 Plantão medico das 19 as 7 manhas preço unitario 1090,00 total 32700,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 19 as 7 dias uteis	30,00	1.090,00000	0,00	32.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	981,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
32.700,00	0,00	0,00	32.700,00	32.700,00

NFS-E Nº 6

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 7
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 579557625

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3140087 2023
Fls. 521
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a março/2018

10 Plantao medico das 7 as 19 feriado preco unitario 1308,00 total 13080,00
10 Plantao medico das 19 as 7 feriado preco unitario 1308,00 total 13080,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 19 feriados	10,00	1.308,00000	0,00	13.080,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7 feriados	10,00	1.308,00000	0,00	13.080,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	784,80000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
26.160,00	0,00	0,00	26.160,00	26.160,00

NFS-E Nº Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

7	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA:___/___/___ Assinatura:_____

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 8
Dt. Emissão: 29/03/2018
Autenticidade: 960835417

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 573
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos na upa municipal referente a março/2018

37 Plantão medico das 19 as 7 dias uteis preço unitario 1090,00 total 40330,00

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 19 as 7 dias uteis	37,00	1.090,00000	0,00	40.330,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	1.209,90000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
40.330,00	0,00	0,00	40.330,00	40.330,00

NFS-E Nº 8

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 13
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 097049984

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2400057 2023
Fls. 529
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

servicos medicos na ubs referente a maio de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	servicos medicos prestados na ubs referente a maio 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Não
PIS	0,65000	78,00000	Sim
COFINS	3,00000	360,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.262,00	12.000,00

NFS-E Nº 13

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 14
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 173302272

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3104/2023
Fls. 525
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Servico medico na ubs referente a maio de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	servico medico prestado na ubs referente a maio 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Não
PIS	0,65000	78,00000	Sim
COFINS	3,00000	360,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.262,00	12.000,00

NFS-E Nº 14

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 15
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 554586416

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2410412023
Fls. 526
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestacao de servico medico na usb referente a junho de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestacao de servico medico na ubs referente a junho de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Não
PIS	0,65000	78,00000	Sim
COFINS	3,00000	360,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.262,00	12.000,00

NFS-E Nº 15

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 16
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 630838704

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU MA
Proc. 3401007 2023
Fls. 527
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestacao de servicos medicos na ubs referente a junho de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestacao de servicos medicos referente a junho de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Não
PIS	0,65000	78,00000	Sim
COFINS	3,00000	360,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.262,00	12.000,00

NFS-E Nº 16

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 17
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 211266233

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO

BURITICUPU-MA
Proc. 240002 2023
Fls. 528
Rub.

Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a julho de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a julho de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 17

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 18
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 982493018

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1400 2023
Fls. 529
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a julho de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a julho de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 18

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 19
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 058755306

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3404007 2023
Fls. 590
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a agosto de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a agosto de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 19

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:___/___/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 20
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 440039449

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 9401000 2023
Fls. 531
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a agosto de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a agosto de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 20

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 21
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 516281737

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITIQUILANA
Proc. 1104088 2023
Fls. 532
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a setembro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a setembro de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 21

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 22
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 287528521

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 533
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a setembro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a setembro de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 22

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD. 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 23
Dt. Emissão: 09/11/2018
Autenticidade: 833447392

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3400007 2023
Fls. 534
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a outubro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a outubro de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 23

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 24
Dt. Emissão: 09/11/2018
Autenticidade: 909706032

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1401005 2023
Fls. 535
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a outubro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação de serviços médicos em unidade de saúde referente a outubro de 2018	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 24

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 25
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 249560912

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO

BURITICUPU-MA
Proc. 3400002 2023
Fls. 536
Rub.

Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço médico como plantonista referente a julho de 2018.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão medico das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	78.169,60	79.360,00

NFS-E Nº 25

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD. 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 26
Dt. Emissão: 06/09/2018
Autenticidade: 325813200

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 537
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao de servicos medicos como plantonista referente a agosto de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantao medico das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	78.169,60	79.360,00

NFS-E Nº 26

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 27
Dt. Emissão: 04/12/2018
Autenticidade: 729301101

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2401/2023
Fls. 528
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestacao de servicos medicos em unidade de saude referente a novembro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	servicos medicos em unidade de saude	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 27

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 28
Dt. Emissão: 26/10/2018
Autenticidade: 363777161

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 339
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos como plantonista referente a setembro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantão médico das 7 as 19	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	plantão médico das 19 as 7	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 28

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 30
Dt. Emissão: 09/11/2018
Autenticidade: 062210608

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO

BURITICUPU-MA
Proc. 31004002 2023
Fls. 540
Rub.

Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação de serviços médicos como plantonista referente a outubro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantao medico das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	plantao medico das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 30

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 31
Dt. Emissão: 04/12/2018
Autenticidade: 881812029

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2404003 2023
Fls. 347
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos como plantonista referente a novembro de 2018

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 7 as 19	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	1.152,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	576,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
38.400,00	0,00	0,00	36.672,00	38.400,00

NFS-E Nº	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.
31	DATA:____/____/____ Assinatura:_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 32
Dt. Emissão: 04/12/2018
Autenticidade: 958074317

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 542
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços medicos como medico plantonista referente a novembro de 2018 noturnos

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantao medico das 19 as 7	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	1.152,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	576,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
38.400,00	0,00	0,00	36.672,00	38.400,00

NFS-E Nº	
32	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA:____/____/____ Assinatura:_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 34
Dt. Emissão: 13/12/2018
Autenticidade: 437362861

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITIQUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Proc. JU09002 2023
Fls. 513
Rub.
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2018	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestacao de servicos medicos como plantonista referente a setembro de 2018 pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro cpf 015327969 94

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantoes medicos das 7 as 19	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	plantoes medicos das 19 as 7	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 34

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 39
Dt. Emissão: 13/02/2019
Autenticidade: 155701665

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 0007 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

plantao medico em unidade de pronto atendimento mes de dezembro

Plantoes realizados pelo socio proprietario da empresa dr marco fabio selicani pedro cpf 01532796994

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantoes medicos das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	plantoes medicos das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 39

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 40
Dt. Emissão: 06/03/2019
Autenticidade: 579793831

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2010002 2023
Fls. 545
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA REFERENTE A NOVEMBRO DE 218 - realizados pelo sócio proprietário da empresa Dr Marco Fábio Selicani Pedro

PREGÃO N 12/2018
EMPENHO Nº 1007/2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (07:00 ás 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (19:00 ás 07:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 40

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:___/___/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 44
Dt. Emissão: 13/02/2019
Autenticidade: 231960305

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 09.349.934/0001-08 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: Fundo Municipal De Saude De Altamira Do Parana
Endereço: Rua Cantu, 180 - centro

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Município/UF: ALTAMIRA DO PARANÁ-PR **CEP:** 85.280-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação serviços medicos unidade basica de saude 40 horas

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação serviços medicos unidade basica de saude 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 44

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 45
Dt. Emissão: 13/02/2019
Autenticidade: 308212593

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 09.349.934/0001-08 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: Fundo Municipal De Saude De Altamira Do Parana
Endereço: Rua Cantu, 180 - centro
Município/UF: ALTAMIRA DO PARANÁ-PR **CEP:** 85.280-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

prestação serviços medicos unidade basica de saude 40 horas

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	prestação serviços medicos unidade basica de saude 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 45

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD. 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 46
Dt. Emissão: 06/03/2019
Autenticidade: 723633558

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços medico clinico geral na Unidade Basica de Saude do municipio rerefente a janeiro de 2019 - realizado pela Dra. ANA CAROLINA DAMHA

INEXIGIBILIDADE Nº 9/2017
EMPENHO N 1006/2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO: MÉDICO DA ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,65000	78,00000	Não
COFINS	3,00000	360,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	1,00000	120,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 46

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 47
Dt. Emissão: 06/05/2019
Autenticidade: 470343835

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 3110/2023
Fls. 549
Rub.

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA REFERENTE A MARÇO DE 2019- realizados pelo sócio proprietário da empresa Dr Marco Fábio Selicani Pedro

PREGÃO N 12/2018 EMPENHO Nº 2268/2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (07:00 ás 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (19:00 ás 07:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 47

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 51
Dt. Emissão: 05/06/2019
Autenticidade: 144262422

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2401007 2023
Fls. 550
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS COMO PLANTONISTA REFERENTE A ABRIL DE 2019- realizados pelo sócio proprietário da empresa D Marco Fábio Selicani Pedro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horasdas (07:00 ás 19:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horasdas (19:00 ás 07:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 51

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 64
Dt. Emissão: 13/08/2019
Autenticidade: 293194063

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 551
Rub.

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos como plantonistas referentes ao mês de junho de 2019 - realizados pelo sócio proprietário da empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio ME

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (7:00 as 19:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 as 7:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 64

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 68
Dt. Emissão: 05/06/2019
Autenticidade: 296776998

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU MA
Proc. 0001082 2023
Fls. 552
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como medico Clinico Geral na Unidade Basica de Saude, referente ao mês de MAIO 2019 - realizado pela Dra. PAULA M METHKO RAMOS

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO: MÉDICO DA ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 68

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD. 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 69
Dt. Emissão: 05/06/2019
Autenticidade: 068000134

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 553
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como medico Clinico Geral na Unidade Basica de Saude, referente ao mês de MAIO 2019 - realizado pela Dra. PAULA ANA CAROLINA DAMHA

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO: MÉDICO DA ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 69

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 70
Dt. Emissão: 04/09/2019
Autenticidade: 013630532

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3460 2023
Fls. 554
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendiumento, referente ao mês de Julho/2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (07:00 ás 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 70

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 71
Dt. Emissão: 05/09/2019
Autenticidade: 530063204

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3404 2023
Fls. 555
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de agosto de 2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (7:00 às 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 71

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 76
Dt. Emissão: 11/10/2019
Autenticidade: 948943119

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3140002 2023
Fls. 556
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Nunidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de setembro de 2019

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 7:00 às 19:00	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 19:00 às 7:00	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 76

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 80
Dt. Emissão: 13/08/2019
Autenticidade: 140689487

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1400002 /2023
Fls. 557
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês julho de 2019 - realizado pela Dra. ana Carolina Damha

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviço como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas.	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 80

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 82
Dt. Emissão: 13/08/2019
Autenticidade: 674471855

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 000008 2023
Fls. 558
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de julho 2019 - realizado pela Dra. Paula M. Methko Ramo

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviço como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas.	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 82

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 83
Dt. Emissão: 05/09/2019
Autenticidade: 682577780

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2400007 2023
Fls. 559
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de agosto de 2019 - realizado pela Dra. Paula M. Methko Ramo

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço como: médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 83

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 84
Dt. Emissão: 05/09/2019
Autenticidade: 453804564

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 000002 2023
Fls. 560
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de agosto de 2019 - realizado pela Dra. Ana Carolina Damha

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço como: médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 84

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 85
Dt. Emissão: 13/01/2020
Autenticidade: 691943535

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 561
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como Médico Plantonista na Unidade de Pronto Atendimento

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (7:00 às 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 85

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 87
Dt. Emissão: 14/10/2019
Autenticidade: 728851104

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 3140002 2023
Fls. 562
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de setembro de 2019 - realizado pela Dra. Ana Carolina Damha

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço como: médico da Estratégiade Saúde da Família - 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0.00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 87

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
PRACA ELEUTERIO GALDINO DE ANDRAD, 21 - 87250000 - CENTRO - PEABIRU - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 88
Dt. Emissão: 14/10/2019
Autenticidade: 110138896

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO ISENTO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 563
Rub.

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
000403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2019	PEABIRU-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de setembro 2019 - realizado pela Dra. Paula M. Methko Ramo

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviço como: Médico da Estratégiade Saúde da Família - 40 horas.	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 88

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 89
Dt. Emissão: 13/01/2020
Autenticidade: 158164816

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 364
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços como Médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 89

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 90
Dt. Emissão: 13/01/2020
Autenticidade: 615691247

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00050867 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2100400 2023
Fls. 565
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de Serviço Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços como Médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 90

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 91
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 619518388

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 10/01/2023
Fls. 566
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Plantoes medicos mes de janeiro na Upa

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantoes medicos das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantoes medicos das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 91

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 92
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 713126724

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1101002 2023
Fls. 567
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Plantoes medicos na Upa mes de agosto

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantoes medicos das 7 as 19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantoes medicos das 19 as 7	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 92

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 93
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 848285251

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 04040 Fls. 268 2023
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao de servicos medicos psf dezembro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestacao de servicos medicos psf dezembro	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 93

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 94
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 924533891

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

Proc. 04007/2023
Fls. 569
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao de servicos medicos psf dezembro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestacao de servicos medicos psf dezembro	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 94

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 95
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 695770675

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2104007 2023
Fls. 570
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao de servicos medicos psf janeiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestacao de servicos medicos psf janeiro	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 95

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK. 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 96
Dt. Emissão: 18/03/2020
Autenticidade: 303720371

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO

BURITICUPU-MA
Proc. 140007 2023
Fls. 571
Rub.

Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Plantões médicos na UPA referente ao mês de fevereiro de 2.020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 7:00 as 19:00	29,00	1.280,00000	0,00	37.120,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 19:00 às 7:00	29,00	1.280,00000	0,00	37.120,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.227,20000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.113,60000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
74.240,00	0,00	0,00	70.899,20	74.240,00

NFS-E Nº 96

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK. 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 97
Dt. Emissão: 11/02/2020
Autenticidade: 636874436

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao de servicos medicos psf janeiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestacao de servicos medicos psf janeiro	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 97

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 99
Dt. Emissão: 18/03/2020
Autenticidade: 990023666

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 543
Rub.

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos psf fevereiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço médico da Estratégia deSaúde da Família 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 99

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 100
Dt. Emissão: 18/03/2020
Autenticidade: 371307810

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Proc. 2023
Fls.
Rub.
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
3/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços médicos de psf fevereiro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço médico da Estratégiade de Saúde da Família 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 100

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 101
Dt. Emissão: 17/04/2020
Autenticidade: 840637323

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. [illegible] 2023
Fls. 575
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Plantões médicos na UPA referente ao mês de março de 2.020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (07:00 ás 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (19:00 ás 07:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 101

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 102
Dt. Emissão: 17/04/2020
Autenticidade: 857993372

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
4/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como medico Clinico Geral na Unidade Basica de Saude, referente ao mês de março/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO: MÉDICO DA ESTRATEGIA DA SAÚDE DA FAMÍLIA - 40 HORAS	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 102

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 106
Dt. Emissão: 12/05/2020
Autenticidade: 389350062

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Socorro, referente ao mês de abril/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (7:00 às 19:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 106

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 108
Dt. Emissão: 08/06/2020
Autenticidade: 114556080

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1401004 2023
Fls. 278
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
6/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como mádico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de maio/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas (7:00 as 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas (19:00 as 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 108

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 109
Dt. Emissão: 12/05/2020
Autenticidade: 541860990

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como Médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de abril/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços como Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 109

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 110
Dt. Emissão: 12/05/2020
Autenticidade: 618123278

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052896 **CNPJ/CPF:** 22.265.333/0001-85 **Regime Fiscal:** LUCRO PRESUMIDO
Nome/Razão Social: MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME
Nome Fantasia: DR. MARCO FABIO SELICANI PEDRO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:** ISENTO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 004001 2023
Fls. 580
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
5/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como Médico Clínico Geral na Unidade Básica de Saúde, referente ao mês de abril/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviços como Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	12.000,00000	0,00	12.000,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	360,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	180,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
12.000,00	0,00	0,00	11.460,00	12.000,00

NFS-E Nº 110

Recebemos de MARCO F. S. PEDRO - SERVICOS HOSPITALARES - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 112
Dt. Emissão: 08/07/2020
Autenticidade: 169973896

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 3401/2023
Fls. 581
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como mádico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de junho/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas(7:00 as 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas(19:00 as 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 112

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 113
Dt. Emissão: 08/07/2020
Autenticidade: 246226184

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 1400 2023
Fls. 58
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
7/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de Empresa para prestação de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do município de Peabiru.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço como médico da Estratégiade Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	Prestação de serviço como médico da Estratégiade Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 113

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 116
Dt. Emissão: 05/08/2020
Autenticidade: 114195889

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 14040023 2023
Fls. 583
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de Empresa para prestação de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do municipio de Peabiru referente ao mês de julho/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de serviço como médico da EstratégiadeSaúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	Prestação de serviço como médico da EstratégiadeSaúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 116

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

SETOR DE TRIBUTAÇÃO
FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 117
Dt. Emissão: 05/08/2020
Autenticidade: 190454529

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: http://187.16.33.26:8088/tributosweb/

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE PROFISSIONAIS
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 2410002023
Fls. 384
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: PEABIRU-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
8/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de julho/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas (7:00 as 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas (19:00 as 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 117

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

FRANCISCO PEIXOTO LACERDA WERNECK, 21 - 87250000 - CENTRO - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 121
Emissão: 01/09/2020
Autenticidade: 519897087

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002023
Fls. 583
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. SAUDE.8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
9/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de agosto/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (19:00 ás 07:00) -	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12(doze) horas das (07:00 ás 19:00) -	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 121

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 126
Emissão: 07/10/2020
Autenticidade: 376763562

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU MA
Proc. 1400002 2023
Fls. 586
Rubr.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de empresa de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do município, referente ao mês de setembro/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 126

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 127
Emissão: 07/10/2020
Autenticidade: 453012202

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Proc. 14.01.00/23 2023
Fls. 584
Rub.
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. SAUDE,8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
10/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de setembro/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 7:00 às 19:00)	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 127

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 129
Emissão: 04/11/2020
Autenticidade: 806746708

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 288
Rub

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do município referente ao mês de
outubro/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 129

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:___/___/___ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 130
Emissão: 04/11/2020
Autenticidade: 883008996

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** escr_mariot@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO

Proc. 2023
Fls. 589
Rub.

Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
11/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de outubro/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (7:00 as 19:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das (19:00 às 7:00)	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 130

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA E FINANÇAS

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 139
Emissão: 05/12/2020
Autenticidade: 639425393

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** sselicani@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:** BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

Proc. 2023
Fls. 540
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do município, referente ao mês de
novembro/2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	Prestação de Serviços como: Médico da Estratégia de Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 139

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ___/___/___ **Assinatura:** _____

comprador

teste

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 140
Emissão: 15/12/2020
Autenticidade: 406377040

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: **Insc. Estadual:**
AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** sselicani@hotmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

BURITICUPU-MA
Proc. 3400 2023
Fls. 521
Rub.

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2020	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestacao servico medico plantonista na 24 horas Municipal, novembro 2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestacao servico medico plantonista 19-7	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00
SIM	Prestacao servico medico plantonista 7-19	30,00	1.280,00000	0,00	38.400,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.304,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.152,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
76.800,00	0,00	0,00	73.344,00	76.800,00

NFS-E Nº 140

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA: ____/____/____ **Assinatura:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 149
Emissão: 07/01/2021
Autenticidade: 392486294

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE,8610101 PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2021	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação serviço medico plantonista na 24 horas Municipal, referente ao mês de dezembro de 2020

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Prestação de Serviço Medico Plantonista - 12 horas das 19-07	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Prestação de Serviço Medico Plantonista - 12 horas das 07-19	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº 149

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 150
Emissão: 07/01/2021
Autenticidade: 468738582

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 10.572.895/0001-92 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU
Endereço: RUA NARCISO SIMAO, 373 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: **E-Mail:**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 543
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: **CNAE:**
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
1/2021	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviço médico na área Estratégia da saúde da família (ESF) , Referente ao mês de Dezembro

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	2 Prestação de Serviço como: Medico da Estratégia da Saúde Família 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	1 Prestação de Serviço como: Medico da Estratégia da Saúde Família 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº 150

Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 157
Emissão: 03/02/2021
Autenticidade: 756408038

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 51626 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2021	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Prestação de serviços como médico plantonista na Unidade de Pronto Atendimento, referente ao mês de Janeiro/2021.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 19:00 às 07:00	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00
SIM	Plantão médico com duração de 12 (doze) horas das 07:00 às 19:00	31,00	1.280,00000	0,00	39.680,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Alíquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	2.380,80000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	1.190,40000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
79.360,00	0,00	0,00	75.788,80	79.360,00

NFS-E Nº Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

157

Recebemos de CLÍNICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ Assinatura:_____

BURITICUPU-MA
Proc. 01/08/2023
Fls. 545
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEABIRU

SECRETARIA DE FAZENDA

RUA FIGUEIRA, 21 - 87250000 - ZONA DE ARMAZEM - Peabiru - PR

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 158
Emissão: 03/02/2021
Autenticidade: 527631174

SITE AUTENTICIDADE: https://peabiru.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00052875 **CNPJ/CPF:** 13.667.864/0001-03 **Regime Fiscal:** SOCIEDADE DE
Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME
Nome Fantasia: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO
Endereço: AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651 - CENTRO **Insc. Estadual:**
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 9871-1112 **E-Mail:** clinicamedicadrmarcofabio@gmail.com

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 51626 **CNPJ/CPF:** 75.370.148/0001-17 **Insc. Estadual:** 50867 BURITICUPU-MA
Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRAÇA ELEUTERIO G. DE ANDRADE, 21 - CENTRO
Município/UF: Peabiru-PR **CEP:** 87.250-000
Fone/Fax: (44) 03531-2365 **E-Mail:** tributacao@peabiru.pr.gov.br

Proc. 31040021 2023
Fls. 596
Rub.

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 403 HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOSSOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.

CNAE: 8610102

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
2/2021	Peabiru-PR	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

Contratação de empresa para prestação de serviços médicos na Estratégia de Saúde da Família (ESF) nas Unidades de Saúde do município, referente ao mês de Janeiro de 2021.

ITENS DO SERVIÇO

Tributável	*Descrição do Item*	*Quantidade*	*Valor Unitário*	*Valor Desconto*	*Valor Total*
SIM	2. Prestação de Serviço Como: Médico da Estratégia da Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00
SIM	1. Prestação de Serviço Como: Médico da Estratégia da Saúde da Família - 40 horas	1,00	15.700,00000	0,00	15.700,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	*Aliquota*	*Valor*	*Retido*
ISSQN	3,00000	942,00000	Sim
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	471,00000	Sim
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Liquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.400,00	0,00	0,00	29.987,00	31.400,00

NFS-E Nº Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

158	Recebemos de CLINICA MEDICA DR MARCO FABIO S/S - ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA:____/____/____ Assinatura:_____

BURITICUPU-MA
Proc. 3101002 2023
Fls. 158
Rub.

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e. 67
Código Verificação. E41-50B-2E1
Data Emissão: 02/06/2017 11:08:37

Prestador de Serviços

CNPJ: **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, ZONA 04
Município: MARINGA-PR CEP: 87.014-090
Email: rh@coplamar.com.br Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ: **75.370.148/0001-17**
Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU**
Endereço: PRACA FLEUTERIO, 21, CENTRO
Município: PEABIRU-PR CEP: 87.250-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos como plantonista na Upa Municipal referente Maio/2017

BURITICUPU-MA
Proc. JM00028 2023
Fls. 548
Rub.

22 Plantão médico das 7 as 13- manhas	Preço unitario 545,00	Total 11990,00
22 Plantão médico das 13 as 19- tardes	Preço unitário 545,00	Total 11990,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Domingos	Preço unitário 1090,00	Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Domingos	Preço unitário 1090,00	Total 4360,00
1 Plantão médico das 19 as 7- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 1308,00
1 Plantão médico das 7 as 19- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 1308,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e **R$ 35.316,00**

Item da Lista de Serviços

04 03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
35.316,00	0,00	0,00	2,00	0,00
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	529,74	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Liquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	34.786,26	06/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

02/06/2017 11:08:08 Página 1 de 1

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da NFS-e: **68**
Código Verificação: **630-2A0-0F8**
Data Emissão: **02/06/2017 11:12:06**

BURITICUPU-MA
Proc. 3100/2023
Fls. 394
Rub.

Prestador de Serviços

CNPJ:	**13.667.864/0001-03**
Razão Social:	**CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia	**CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço:	RUA PRINCESA ISABEL, 629, ZONA 04
Município:	MARINGA-PR
Email:	rh@coplamar.com.br

Inscrição Municipal: 169355
CEP: 87.014-090
Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ:	**75.370.148/0001-17**
Razão Social:	**PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU**
Endereço:	PRACA FLEUTERIO, 21, CENTRO
Município:	PEABIRU-PR
Email:	

CEP: 87 250-000
Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos como plantonista na Upa Municipal referente a Maio/2017

22 Plantão médico das 19 as 7 - dias uteis	Preço unitário 1.090,00	Total 23980,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Sabados	Preço unitário 1.090,00	Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Sabados	Preço unitário 1.090,00	Total 4360,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA. Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e	**R$ 32.700,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
32.700,00	0,00	0,00	2,00	0,00
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	490,50	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	32.209,50	06/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá-PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número 87
Código verificação 8F8-F0F-471
Emitido em 11/12/2017 11:18:21

BURITICUPU-MA
Proc. 1400/2023
Fls. 000
Rub.

Prestador de Serviços

CNPJ: 13.667.864/0001-03 Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME
Nome Fantasia: CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município: MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email: selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ: 75.370.148/0001-17
Razão Social: PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU
Endereço: PRACA FLEUTERIO, 21, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos como plantonista na Upa Municipal referente a novembro/2017

21 Plantão médico das 19 as 7 - dias uteis Preço unitário 1.090,00 Total 22890,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Sabados Preço unitário 1.090,00 Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Sabados Preço unitário 1.090,00 Total 4360,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e **R$ 31.610,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
31.000,00	0,00	610,00	2,00	12,20
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	474,15	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	31.135,85	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **88**
Código verificação **BF2-92E-DD9**
Emitido em **11/12/2017 11:23:52**

Prestador de Serviços

CNPJ: **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município: MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email: selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Tomador de Serviços

CNPJ: **75.370.148/0001-17**
Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU**
Endereço: PRACA FLEUTERIO, 21, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos como plantonista na Upa Municipal referente novembro/2017

21 Plantão médico das 7 as 13- manhas	Preço unitario 545,00	Total 11445,00
21 Plantão médico das 13 as 19- tardes	Preço unitário 545,00	Total 11445,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Domingos	Preço unitario 1090,00	Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Domingos	Preço unitário 1090,00	Total 4360,00
1 Plantão médico das 19 as 7- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 1308,00
1 Plantão médico das 7 as 19- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 1308,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e **R$ 34.226,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
33.600,00	0,00	626,00	2,00	12,52
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	513,39	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	33.712,61	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **89**
Código verificação **EB7-BC7-BA0**
Emitido em **11/12/2017 15:04:54**

Substitui a NFS-e Nº 87 de 11/12/2017 11:18:21

Prestador de Serviços

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CNPJ **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município: MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email: selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ **75.370.148/0001-17**
Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU**
Endereço: PRACA FLEUTERIO, 21, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos como plantonista na Upa Municipal referente a novembro/2017

20 Plantão médico das 19 as 7 - dias uteis Preço unitário 1.090,00 Total 21800,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Sabados Preço unitário 1.090,00 Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Sabados Preço unitário 1.090,00 Total 4360,00

,

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e **R$ 30.520,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
30.000,00	0,00	520,00	2,00	10,40
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	457,80	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Liquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	30.062,20	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número 90
Código verificação B9A-3AD-864
Emitido em 11/12/2017 15:11:52

Substitui a NFS-e Nº 88 de 11/12/2017 11:23:52

BURITICUPU MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Prestador de Serviços

CNPJ: **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia: **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município: MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email: selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ: **75.370.148/0001-17**
Razão Social: **PREFEITURA DO MUNICIPIO DE PEABIRU**
Endereço: PRACA FLEUTERIO, 21, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos como plantonista na Upa Municipal referente novembro/2017

20 Plantão médico das 7 as 13- manhas Preço unitario 545,00 Total 10900,00
20 Plantão médico das 13 as 19- tardes Preço unitário 545,00 Total 10900,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Domingos Preço unitário 1090,00 Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Domingos Preço unitário 1090,00 Total 4360,00
2 Plantão médico das 19 as 7- Feriados Preço unitário 1308,00 Total 2616,00
2 Plantão médico das 7 as 19- Feriados Preço unitário 1308,00 Total 2616,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e	**R$ 35.752,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
35.000,00	0,00	752,00	2,00	15,04
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	536,28	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Liquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	35.215,72	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **91**
Código verificação **31F-882-67E**
Emitido em **27/12/2017 10:04:32**

Substitui a NFS-e Nº 89 de 11/12/2017 15:04:54

BURITICUPU-MA
Proc. 31001002 2023
Fls. 604
Rub.

Prestador de Serviços

CNPJ: **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia: **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço: RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município: MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email: selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ: **10.572.895/0001-92**
Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU**
Endereço: PRACA RUA NARCISO SIMAO, 373, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos como plantonista na Upa Municipal referente a novembro/2017

20 Plantão médico das 19 as 7 - dias uteis	Preço unitário 1.090,00	Total 21800,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Sabados	Preço unitário 1.090,00	Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Sabados	Preço unitário 1.090,00	Total 4360,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e **R$ 30.520,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
30.000,00	0,00	520,00	2,00	10,40
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	457,80	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Liquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	30.062,20	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Gestão
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **92**
Código verificação **B01-B40-FC0**
Emitido em **27/12/2017 10:06:24**

Substitui a NFS-e Nº 90 de 11/12/2017 15:11:52

Prestador de Serviços

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls. 665
Rub.

CNPJ **13.667.864/0001-03** Inscrição Municipal: 169355
Razão Social: **CLINICA MEDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Nome Fantasia **CLINICA MÉDICA DR. MARCO FABIO LTDA - ME**
Endereço RUA PRINCESA ISABEL, 629, Zona 04
Município MARINGA - PR CEP: 87.014-090
Email selicani@hotmail.com Fone: (44) 9871-1112

Tomador de Serviços

CNPJ: **10.572.895/0001-92**
Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU**
Endereço: PRACA RUA NARCISO SIMAO, 373, Centro
Município: PEABIRU - PR CEP: 87.250-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

Prestação de Serviços Médicos como plantonista na Upa Municipal referente novembro/2017

20 Plantão médico das 7 as 13- manhas	Preço unitario 545,00	Total 10900,00
20 Plantão médico das 13 as 19- tardes	Preço unitário 545,00	Total 10900,00
4 Plantão médico das 7 as 19- Domingos	Preço unitário 1090,00	Total 4360,00
4 Plantão médico das 19 as 7- Domingos	Preço unitário 1090,00	Total 4360,00
2 Plantão médico das 19 as 7- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 2616,00
2 Plantão médico das 7 as 19- Feriados	Preço unitário 1308,00	Total 2616,00

(PLANTÕES MÉDICOS REALIZADOS PELO SÓCIO PROPRIETARIO DA EMPRESA: Dr. MARCO FABIO SELICANI PEDRO)

Valor Total da NFS-e	**R$ 35.752,00**

Item da Lista de Serviços

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Aliquota (%)	Valor do ISSQN
35.000,00	0,00	752,00	2,00	15,04
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	536,28	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Liquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	35.215,72	12/2017	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 00007 2023
Fls. 606
Rub.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

ISBJ/DIR/Nº 037/2022

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação no pregão na forma eletrônica nº12/2022, que a empresa **SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ: 13.667.864/0001-03, situada na Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, na Cidade de Iguaraçu, no estado do Paraná, CEP 86750-000, prestou serviços de plantões médicos presenciais de 24 (vinte e quatro) horas no período de Dezembro/2014 a Abril/2017 neste hospital, nas especialidades de Anestesiologia, Cirurgia Geral, Clínica Médica e Cardiologia, com a realização de atendimentos eletivos e urgência e emergência, totalizando 1.480 plantões no período, em cada especialidade relacionada. Atestamos ainda que a referida empresa atendeu todos os elementos de qualidade esperados e condições previamente estabelecidos, não havendo nada que desabone a conduta da referida empresa.

Por expressão da verdade, assino o presente.

Ivaiporã, 11 de abril de 2022.

Assinado de forma digital por MARCOS AURELIO DE ASSIS:02292635933
Dados: 2022.04.12 12:15:31 -03'00'

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 12/04/2022 14:42:20 -03:00

MARCOS AURÉLIO DE ASSIS
DIRETOR ADMINISTRATIVO
INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS
07.597.753/0001-75

INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS
CNPJ 07.597.753/0001-75
CNES 2590727
AV. CASTELO BRANCO, Nº 815
CENTRO, IVAIPORÃ - PR
CEP: 86870-000
(43) 3472-8500
diretoria@isbj.com.br

Esse documento foi assinado por MARCOS AURELIO DE ASSIS e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/N8UH3-43XRN-HRMFW-HBLPE

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N8UH3-43XRN-HRMFW-HBLPE

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- MARCOS AURELIO DE ASSIS (CPF 022.926.359-33) em 12/04/2022 12:15 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 12/04/2022 14:42 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/N8UH3-43XRN-HRMFW-HBLPE

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

BURITIQUPU-MA
Proc. 1040082 2023
Fls. 008
Rub.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

INSTRUMENTO CONTRATUAL PARA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIOLOGIA, CIRURGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA E CARDIOLOGIA PARA O HOSPITAL BOM JESUS, QUE CELEBRAM ENTRE SI O INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUES E A EMPRESA CLÍNICA MÉDICA DR.MARCO FÁBIO S/S ME.

Pelo presente instrumento, o INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS , pessoa jurídica de direito privado, com sede na Avenida Castelo Branco, número 815, centro, Ivaiporã -PR CEP 86870-000, inscrito no CNPJ/MF sob nº. 07.597 753/0001-75, neste ato representado pelo diretor administrativo MARCOS AURÉLIO DE ASSIS, neste ato denominado **CONTRATANTE,** e **CLÍNICA MÉDICA DR.MARCO FÁBIO S/S ME, inscrita no CNPJ/MF sob nº.13.667.864/0001-03**, com sede na Avenida Raposo Tavares, nº 651, s95 – centro, CEP 87250-000 – Peabiru-PR, neste ato representada pelo (a) **HOMERO PEDRO**, brasileiro, maior, empresário, natural de Jaboticabal - SP, nascido em 07/09/1946, casado sobre o regime de comunhão universal de bens, residente e domiciliado à Rua Pioneira Carlos João Basso, nº 890, Jardim Itália II, CEP: 87.060-656, na cidade de Maringá, Estado do Paraná, portador da Carteira de identidade RG nº **716.720-2**, expedida pela SESP-PR, e inscrito no Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda CPF/MF sob o nº **075.225.339-53** doravante denominado **CONTRATADA** têm, entre si, como justo e contratado, regendo-se pela legislação pátria aplicável ao presente contrato, e especialmente pelas cláusulas a seguir declinadas:

CLÁUSULA I – DO OBJETO

1.1 Este contrato tem por objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS MÉDICOS, NAS ESPECIALIDADES DE ANESTESIOLOGIA, CIRRGIA GERAL, CLÍNICA MÉDICA E CARDIOLOGIA REALIZANDO PLANTÕES PRESENCIAIS, COMPREENDENDO PERÍODOS DE 24 HORAS CADA, PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES DO HOSPITAL BOM JESUS.**

CLÁUSULA II – DA VIGÊNCIA

O contrato terá vigência de dois – 12 – meses, a partir de sua assinatura, podendo ser prorrogado uma vez por igual período.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

CLÁUSULA III – DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

O serviços deverão ser prestados junto ao Hospital Bom Jesus e deverão ser executados nos dias e horários determinados pelo hospital.

Realizações de plantões medicos para urgências e emergências, além disso deverá prestar serviços em situações consideradas emergenciais (epidemias, pandemias, surtos, calamidades publicas entre outros).

Os serviços serão executados em plantões de 24 (vinte e quatro) horas, sendo expressamente proibida a saida do profissional do plantão, bem como seu abandono, o que caracterizará a execução parcial do contrato;

A prestação dos serviços objetos desta, deverão ser executados diariamente de segunda a sexta-feira, nos finais de semanas, pontos facultativos, festividades municipais e feriados pelo periodo integral das 24:00 hs do dia;

Todos os referidos serviços deverão ser realizados presencialmente, sendo vedada a realização de serviços à distância.

Havendo reclamação constante do profissional habilitado para o objeto desta, por mal atendimento, maus tratos ou qualquer outro motivo que gere insatisfação dos usuários, o Hospital Bom Jesus comunicará o fato de imediato e o profissional identificado deverá ser substituído sem qualquer tipo de questionamento por parte da empresa contratada.

Realizar e orientar cuidados intensivos aos pacientes em estados criticos.

Registrar suas entradas e saidas do serviço, em documento proprio, fornecido pelo Hospital

CLÁUSULA IV – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

Para a execução do determinado nas clausulas deste Contrato, as partes se obrigam a:

I – CONTRATANTE:

(a)acompanhar e fiscalizar a execução do contrato, assegurando-se da boa prestação do serviço e qualidade dos produtos fornecidos;

b) assegurar-se de que os preços contratados estão compativeis com aqueles praticados no mercado;

BURITICUPU-MA
Proc. 1404002 2023
Fls. 616
Rub.

INSTITUTO DE SAUDE
BOM JESUS

c) realizar os devidos pagamentos;

d) proporcionar todas as facilidades necessarias ao bom andamento do presente contrato

II – CONTRATADA:

a) responder pelo cumprimento dos postulados legais vigentes de âmbito federal, estadual e municipal, bem como assegurar os direitos e cumprimento dos deveres de todas as obrigações estabelecidas neste instrumento;

b) manter a qualidade dos produtos fornecidos.

c) executar fielmente o objeto do contrato, comunicando imediatamente e com antecedência ao representante legal do CONTRATANTE, na hipótese de ocorrência de qualquer fato impeditivo de seu cumprimento;

d) apresentar Fatura/Nota Fiscal. A fatura deve ser detalhada e devera discriminar todos os produtos fornecidos, e outras informações que se fizerem necessárias;

e) comunicar ao CONTRATANTE, por escrito, qualquer anormalidade na continuidade do fornecimento dos produtos e prestar informações julgadas necessárias, em tempo habil, principalmente quando solicitadas pelo CONTRATANTE.

f) responder por danos causados diretamente ao CONTRATANTE e ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo, quando da execução deste contrato;

g) manter, durante toda a execução do contrato a compatibilidade com as obrigações assumidas em relação a todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

h) responsabilizar-se pelos encargos trabalhistas, previdenciarios, fiscais e comerciais, resultantes da execução do contrato. A inadimplência da CONTRATADA, referente a esses encargos, não transfere ao CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento.

i) substituir em até 06 (seis) horas quaisquer dos equipamentos que apresentarem defeitos

CLÁUSULA V – DO VALOR

O valor do presente Contrato será conforme especificação abaixo, de acordo com a necessidade do hospital, até o limite do valor total de cada item.

BURITICUPU-MA
Proc. 24014002 2023
Fls. 611
Rub.

INSTITUTO DE SAUDE
BOM JESUS

Item	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Prestação de serviços medicos para realização de plantões de 24 horas na especialidade de anestesiologia.	1.480	R$2.900,0	R$179.800,00
2	Prestação de serviços medicos para realização de plantões de 24 horas na especialidade de cirurgia geral	1.480	R$2.980,00	R$184.760,00
3	Prestação de serviços medicos para realização de plantões de 24 horas na especialidade de clinica medica	1.480	R$2.978,00	R$172.360,00
4	Prestação de serviços medicos para realização de plantões de 24 horas na especialidade de cardiologia	1.480	R$2.945,00	R$182.590,00

CLÁUSULA VI – DO PAGAMENTO

O pagamento sera efetuado ate 30 (trinta) dias após apresentação das Notas Fiscais/Faturas

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

Cada pagamento somente será efetuado após a comprovação pela CONTRATADA de que se encontra em dia com suas obrigações para com sistema de seguridade social, mediante apresentação das Certidões Negativas de Débito com o INSS e com o FGTS.

Para o caso de faturas incorretas, a CONTRATANTE terá o prazo de 05 (cinco) dias uteis para devolução à CONTRATADA, passando a contar novo prazo de 05 (cinco) dias úteis, apos a entrega da nova Nota Fiscal/Fatura.

Não serão considerados, para efeitos de correção atrasos e outros fatos de responsabilidade da CONTRATADA que importe no prolongamento dos prazos previstos neste contrato.

Nenhum pagamento será efetuado à CONTRATADA enquanto estiver pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe for imposta em virtude de penalidade ou madimplemento Contratual.

CLÁUSULA VII – DAS PENALIDADES

Fica estipulado o percentual de meio por cento – 0,5% – sobre o valor madimplido, a titulo de multa de mora, por dia de atraso injustificado no fornecimento do objeto deste contrato, até o limite de dez por cento – 10% – do valor ofertado.

§ 1º. Em caso de inexecução total ou parcial do pactuado, em razão do descumprimento de qualquer das condições avençadas, a CONTRATADA ficará sujeita as seguintes penalidades

I – advertência;

II – multa de dez por cento – 10% – do valor do contrato;

III – rescisão do contrato.

§ 1º. As penalidades somente poderão ser relevadas ou atenuadas pela autoridade competente aplicando-se o Princípio da Proporcionalidade, em razão de circunstâncias fundamentados em fatos reais e comprovados, desde que formuladas por escrito e no prazo maximo de cinco – 05 – dias uteis da data em que for oficiada a pretensão do CONTRATANTE no sentido da aplicação da pena.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

§ 2°. As multas de que trata este capitulo, deverão ser recolhidas em conta corrente em agencia bancaria devidamente credenciada pelo hospital no prazo maximo de cinco – 05 - dias a contar da data da notificação, ou quando for o caso, cobrada judicialmente.

§ 3°. As multas de que trata este capitulo, serão descontadas do pagamento eventualmente devido pelo CONTRATANTE ou na impossibilidade de ser feito o desconto, recolhida em conta corrente em agência bancária devidamente credenciada pelo CONTRATANTE no prazo máximo de cinco – 05 – dias a contar da notificação, ou quando for o caso, cobrado judicialmente.

CLÁUSULA VIII – DAS ALTERAÇÕES

Toda e qualquer alteração deverá ser processada mediante a celebração de Termo Aditivo, vedada a alteração do OBJETO.

Parágrafo único. A alteração de valor contratual, decorrente do reajuste de preço, compensação ou penalização financeira prevista neste Contrato até o limite do respectivo valor, dispensa a celebração de aditamento.

CLÁUSULA IX – DA RESILIÇÃO

O presente contrato poderá ser resilido a qualquer momento, por qualquer das partes, mediante comunicações expressas, com antecedência minima de trinta – 30 – dias.

Paragrafo Único. Havendo pendências, as partes definirão, através de um Termo de Encerramento do Contrato.

CLÁUSULA X – DA RESOLUÇÃO

O Contrato podera ser resolvido:

I – por ato unilateral do CONTRATANTE, reduzindo a termo no respectivo processo, arcando com eventual multa por quebra de contrato

II – por inadimplemento das Cláusulas e condições estabelecidas neste Contrato, por parte da CONTRATADA

III – independentemente de interpelação judicial ou extrajudicial, em qualquer dos seguintes casos.

BURITICUPU-MA
Proc. 210/002 2023
Fls. 61
Rub.

a) falência ou liquidação da CONTRATADA;

b) incorporação da CONTRATADA a outra firma ou empresa, ou, ainda cisão ou fusão da mesma com outra empresa, sem a prévia e expressa concordância do CONTRATANTE;

c) extinção da CONTRATADA.

Parágrafo único. Sempre que ocorrerem as hipóteses de resolução contratual será assegurado o contraditório e a ampla defesa à CONTRATADA.

CLÁUSULA XI – DOS CASOS OMISSOS

Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo entre as partes contratantes, respeitadas e observadas as disposições legais pertinentes.

CLÁUSULA XII – DA EXTENSÃO

Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente instrumento nos expressos termos em que fora lavrado, obrigando-se a si e seus herdeiros e ou sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

CLÁUSULA XIII – DO FORO

Fica eleito o foro da Comarca de Ivaiporã, Estado do Paraná, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que seja para a resolução de questões eventualmente levantadas em decorrência deste Contrato.

E por estarem às partes de pleno acordo em tudo que se encontra disposto neste Contrato, ciente das obrigações contraídas e das consequências de sua inobservância, firmam-no em três – 03 – vias de igual teor e forma.

Ivaiporã 10 de dezembro de 2014

BURITICUPU-MA
Proc. 310/2022 2023
Fls. 615
Rub.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

Instituto de Saúde Bom Jesus
CNPJ 07.597.753/0001-75
Diretor Administrativo
Marcos Aurélio de Assis

CLÍNICA MÉDICA DR.MARCO FÁBIO S/S ME
CNPJ 13 667.864/0001-03
Socio Administrador
HOMERO PEDRO

Testemunhas:

Vanessa Pereira da Costa
CPF. 966.255.789-40

Italo Diogo Carvalho
CPF: 089.885.759-35

BURITICUPU-MA
Proc. 240/2023
Fls. 616
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J. 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000322
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização/ 4ª via financeiro
Data de Emissão. 06 01 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86670-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J. / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações.

Reservado ao Fisco

2,0000%

R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86670-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F. PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J. 07.597.753/0001-75 Insc. Est. ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem 000322 Serie F Emissão: 06 01 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS EMPREGADOS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000322

IVAIPORÃ 06/01/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 7110140/2023
Fls. 617
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2° PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J. 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal. 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000324
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão 10 / 02 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J. / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	56	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 162.400,00
2	56	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 166.880,00
3	56	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 155.680,00
4	56	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 164.920,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 649.880,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA 2,0000%

VALOR DO ISS R$ 12.997,60

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000324 Série: F Emissão: 10 / 02 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000324

IVAIPORÃ, 10 / 02 / 15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 618
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000325
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão 10 / 03 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000325 Série: F Emissão: 10 / 03 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000325

IVAIPORA, 10/03/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU MA
Proc. 3401002 2023
Fls. 619
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2° PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000328
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização - 4ª via livre de uso
Data de Emissão: 11 / 04 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J. / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem 000328 Série: F Emissão 10 / 04 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000328

IVAIPORÁ, 10/04/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 000022 2023
Fls. 620
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000330
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 12 / 05 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:	Reservado ao Fisco	ALIQUOTA
		2,0000%
		VALOR DO ISS
		R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000330 Série: F Emissão: 12 / 05 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000330

IVAIPORÁ, 12/05/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2401/2024 2023
Fls. 621
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES. 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667 864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000333
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 10 / 06 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P F.: 07.597 753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA
2,0000%
VALOR DO ISS
R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U F: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000333 Série: F Emissão: 10 / 06 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000333

IVAIPORÃ, 10/06/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 622
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000339
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 09 / 07 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP. 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clínica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2.0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000339 Série: F Emissão: 09 / 07 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000339

IVAIPORÃ, 09/07/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICURU-MA
Proc. 1400687 2023
Fls. 623
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000342
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 11 / 08 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clínica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000342 Série: F Emissão: 11 / 08 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E/GERÊNCIA S

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000342

IVAIPORA, 11/08/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 024
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651. SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO. CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000345
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização - 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 15 / 09 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F : 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clínica Médica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000345 Série: F Emissão: 15 / 09 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E ESTADUAL DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000345

IVAIPORÃ, 15/09/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 0000007 2023
Fls. 025
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J. 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 000528/5

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000348

Data de Emissão 09 / 10 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J. / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R$ 719.510,00

Observações

Reservado ao Fisco

ALÍQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000348 Série: F Emissão: 09 / 10 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E ESTADUAL, GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS EMITIDOS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços serie "F" nº 000348

Ivaiporã 09 / 10 / 15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 14040026 2023
Fls. 626
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000351

1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão

Data de Emissão: 09 / 11 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00
		VALOR TOTAL DOS SERVICOS		R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2.0000%

VALOR DO ISS: R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000351 Série: F Emissão: 09 / 11 / 2015

NOME, ENDERECO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000351

IVAIPORÁ, 09 / 11 / 15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 3404002 2023
Fls. 027
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO. CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J : 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000354
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão
Data de Emissão: 07 / 12 / 2015

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:	Reservado ao Fisco:	ALIQUOTA
		2,0000%
		VALOR DO ISS
		R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal
C.N.P.J : 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000354 Série F Emissão 07 / 12 / 2015

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ, DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000354

IVAIPORÃ 07/12/15
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 3401/2014 2023
Fls. 628
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000357
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão
Data de Emissão: 15 / 01 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000357 Série: F Emissão: 15 / 01 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000357

IVAIPORÃ, 15 / 03 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2401400224 2023
Fls. 629
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000358
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 11 / 02 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	58	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 168.200,00
2	58	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 172.840,00
3	58	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 161.240,00
4	58	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 170.810,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 673.090,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA 2,0000%

VALOR DO ISS R$ 13.461,80

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000358 Série: F Data de Emissão: 11 / 02 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000358

IVAIPORÃ 11/02/16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 630
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscnção Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1º via - SERIE "F" Nº 000361
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão 14 / 03 / 2016

Tomador do Serviço INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade IVAIPORA Estado PARANA Insc Municipal
C.N.P.J. / C.P.F. 07.597.753/0001-75 Insc Estadual ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:	Reservado ao Fisco	
		A. [illegible]
		2,0000%
		VALOR R$ [illegible]
		R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade IVAIPORA U.F. PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J. 07.597.753/0001-75 Insc. Est. ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem 000361 Série F Emissão 14 03 2016

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000361

IVAIPORÃ 19/03/16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 1404007 2023
Fls. 631
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000364
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 13 / 04 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J./C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA: 2.0000%

VALOR DO ISS: R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000364 Série: F Emissão: 13 / 04 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000364

IVAIPORÃ, 13/09/16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000367
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão
Data de Emissão: 11 / 05 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA 2,0000%

VALOR DO ISS R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est. ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000367 Série: F Emissão: 11 / 05 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E C.N.P.J. DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000367

IVAIPORÃ, 11 / 05 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 000622
Fls. 633
2023
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J. 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000370
[illegible]
Data de Emissão 10 06 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J. / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ [illegible]
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ [illegible]
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 696.300,00

Observações.	Reservado ao Fisco	[illegible]
		2,0000%
		VALOR DO ISS
		R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000370 Serie: F Emissão: 10 06 2016

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E ESTADUAL, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços serie "F" nº 000370

IVAIPORÁ 10 / 06 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 4004002 2023
Fls. 634
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000373
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização - 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 13 / 07 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clínica Médica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA 2,0000%

VALOR DO ISS R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000373 Série: F Emissão: 13 / 07 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000373

IVAIPORÃ, 13/07/16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 1404002 2023
Fls. 035
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000376
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixo no bloco
Data de Emissão. 10 / 08 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	62	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 179.800,00
2	62	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 184.760,00
3	62	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 172.360,00
4	62	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 182.590,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 719.510,00

Observações.

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 14.390,20

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço. AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000376 Série: F Emissão. 10 / 08 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000376

IVAIPORA, 10/08/16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 036
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000379
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão. 09 / 09 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	60	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 174.000,00
2	60	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 178.800,00
3	60	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 166.800,00
4	60	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 176.700,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS — R$ 696.300,00

Observações:

Reservado ao Fisco.

ALÍQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 13.926,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est. ISENTO Data de
Nota Fiscal de Origem: 000379 Série: F Emissão. 09 / 09 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000379

IVAIPORÃ, 09 / 09 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU MA
Proc. 2023
Fls. 637
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1º via - SERIE "F" Nº 000382
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão
Data de Emissão: 10 / 10 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	31	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 89.900,00
2	31	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 92.380,00
3	31	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 86.180,00
4	31	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 91.295,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 359.755,00

Observações:	Reservado ao Fisco:	ALIQUOTA
		2,0000%
		VALOR DO ISS
		R$ 7.195,10

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000382 Série: F Data de Emissão: 10 / 10 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000382

IVAIPORÃ, 10 / 10 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 638
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1º via - SÉRIE "F" Nº 000385

1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco

Data de Emissão: 10 / 11 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F : 07.597.753/0001-75 Insc Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT	VALOR R$ TOTAL
1	30	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 87.000,00
2	30	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 89.400,00
3	30	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 83.400,00
4	30	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 88.350,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	R$ 348.150,00
Observações: / Reservado ao Fisco.	ALIQUOTA 2,0000%
	VALOR DO ISS R$ 6.963,00

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000385 Série: F Data de Emissão: 10 / 11 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000385

IVAIPORÃ, 10 / 11 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000386
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão
Data de Emissão: 09 / 12 / 2016

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	31	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 89.900,00
2	31	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 92.380,00
3	31	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 86.180,00
4	31	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 91.295,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 359.755,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 7.195,10

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000388 Série: F Data de Emissão: 09 / 12 / 2016

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÉFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000388

IVAIPORÃ, 09 / 12 / 16
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 0400007 2023
Fls. 640
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J. 13.667.664/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000391

1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco

Data de Emissão 10 / 01 / 2017

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	31	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 89.900,00
2	31	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 92.380,00
3	31	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 86.180,00
4	31	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 91.295,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 359.755,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 7.195,10

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000391 Série: F Data de Emissão: 10 / 01 / 2017

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ÚLTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000391

IVAIPORÃ 10/01/17
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 2404052 2023
Fls. 64
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651. SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO. CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SÉRIE "F" Nº 000394

1ª via tomador do serviço
2ª via prestador de serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no talão

Data de Emissão: 09 / 02 / 2017

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal
C N.P J / C P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	28	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 81.200,00
2	28	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 83.440,00
3	28	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 77.840,00
4	28	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 82.460,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 324.940,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA
2,0000%

VALOR DO ISS
R$ 6.498,80

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc Municipal
C.N P.J.: 07.597.753/0001-75 Inscr Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000394 Série: F Data de Emissão: 09 / 02 / 2017

NOME, ENDERECO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000394

IVAIPORÃ, 09/02/17
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 3104002 2023
Fls. 642
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052675

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000397
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 13 / 03 / 2017

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	31	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 89.900,00
2	31	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 92.380,00
3	31	Plantão 24 hrs de Clinica Medica	R$ 2.780,00	R$ 86.180,00
4	31	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 91.295,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 359.755,00

Observações:

Reservado ao Fisco

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 7.195,10

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANA Insc. Municipal:
C.N.P.J: 07.597.753/0001-75 Inscr. Est: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000397 Série: F Data de Emissão: 13 / 03 / 2017

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000397

IVAIPORÃ, 13/03/17
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICUPU-MA
Proc. 4014002 2023
Fls. 643
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO. CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR C.N.P.J.:
13.667 864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1º via - SÉRIE "F" Nº 000400
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 07 / 04 / 2017

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO Cidade:
IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	15	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 43.500,00
2	10	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 29.800,00
3	10	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 27.800,00
4	15	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 44.175,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 145.275,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALÍQUOTA
2,0000%

VALOR DO ISS
R$ 2.905,50

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal C.N.P.J.
07.597.753/0001-75 Insc. Est. ISENTO Nota Fiscal de
Origem. 000400 Série: F Data de Emissão: 07 / 04 / 2017

NOME, ENDEREÇO, NÚMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRÁFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NÚMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NÚMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS.

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000400

IVAIPORÃ, 07 / 04 / 17
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

BURITICURU-MA
Proc. 3110002 2023
Fls. 644
Rub.

CLINICA MEDICA DR. MARCO SELICANI LTDA.

AVENIDA RAPOSO TAVARES, 651, SALA 95 - 2º PISO, CENTRO
COM. BIANCHINI - CENTRO, CEP.: 87.250-000 - CIDADE PEABIRU/PR
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Inscrição Municipal: 00052875

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS

1ª via - SERIE "F" Nº 000403
1ª via tomador do serviço
2ª via prestador do serviço
3ª via fiscalização 4ª via fixa no bloco
Data de Emissão: 02 / 05 / 2017

Tomador do Serviço: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA Estado: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J / C.P.F.: 07.597.753/0001-75 Insc. Estadual: ISENTO

QUANT.	UNID.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR R$ UNIT.	VALOR R$ TOTAL
1	5	Plantão 24 hrs de Anestesiologia	R$ 2.900,00	R$ 14.500,00
2	10	Plantão 24 hrs de Cirurgia Geral	R$ 2.980,00	R$ 29.800,00
3	10	Plantão 24 hrs de Clinica Médica	R$ 2.780,00	R$ 27.800,00
4	5	Plantão 24 hrs de Cardiologia	R$ 2.945,00	R$ 14.725,00
		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		R$ 86.825,00

Observações:

Reservado ao Fisco:

ALIQUOTA: 2,0000%

VALOR DO ISS: R$ 1.736,50

TOMADOR DOS SERVIÇOS TERCEIROS

Nome: INSTITUTO DE SAUDE BOM JESUS
Endereço: AV CASTELO BRANCO, 815 CEP: 86870-000 - CENTRO
Cidade: IVAIPORA U.F.: PARANÁ Insc. Municipal:
C.N.P.J.: 07.597.753/0001-75 Insc. Est.: ISENTO
Nota Fiscal de Origem: 000403 Série: F Data de Emissão: 02 / 05 / 2017

NOME, ENDEREÇO, NUMEROS DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL E CNPJ DA GRAFICA, DATA E QUANTIDADE DE TALÕES, NUMERO DE ORDEM DA PRIMEIRA E DA ULTIMA NOTA FISCAL IMPRESSA E NUMERO E DATA DA AUTORIZAÇÃO DE IMPRESSÃO DOS DOCUMENTOS FISCAIS E GERENCIAIS

Recebi os serviços constantes da presente nota fiscal de serviços série "F" nº 000403

IVAIPORÃ 02/05/17
Local e data

Prestador do serviço

Tomador do serviço

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

COMPOSIÇÃO DE CUSTOS:

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.423.693/0001-04

BURITICUPU – MA, em 24 de maio de 2023.

BURITICUPU-MA
Proc. 1404087 2023
Fls. 046
Rub.

MedQuality
Serviços e Saúde

À PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU-MA
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 22/2023

PLANILHA COMPOSIÇÃO DE CUSTOS

ITEM 17 - SERVIÇOS MÉDICOS, NA ESPECIALIDADE: ENDOCRINOLOGIA						
UNIDADE	TOTAL HORA	R$ UNIT. S/ ENC.	ENCARGOS SOCIAS 5,93%	TAXAS ADM. 0,25%	TRIBUTOS 4,75%	R$ UND. C/ ENC.
HORA	1728	R$ 132,71	R$ 8,84	R$ 0,37	R$ 7,08	R$ 149,00
UNIDADE	TOTAL HORA	R$ TOTAL C/ ENC.	ENCARGOS SOCIAS 5,93%	TAXAS ADM. 0,25%	TRIBUTOS 4,75%	R$ TOTAL C/ ENC.
HORA	1728	R$ 229.330,31	R$ 15.268,09	R$ 643,68	R$ 12.229,92	R$ 257.472,00

Natal/RN. 24 de maio de 2023.

ISABEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO GUEDES
SÓCIA ADMINISTRADORA
CPF: 251.257.534-91

Rua promotor Manoel Alves Pessoa Nº 45
OTC – Office Tower Center – SALA 811
Candelária – Natal/RN – CEP: 59065-355
Fone: (84) 98191-1131 – diretoria@medquality.com.br

PREFEITURA DE
MARCELINO VIEIRA
CADA VEZ MELHOR

BURITICUPU-MA
Proc. 002 2023
Fls. 642
Rub.

TERMO DE CONTRATO Nº 2023.02.17.0003

Contratação para prestação de serviços de atendimento médico especializado, destinados aos usuários da Secretaria Municipal de Saúde deste Município, que entre si firmam, de um lado o Município de Marcelino Vieira-RN e do outro a empresa EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA, na forma e condições abaixo estabelecidas:

O **MUNICÍPIO DE MARCELINO VIEIRA-RN**, por intermédio da **PREFEITURA MUNICIPAL**, pessoa jurídica de direito público da Administração Direta, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**, sediada na Rua Cel. José Marcelino, nº 109, Centro, Marcelino Vieira-RN, CNPJ nº 08.357.618/0001-15, representada neste ato pelo Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, **KÉRLES JÁCOME SARMENTO**, e do outro lado, a empresa **EMPRESA DE SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ/MF nº 12.423.693/0001-04, estabelecida na Rua Promotor Manoel Alves Pessoa Neto, candelária, 45, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, representada neste ato pelo responsável legal o(a) Sr(a) Isabel Oliveira Do Nascimento Guedes, inscrito no CPF nº 251.257.534-91 e portador da Cédula de Identidade nº 003.892.173, de acordo com as formalidades constantes no Termo de Referência 000107/2022 e Processo Administrativo, referente ao Registro de Preços nº 002-PE/2023, resolvem celebrar o presente Termo de Contrato, com fundamento legal na Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993, Decreto Federal 10.024/2019 e Lei Complementar Federal nº 123, de 14 de dezembro de 2006, alterações subsequentes e demais normas aplicáveis à espécie, ao qual as partes sujeitam-se a cumprir, mediante as cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Do Objeto

1. O presente termo tem como objeto a Contratação para prestação de serviços de atendimento médico especializado (conforme descrição abaixo), destinados aos usuários da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Marcelino Vieira- RN, conforme processo administrativo e Termo de referência 00107/2022, anexo aos autos e que passam a integrar o presente contrato para todos os efeitos legais.

CLÁUSULA SEGUNDA – Do Item e do Valor

1. **Da descrição do item e seus valores contratados:**

Digitalizado com CamScanner

PREFEITURA DE
MARCELINO VIEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	VALOR UNT.	QUANT.
2	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM CARDIOLOGIA.**	Consulta	76,00	600
3	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM DERMATOLOGIA.**	Consulta	70,00	600
4	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM ENDOCRINOLOGIA.**	Consulta	82,00	600
7	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM GERIATRIA.**	Consulta	70,00	120
11	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM MASTROLOGIA.**	Consulta	88,00	600
12	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM NEFROLOGIA.**	Consulta	78,00	240
14	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM NEUROLOGISTA.**	Consulta	87,00	600
19	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA.**	Consulta	100,00	240
20	**CONSULTA COM ESPECIALISTA EM PNEUMOLOGIA PEDIATRA.**	Consulta	111,11	120

2. **O Valor global deste Contrato é de R$ 306.253,20 (trezentos e seis mil, duzentos e cinquenta e três reais e vinte centavos).**
PREÇOS: os preços a serem aplicados para a execução do objeto deste contrato serão especificados na PLANILHA, nos termos da proposta definitiva apresentada e aprovada, que passará a integrar este Contrato, independentemente de transcrição. Fica expressamente estabelecido que os preços referidos incluem todos os custos diretos e indiretos requeridos para a execução dos serviços e quaisquer encargos que possam incidir na sua execução.

CLÁUSULA TERCEIRA – Do regime de execução e gestão do contrato
1. O regime de execução e gestão do CONTRATO, estão descritos no Termo de Referência 000107/2022 do Pregão Eletrônico nº 002-PE/2023 e no Processo administrativo, anexo aos autos e que passam a integrar o presente contrato para todos os efeitos legais.

CLÁUSULA QUARTA – Das Obrigações da Contratante e da Contratada:
1. As obrigações da CONTRATANTE e das CONTRATADA estão descritas no Termo de Referência do Pregão Eletrônico nº 002-PE/2023, anexo aos autos e que passam a integrar o presente contrato para todos os efeitos legais.

CLÁUSULA QUINTA- Da Prestação do serviço
1. OS CONTRATADOS deverão prestar o serviço objeto do contrato, conforme a especificação contida no Termo de Referência em anexo.

CLÁUSULA SEXTA- Do Pagamento
1. O pagamento será realizado mediante conferência da quantidade e/ou qualidade dos insumos e/ou serviços ora contratados a serem verificados pelo Gestor de Contratos na Pessoa do Secretário Titular da Pasta solicitante, o qual detém amplos poderes;
2. O pagamento será realizado, obedecendo à ordem cronológica da fonte de recurso informada na ordem de serviço, através de ordem bancária, após o fornecimento dos serviços solicitados, desdeque a contratada:

Digitalizado com CamScanner

3. Protocole o documento fiscal equivalente na Secretaria Municipal de Administração;
a) Esteja em dia com as obrigações previdenciárias (INSS), (FGTS), Tributos Federal, Estadual e Municipal;
b) Indique o banco, agência e conta bancária na qual será realizado o crédito.
c) Nenhum pagamento será efetuado enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação, por parte do fornecedor;
4. Demais informações estão contidas e deverão ser consultadas no Termo de Referencia, vinculado anexo aos Autos.

CLÁUSULA SÉTIMA – Da Alteração Contratual
1. O contrato poderá ser alterado nos casos previstos no art. 65 da Lei nº 8.666/93, com modificações ulteriores;
2. O presente contrato poderá ter sua duração prorrogada, caso haja interesse da administração, em conformidade com o art. 57 da Lei nº 8.666/93 e suas posteriores alterações;
3. **Do reajustamento**: Só haverá reajustamento nos valores constantes do presente contrato, caso o presente valor se torne comprovadamente inexequível, mediante provas a serem apresentadas pelas partes, devidamente justificadas, aceitas e fundamentadas nos casos previstos na Lei nº 8.666/93, e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA OITAVA – Dos Prazos de Vigência Contratual
1. O presente Contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da data de sua publicação, ou enquanto decorrer a sua execução dentro da vigência do mesmo;
2. O presente contrato poderá ser aditivado por igual ou superior período, art. 57 da Lei 8.666/93, desde que, devidamente justificado pela administração pública municipal de Marcelino Vieira/RN e que estejam de pleno acordo contratante e contratado, sem prejuízos ao município;
3. No início do ano seguinte como a vigência do contrato se estende, as dotações orçamentárias automaticamente se atualizam ao orçamento do ano vigente;
4. O não cumprimento dos prazos aqui previstos implicará aplicação das penalidades determinadas pela Lei nº 8.666/93, com suas posteriores alterações.
5. Demais informações estão contidas e deverão ser consultadas no Termo de Referência, vinculado a este contrato.

CLÁUSULA NONA– Da Dotação Orçamentária
1. A despesa decorrente da presente licitação ocorrerá pelas seguintes Dotações Orçamentárias:

- **Despesa 10 301 0075 2093 0000 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE- 273 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURIDICA 1.500.1002-211 000.**

CLÁUSULA DÉCIMA – Da Rescisão do Contrato
1. O Contrato poderá ser rescindido amigavelmente, a critério da CONTRATANTE, por acordo entre as partes ou por razões de ordem administrativas;
2. A CONTRATANTE poderá rescindir unilateralmente o Contrato de pleno direito, independentemente de qualquer interposição judicial ou extrajudicial e/ou do pagamento de qualquer indenização, pelos seguintes motivos:
2.1 O não cumprimento ou cumprimento irregular das cláusulas contratuais, especificações e prazos estabelecidos;

Digitalizado com CamScanner

2.2 A lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da realização dos serviços, no prazo estipulado;
2.3 O atraso injustificado no início da realização dos serviços;
2.4 A suspensão da realização dos serviços, sem justa causa e/ou prévia comunicação à CONTRATANTE;
2.5 A subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação da CONTRATADA com outrem, a cessão ou transferência, total ou parcial, bem como a fusão, cisão ou incorporação, não admitidas no Pregão e no contrato, exceto com a anuência da CONTRATANTE;
2.6 O desatendimento às determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a realização dos produtos licitados, assim como as de seus superiores;
2.7 O cometimento reiterado de faltas na execução da entrega do objeto, anotadas na forma do § 1º do art. 67 da Lei nº 8.666/93;
2.8 A decretação de falência ou a instauração de insolvência civil;
2.9 A dissolução da sociedade ou falecimento do responsável pela CONTRATADA;
2.10 A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da empresa, que prejudique a execução do contrato;
2.11 Razões de interesse público. Pelo não cumprimento das cláusulas contratuais, especificações ou prazos, acarretará à CONTRATADA suspensão imediata pela CONTRATANTE, da execução dos serviços no estado em que se encontram.
2.12 Demais informações estão contidas e deverão ser consultadas no Termo de Edital, vinculado a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – Das Penalidades

1. A recusa injusta da CONTRATADA em deixar de cumprir as obrigações assumidas ou preceitos legais, serão aplicadas as seguintes penalidades:
   1.1 Advertência;
   1.2 Multa de 1% (um por cento) sobre o valor da proposta;
   1.3 Suspensão temporária da participação em licitação e/ou impedimentos de contratar com o Município de Marcelino Vieira-RN, por prazo não superior a 02 (dois) anos;
   1.4 Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar, com a ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, emitida pelo Sr. Prefeito, enquanto perdurarem os motivos da punição;
   1.5 Por atraso na realização dos serviços, fixada no Pregão e neste instrumento, observada a Legislação Regente.
2. Demais informações estão contidas e deverão ser consultadas no Termo de Edital vinculado a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – Das Disposições Gerais

1. Constitui obrigação da CONTRATADA a execução do objeto licitado, na forma e condições estabelecidas por este instrumento contratual.
2. O CONTRATADO assumirá integral responsabilidade pelos danos causados ao CONTRATANTE, ou a terceiros, por si ou por seus representantes, na realização dos serviços contratados, isentando o CONTRATANTE de todas e quaisquer reclamações que possam surgir, decorrentes do cumprimento das obrigações assumidas.

Nos preços unitários propostos, deverão estar incluídos todos os custos de materiais, transportes, cargas, descargas, sinalização, mão-de-obra, tributos, leis sociais, lucros e quaisquer outros encargos, que incidam sobre o fornecimento do objeto licitado, previstos ou não no Pregão.

3. A fiscalização dos serviços a serem realizados será efetuada pelo CONTRATANTE.
4. Quaisquer instruções, alterações, deliberações e demais providências que a fiscalização julgar necessárias para melhor finalização do objeto contratado, deverão ser registrados no livro de

Digitalizado com CamScanner

ocorrências, não cabendo a CONTRATADA nenhuma reclamação decorrente de entendimentos verbais.

5. Na contagem dos prazos aqui estabelecidos, excluir-se-á o dia de início e incluir-se-á o do vencimento.

6. A CONTRATADA sujeita-se integralmente aos termos do presente Contrato objeto do presente certame.

7. Os casos omissos deste Contrato serão resolvidos de acordo com os termos das Leis nº. 8.666/93 e 10.520/02 ou legislação vigente à época do fato ocorrido.

8. Demais informações estão contidas e deverão ser consultadas no Termo de Referência, vinculado a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Do Foro

1. As questões decorrentes da execução deste Instrumento, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Comarca do Município de Marcelino Vieira-RN, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.

2. E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Contrato em via única, sendo sua cópia enviada por e-mail ao licitante interessado, para que surtam um só efeito, ao qual, depois de lido, será assinado pelos representantes da parte, CONTRATANTE e CONTRATADA, e pelas testemunhas abaixo. **Onde a contratada poderá optar pela assinatura digital com certificado emitido pela ICP- Brasil como regulamentado na MP 2.200-2.**

Marcelino Vieira-RN - RN, em 17 de fevereiro de 2023.

MedQuality Serviços e Saúde
CNPJ: 12.423.693/0001-04
Isabel C. do N. Guedes
Diretora Técnica

Kerles Jácome Sarmento
Prefeito Municipal
CONTRATANTE

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ Nº 12.423.693/0001-04
CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

Nome: _____ Nome: _____

CPF nº _____ CPF nº _____

Digitalizado com CamScanner

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

JUNTADA DE DOCUMENTO COMPLEMENTAR

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 12.423.693/0001-04

Prefeitura Municipal do Natal
Secretaria Municipal de Tributação
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Nota Natalense

Nº da Nota: 0000000028
Competência: ABR/2023
Data Prestação Serviço: 30/04/2023
Nº da Nota Substituída:

Data/Hora de Emissão: 25/05/2023 às 10:17:01 **Código de Verificação:** 591479521

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ: 12.423.693/0001-04 **Inscrição Municipal:** 225.712-1
Razão Social: EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA
Endereço: R PROMOTOR MANOEL ALVES PESSOA NETO, 45, SALA 811 , Candelaria,

Município: NATAL **UF:** RN
Telefone: (84) 9970-8959 **E-mail:** oliveiraisabel464@gmail.com

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: MARCELINO VIEIRA PREFEITURA
CPF/CNPJ: 08.357.618/0001-15 **Inscrição Municipal:**
Endereço: RUA CEL JOSE MARCELINO , 109, CENTRO, 59970-000

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 653
Rub.

Município: MARCELINO VIEIRA **UF:** RN
Telefone: (84) 3385-2070 **E-mail:** cplpmmv@gmail.com

Serviços

17.05 - FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	Vlr. Unitário	Valor Total
1	consultas medicas (endocrinologia)	15,0000	82,00	1.230,00

Valor Total da NFS-e R$: **1.230,00**

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
*,**	1.230,00	5,00	61,50	

INSS (R$)	IRPJ (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)

Outras Informações

ISS retido na fonte.
Local da prestação do serviço: MARCELINO VIEIRA/RN.
Natureza da operação: Tributação fora do município de Natal.
consultas realizadas no mes de abril/23.

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO

Junto aos autos do processo licitatório nº 022/2023, na modalidade PREGÃO ELETRÔNICO, a **DOCUMENTAÇÃO DE HABILITAÇÃO** apresentada para o presente certame.

BURITICUPU - MA, em 25 de maio de 2023.

Pedro Franklin de Viterbo
Portaria: 004/2023
Pregoeiro

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60

BURITICUPU - MA, em 25 de maio de 2023.

BURITICUPU-MA
Proc. 31080002 2023
Fls. 656
Rub.

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**11.505.498/0001-60**	DUNS®:	**90*****85**
Razão Social:	**PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**		
Nome Fantasia:	**PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**15/07/2023**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**		
MEI:	**Não**		
Porte da Empresa:	**Demais**		

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

I - Credenciamento

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**12/04/2023**
FGTS	Validade:	**07/12/2022**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**30/05/2023**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**11/01/2023**
Receita Municipal	Validade:	**14/01/2023**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2023**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 060.467.934-32 Nome: ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
Ass: _____

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 652
Rub.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA

DE

LICITANTES INIDÔNEOS

Nome completo: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**

CPF/CNPJ: **11.505.498/0001-60**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA que, na presente data, o (a) requerente acima identificado(a) NÃO CONSTA da relação de responsáveis inidôneos para participar de licitação na administração pública federal, por decisão deste Tribunal, nos termos do art. 46 da Lei nº 8.443/92 (Lei Orgânica do TCU).

Não constam da relação consultada para emissão desta certidão os responsáveis ainda não notificados do teor dos acórdãos condenatórios, aqueles cujas condenações tenham tido seu prazo de vigência expirado, bem como aqueles cujas apreciações estejam suspensas em razão de interposição de recurso com efeito suspensivo ou de decisão judicial.

Certidão emitida às 15:28:40 do dia 08/05/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio https://contas.tcu.gov.br/ords/f?p=INABILITADO:5

Código de controle da certidão: D6H8080523152840

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 658
Rub.

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (31/03/2023 às 09:25) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CPF nº 060.467.934-32.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6426.D11D.7739.C501 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

BURITICUPU-MA
Proc. 31010022 2023
Fls. 654
Rub.

Improbidade Administrativa e Inelegibilidade

Certidão Negativa

Certifico que nesta data (31/03/2023 às 09:27) NÃO CONSTA no Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade registros de condenação com trânsito em julgado ou sanção ativa quanto ao CNPJ nº 11.505.498/0001-60.

A condenação por atos de improbidade administrativa não implica automático e necessário reconhecimento da inelegibilidade do condenado.
Para consultas sobre inelegibilidade acesse portal do TSE em http://divulgacandcontas.tse.jus.br/

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade pode ser por meio do número de controle 6426.D1AE.483E.5646 no seguinte endereço: https://www.cnj.jus.br/improbidade_adm/autenticar_certidao.php

BURITICUPU-MA
Proc. 11042023 2023
Fls. 660
Rub.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 08/05/2023 15:56:29

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**
CNPJ: **11.505.498/0001-60**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

BURITICUPU-MA
Proc. 3100007 2023
Fls. 661
Rub.

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA SOCIEDADE LIMITADA UNIPESSOAL

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA, Brasileiro, solteiro, nascido em 28/07/1987, empresário, portador da CNH 0395763155 DETRAN-RN e do CPF 060.467.934-32 residente e domiciliado na RUA IBIAPINA, 2339, POTENGI, Natal - RN, CEP: 59108350. Único sócio da sociedade limitada unipessoal, **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**, sediada na RUA ALGAROBAS, 236, NOVA PARNAMIRIM, Parnamirim - RN, CEP: 59151433, com seu contrato social arquivado nessa Junta Comercial em 20/01/2010, devidamente inscrita no NIRE 24200971263 e CNPJ sob o nº 11.505.498/0001-60. Resolve promover a Consolidação do seu contrato social, conforme as cláusulas a seguir:

CLÁUSULA I - DO NOME EMPRESARIAL (art997, II, CC):

A Sociedade Empresária LTDA Unipessoal tem como denominação: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA** com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA II - DA SEDE (art. 997, II, CC):

A sociedade empresaria LTDA Unipessoal tem sua sede no seguinte endereço: RUA ALGAROBAS, 236, NOVA PARNAMIRIM, Parnamirim - RN, CEP: 59151433.

CLÁUSULA III - DO OBJETO SOCIAL (art997, II, CC):

A sociedade empresaria LTDA Unipessoal tem por objeto e exercerá as seguintes atividades:

8690-9/99 - atividades de atenção à saúde humana: 8630-5/04 - Atividade odontológica; 4292-8/01 - Montagem de estruturas metálicas; 4321-5/00 - Instalação e manutenção elétrica; 4322-3/01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás; 4322-3/02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração; 4330-4/02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material; 5620-1/02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções – bufê; 9001-9/03 - Produção de espetáculos de dança; 7111-1/00 - Serviços de arquitetura; 7112-0/00 - Serviços de engenharia; 7119-7/04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho; 7420-0/04 - Filmagem de festas e eventos; 7490-1/99 - atividades profissionais, científicas e técnicas; 7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra; 7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporária; 8121-4/00 - Limpeza em prédios e em domicílios; 8122-2/00 - Imunização e controle de pragas urbanas; 8230-0/01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas; 8230-0/02 - Casas de festas e eventos; 8599-6/99 - atividades de ensino; 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências; 8621-6/01 - UTI móvel; 8621-6/02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel; 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas; 8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial; 8650-0/01 - Atividades de enfermagem; 8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição; 8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanálise; 8650-0/04 - Atividades de fisioterapia; 8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia; 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde; 9001-9/01 - Produção teatral; 9001-9/02 - Produção musical; 9001-9/06 - Atividades de sonorização e de iluminação; 9319-1/99 - atividades esportivas; 8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico.

CLÁUSULA IV - DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E PRAZO DE DURAÇÃO (art. 53, III, F, Decreto n 1.800/96)

A Sociedade Empresaria LTDA Unipessoal tem início de suas atividades em 20/01/2010 como Sociedade Empresária LTDA Unipessoal e o seu prazo por tempo é indeterminado.

Parágrafo Único. A sociedade Empresaria LTDA Unipessoal poderá a qualquer tempo abrir ou fechar outra dependência, em todo território nacional e no exterior, mediante alteração contratual assinada.

CLÁUSULA V - DO CAPITAL (ART. 997, III e IV e ART. 1.052 e 1.055, CC)

O capital da sociedade empresaria LTDA unipessoal é de R$ 505.000,00 (Quinhentos e cinco mil reais) dividido em 505.000 (Quinhentos e cinco mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente nacional pelo sócio **ALBERTO FERREIRA DA ROCHA.**

Parágrafo Único. A responsabilidade do sócio único é restrita ao valor de suas cotas mas responde judicialmente pela integralização do capital social.

CLÁUSULA VI - DA ADMINISTRAÇÃO (ART. 997, VI; 1.013, 1.015; 1.064, CC)

A administração da sociedade empresaria LTDA Unipessoal será exercida pela sócio **ALBERTO FERREIRA DA ROCHA** que representará legalmente a sociedade empresaria LTDA Unipessoal e poderá praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social.

CLÁUSULA VII - DO BALANÇO PATRIMONIAL (art. 1.065, CC)

Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

CLÁUSULA VIII - DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (art. 1.011, 1 CC e art. 37, D da Lei n 8.934 de 1994)

O Administrador declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 063
Rub.

CLÁUSULA IX - DO PRÓ LABORE

O sócio poderá fixar uma retirada mensal, a título de pró-labore para o sócio administrador, observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLÁUSULA X - DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS

A sociedade empresaria LTDA Unipessoal poderá levantar balanços intermediários ou intercalares e distribuir os lucros evidenciados nos mesmos.

CLÁUSULA XI - DA RETIRADA OU FALECIMENTO DE SÓCIO

Falecendo ou interditado o sócio, a sociedade empresaria LTDA Unipessoal continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz, desde que autorizado legalmente.

Parágrafo Único. As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do sócio Unipessoal, a quem fica assegurados, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas â venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA XII - DO FORO

Fica eleito o Foro da Comarca de Parnamirim/RN, para qualquer ação fundada neste contrato, renunciando-se a qualquer outro por muito especial que seja. E por estar em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir e assina o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte.

NATAL/RN, 11 de JANEIRO de 2023.

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA:06046793432

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
CPF 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 1100057 2023
Fls. 064
Rub.

TERMO DE AUTENTICIDADE

Eu, ROGERIO GOMES DA SILVA, com inscrição ativa no CRC/RN, sob o n° 012250, registrado em 06/07/2016, inscrito no CPF n° 00855514493, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	N° do Registro	Nome
00855514493	012250	ROGERIO GOMES DA SILVA

CERTIFICO O REGISTRO EM 20/01/2023 14:24 SOB N° 20230026745.
PROTOCOLO: 230026745 DE 18/01/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12300856339. CNPJ DA SEDE: 11505498000160.
NIRE: 24200971263. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 11/01/2023.
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.redesim.rn.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

3113495786

2 e 1 NOME E SOBRENOME
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA

4c 1ª HABILITAÇÃO
13/10/2006

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
28/07/1987, NATAL, RN

4a DATA EMISSÃO
25/08/2022

4b VALIDADE
24/08/2032

4c
D

4d DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
2120703132 CREA RN

4e CPF
060.467.934-32

5 Nº REGISTRO
03950763155

6
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
FRANCISCO ROBERTO DA ROCHA

ALIETE BARROS FERREIRA DA ROCHA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12
ACC			
A			
A1			
D		24/08/2032	
B1			
C			
C1			

9	10	11	12
D			
D1			
BE			
CE			
C1E			
DE			
D1E			

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
NATAL, RN

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

3113495786

RIO GRANDE DO NORTE

QR-CODE

BURITICUPU-MA
Proc. 0004092 2023
Fls. 665
Rub.

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

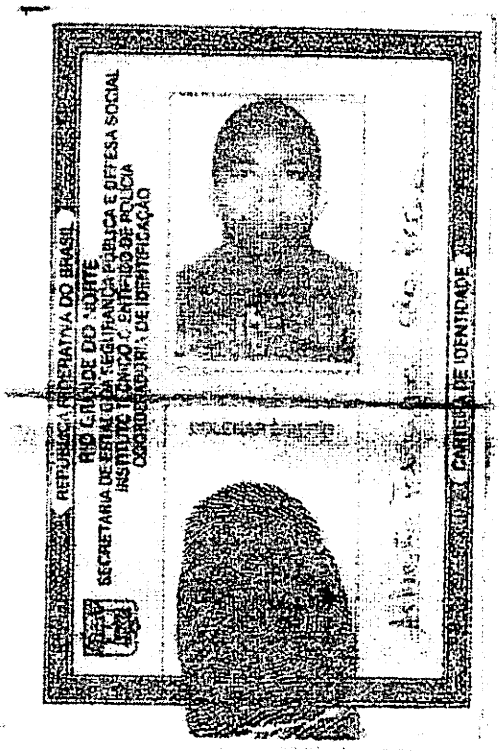
As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: https://www.serpro.gov.br/assinador-digital.

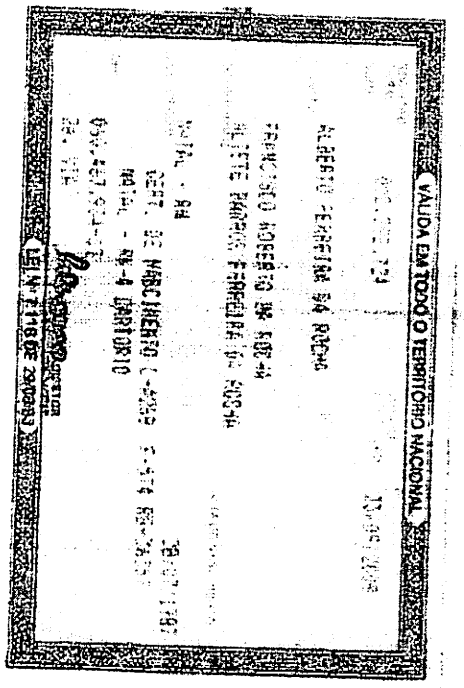
SERPRO / SENATRAN

2 e 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - 3 Data, Local e UF de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Vencimiento Hasta - 4c - 4e. Documentos Identidade - Órgão emissor / Issuing Authority - Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducción - Categoria de Habilitação / Driver license Class - Categoría de Permiso de Conducción - Nacionalidade - Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local - Place / Lugar

I<BRA039507631<552<<<<<<<<<<<<
8707280M3208243BRA<<<<<<<<<<<8
ALBERTO<<FERREIRA<DA<ROCHA<<<<

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 666
Rub.





NATAL CARTÓRIO 7º OFÍCIO DE NOTAS
Rua Ledovico Eleuterio de Medeiros, 2935 - Capim Macio - 59.078-570 - Natal - RN
Fone: (84) 4005-5859 - E-mail: 7cartorionatal@7cartorio.com.br
Bel. Luis Celio Soares
Oficial

AUTENTICAÇÃO

Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentico sob o selo no.
Confira a autenticidade em: https://selodigital.tjrn.jus.br
Selo Digital: RN20220094978007417QGIL
Natal, 8 de Abril de 2022 às 17:20
Em testemunho da verdade
Usuario: delinha

AQ0084589

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
11.505.498/0001-60 **MATRIZ**		**20/01/2010**

NOME EMPRESARIAL
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
42.92-8-01 - Montagem de estruturas metálicas
43.21-5-00 - Instalação e manutenção elétrica
43.22-3-01 - Instalações hidráulicas, sanitárias e de gás
43.22-3-02 - Instalação e manutenção de sistemas centrais de ar condicionado, de ventilação e refrigeração
43.30-4-02 - Instalação de portas, janelas, tetos, divisórias e armários embutidos de qualquer material
56.20-1-02 - Serviços de alimentação para eventos e recepções - bufê
71.11-1-00 - Serviços de arquitetura
71.12-0-00 - Serviços de engenharia
71.19-7-04 - Serviços de perícia técnica relacionados à segurança do trabalho
74.20-0-04 - Filmagem de festas e eventos
74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
78.10-8-00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
78.20-5-00 - Locação de mão-de-obra temporária
80.20-0-01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
81.21-4-00 - Limpeza em prédios e em domicílios
81.22-2-00 - Imunização e controle de pragas urbanas
82.30-0-01 - Serviços de organização de feiras, congressos, exposições e festas
82.30-0-02 - Casas de festas e eventos
85.99-6-99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALGAROBAS	**236**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
59.151-433	**NOVA PARNAMIRIM**	**PARNAMIRIM**	**RN**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@RGCONTABILNATAL.COM.BR	**(84) 3201-3789**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/01/2010**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **08/05/2023** às **15:37:17** (data e hora de Brasília). Página: **1/2**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 668
Rub.

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
11.505.498/0001-60 **MATRIZ**		**20/01/2010**

NOME EMPRESARIAL
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
90.01-9-01 - Produção teatral
90.01-9-02 - Produção musical
90.01-9-03 - Produção de espetáculos de dança
90.01-9-06 - Atividades de sonorização e de iluminação
93.19-1-99 - Outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R ALGAROBAS	**236**	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
59.151-433	**NOVA PARNAMIRIM**	**PARNAMIRIM**	**RN**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
ATENDIMENTO@RGCONTABILNATAL.COM.BR	**(84) 3201-3789**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**20/01/2010**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **08/05/2023** às **15:37:17** (data e hora de Brasília).

Página: **2/2**

BURITICUPU-MA
Proc. 0 660 2023
Fls.
Rub.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:52:55 do dia 01/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/07/2023.
Código de controle da certidão: **A3E3.B5F6.50BB.4508**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.505.498/0001-60
Razão Social: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECCIALIZADOS LTDA
Endereço: R ALGAROBAS 236 / NOVA PARNAMIRIM / PARNAMIRIM / RN / 59151-433

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:28/04/2023 a 27/05/2023

Certificação Número: 2023042802375678177802

Informação obtida em 04/05/2023 15:06:44

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

BURITICUPU-MA
Proc. JU04092 2023
Fls. 671
Rub.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.505.498/0001-60
Certidão nº: 46636652/2022
Expedição: 26/12/2022, às 16:25:33
Validade: 24/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.505.498/0001-60**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 07
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA PARA FUNCIONAMENTO E PUBLICIDADE 2023 - NÃO LICENCIADO

INSCRIÇÃO:	CPF / CNPJ:	INÍCIO DA ATIVIDADE:
0214310	11.505.498/0001-60	01/2010

NOME / RAZÃO SOCIAL:
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

NOME FANTASIA:
PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO

ENDEREÇO:
RUA DA ALGAROBA, 236, NOVA PARNAMIRIM, 59151-433

NATUREZA JURÍDICA:
SOC. EMPRESÁRIA LIMITADA

ATIVIDADES ECONÔMICAS:
Q8690-9/099 - OUTRAS ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE H
F4292-8/001 - MONTAGEM DE ESTRUTURAS METALICAS
F4321-5/000 - INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA
F4322-3/001 - INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E
F4322-3/002 - INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CE
F4330-4/002 - INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS,
I5620-1/002 - SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E
M7111-1/000 - SERVICOS DE ARQUITETURA
M7112-0/000 - SERVICOS DE ENGENHARIA
M7119-7/004 - SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONAD
M7420-0/004 - FILMAGEM DE FESTAS E EVENTOS
M7490-1/099 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENT

ISS

REGIME	ATÉ
HOMOLOGADO	

TLL

REGIME	ATÉ
NORMAL	

ÁREA EM M²:

DADOS DO ALVARÁ

DATA DE INCLUSÃO:	DATA DE EMISSÃO:
07/12/2018	17/03/2023

VALIDADE:
31/03/2024

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO:
URNT78911

PUBLICIDADE

REGIME:	ATÉ:
NORMAL	
PLACA LUMIN. ATÉ 3M²:	ANÚNCIOS > 7M²:
PLACA LUMIN. 3M² À 7M²:	PINTURAS ATÉ 3M²:
PLACA LUMIN. > 7M²:	PINTURAS 3 À 7M²:
PLACA SIMPLES ATÉ 3M²:	PINTURAS > 7M²:
PLACA SIMPLES 3M² À 7M²:	PINTURA MUROS ATÉ 3M²:
PLACA SIMPLES > 7M²:	PINTURA MUROS 3 À 7M²:
ANÚNCIOS ATÉ 3M²:	PINTURA MUROS > 7M²:
ANÚNCIOS 3M² À 7M²:	LETRE. EXTERNO VEÍCULO:

INSTRUÇÕES GERAIS:
DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO MERCANTIL DE CONTRIBUINTES DA PREFEITURA DE PARNAMIRIM. O SEU USO É OBRIGATÓRIO P/ OS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. PARA VALIDADE DESTE CARTÃO É NECESSARIO QUE NÃO CONSTE RASURAS E SEJA AUTENTICADO ATRAVÉS DO CÓDIGO DE VALIDAÇÃO URNT78911, NO SITE https://www.parnamirim.rn.gov.br/.

BURITICUPU-MA
Proc. 1004082 2023
Fls. 623
Rub.

Secretaria Estadual de Tributação
Governo do Estado do RN

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO ESTADUAL DO CONTRIBUINTE

Relatório Emitido em: 08/05/2023 15:41:32

Inscrição Estadual: 20.469.314-4	CNPJ/CPF: 11.505.498/0001-60
Razão Social: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA	
Nome Fantasia: PROSEG	
Tipo Contribuinte: NORMAL	Regional: 1 URT
Produtor Rural de Pequeno Porte: NÃO	
Detalhe da Inscrição: Sem Informação	

CNAE Principal:
9690-9/99 - Outras atividades de atenção a saude humana não especificadas anteriormente

CNAE Secundário:
4292-8/01 - MONTAGEM DE ESTRUTURAS METALICAS
4321-5/00 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO ELETRICA
4322-3/01 - INSTALAÇÕES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS
4322-3/02 - INSTALAÇÃO E MANUTENÇÃO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILAÇÃO E REFRIGERAÇÃO
4330-4/02 - INSTALAÇÃO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL
5620-1/02 - Servicos de alimentação para eventos e recepções - bufe
7111-1/00 - SERVICOS DE ARQUITETURA
7112-0/00 - Servicos de engenharia
7119-7/04 - Servicos de pericia tecnica relacionados a seguranca do trabalho
7420-0/04 - Filmagem de festas e eventos
7490-1/99 - Outras atividades profissionais, cientificas e tecnicas não especificadas anteriormente
7810-8/00 - Seleção e agenciamento de mão-de-obra
7820-5/00 - Locação de mão-de-obra temporaria
8020-0/01 - Atividades de monitoramento de sistemas de segurança eletrônico
8121-4/00 - Limpeza em predios e em domicilios
8122-2/00 - Imunização e controle de pragas urbanas
8230-0/01 - Servicos de organização de feiras, congressos, exposições e festas
8230-0/02 - Casas de festas e eventos
8599-6/99 - Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgencias
8621-6/01 - UTI movel
8621-6/02 - Servicos moveis de atendimento a urgencias, exceto por UTI movel
8630-5/03 - Atividade medica ambulatorial restrita a consultas
8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
8630-5/99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
8650-0/01 - Atividades de enfermagem
8650-0/02 - Atividades de profissionais da nutrição
8650-0/03 - Atividades de psicologia e psicanalise
8650-0/04 - Atividades de fisioterapia
8650-0/06 - Atividades de fonoaudiologia
8660-7/00 - Atividades de apoio a gestão de saude
9001-9/01 - Produção teatral
9001-9/02 - Produção musical
9001-9/03 - Produção de espetaculos de danca
9001-9/06 - Atividades de sonorização e de iluminação
9319-1/99 - Outras atividades esportivas não especificadas anteriormente

Natureza Jurídica:
206-2 - SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA

Regime Pagamento: NORMAL	Inicio de Atividade Comercial: 12/04/2017	Situação Cadastral: ATIVO
Endereço: R ALGAROBAS, 236 - NOVA PARNAMIRIM - CEP: 59151433 - PARNAMIRIM/RN	Telefone: (84) 32013789	
Credenciado: Credenciamento para ICMS antecipado (07/04/2020)Emissão de NF-e (12/04/2017)Habilitação para NFC-e - mod. 65	Obrigado ao Envio de Arquivos de EFD: SIM	

BURITICUPU-MA
Proc. 0400/2023
Fls. 624
Rub.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Tributação
Procuradoria Geral do Estado

BURITICUPU-MA
Proc. 1404007 2023
Fls. 665
Rub.

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 7744198
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA**
CNPJ: **11.505.498/0001-60** Inscrição Estadual: **20.469.314-4**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço https://uvt2.set.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta.

Certidão emitida com base no Decreto Estadual nº 30.416, de 15/03/2021.

Emitida em **01/02/2023** às **10:54:13** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **177.37.206.97**.

Validade até **31/05/2023**.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BURITICUPU-MA
Proc. 14014002 2023
Fls. 67
Rub.

Prefeitura Municipal de Parnamirim
Secretaria Municipal de Tributação

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Municipal Nº 415.305

Contribuinte:

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

C.N.P.J.: 11.505.498/0001-60

Inscrição no CMC: 021.431-0

Certificamos que, até a presente data, não consta em nossos arquivos, crédito tributário vencido, de responsabilidade do contribuinte acima qualificado, ficando ressalvado à Fazenda Municipal o direito de cobrar qualquer dívida que venha a ser apurada.
Certidão expedida com base no artigo 2º da Lei Complementar Municipal nº 10 de 26 de julho de 1996 e no artigo 151 do Código Tributário Nacional, com as alterações introduzidas pela Lei Complementar nº 104 de 10 de janeiro de 2001 combinada com a Portaria nº 041 de 16 de abril de 2003.

Emitida em 08 de MAIO de 2023, 16:01:11 horas

Certidão Válida por 60 dias

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet, no site http://www.parnamirim.rn.gov.br/ , pelo agente recebedor

Código de Validação: QAIV66308

CERTIDÃO EMITIDA PELA INTERNET Nº 415.305

BURITICUPU-MA
Proc. 3431195/2023
Fls. 67
Rub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
08/05/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

CERTIDÃO Nº: 3431195/2023 **FOLHA 1/2**

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

Nome: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

CPF/CNPJ: 11.505.498/0001-60

RG:

Endereço: Rua Algarobas, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, 59151-433

Data Nascimento:

Nome Mãe:

Nome Pai:

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O TJRN CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis, envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial e Extrajudicial, inclui também os procedimentos do Decreto Lei n. 7.661, de 21 de junho de 1945.

CERTIFICA finalmente, que esta certidão, pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Esta certidão está sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 08/05/2023 15:07. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU.

BURITICUPU-MA
Proc. 0801400 2023
Fls. 678
Sub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
08/05/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

CERTIDÃO Nº: 3431195/2023 **FOLHA 2/2**

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: 503bbbdb5711120048ff1fe718e911b5

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://apps.tjrn.jus.br/certidoes/f/public/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, Segunda-feira, 08 de Maio de 2023 às 15:07

BURITICUPU-MA
Proc. 0801400 2023
Fls. 679
Rub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
08/05/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Ações e Execuções Cíveis e Fiscais

CERTIDÃO Nº: 9687637/2023 **FOLHA 1/1**

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

Nome:	ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
CPF/CNPJ:	060.467.934-32
RG:	212070313-2 - CREA
Endereço:	Rua Poço Branco, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, 59152-280
Data Nascimento:	28/07/1987
Nome Mãe:	ALIETE BARROS FERREIRA DA ROCHA
Nome Pai:	PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão está sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 08/05/2023 15:19. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU.

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: 7dd34672165b3999ceace027eb2914ce

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://apps.tjrn.jus.br/certidoes/f/public/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, Segunda-feira, 08 de Maio de 2023 às 15:19

PODER JUDICIÁRIO DO RIO DO GRANDE DO NORTE
CORREGEDORIA GERAL DA JUSTIÇA
CERTIDÃO PARA FINS DE HABILITAÇÃO EM LICITAÇÃO PÚBLICA

CERTIDÃO

CERTIDÃO Nº: 4892023

CERTIFICO, a pedido da PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO , com endereço à Rua Algarobas, Nova Parnamirim, PARNAMIRIM - 59.151-433, inscrita no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, que de acordo com o anexo Anexo IX da Lei de Organização Judiciária Nº 643, de 21 de dezembro de 2018, a competência para processar e julgar as ações relativas à Recuperação Judicial e Falência de empresas sediadas no referido município é da 1ª Vara Cível, 2ª Vara Cível e 3ª Vara Cível Anexo IX, por distribuição, da Comarca de PARNAMIRIM/RN, cabendo à Secretaria do respectivo Juízo expedir certidões relativas aos mencionados feitos, sendo possível sua emissão e autenticação digital, também, pelo Portal do Judiciário (www.corregedoria.tjrn.jus.br).

CERTIFICO, ainda, que na referida Comarca de PARNAMIRIM/RN, a competência para o protesto de títulos é do Ofício conforme o Art. 115, inc. II, da Lei de Organização Judiciária.

Data solicitação: 31 de Março de 2023 às 14:22:35.

Válida por 90 dias.

Certidão Número: 4892023
Código: 7f195f11da47fa4bc8dd5ada5ac32dac
Consulta: https://certidao.tjrn.jus.br/certidaounificada/f/public/validacao.xhtml

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls. 681
Rub.

CERTIDÃO

CERTIDÃO Nº: 4892023

CERTIFICO, a pedido da PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO , com endereço à Rua Algarobas, Nova Parnamirim, PARNAMIRIM - 59.151-433, inscrita no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, que de acordo com o anexo Anexo IX da Lei de Organização Judiciária Nº 643, de 21 de dezembro de 2018, a competência para processar e julgar as ações relativas à Recuperação Judicial e Falência de empresas sediadas no referido município é da 1ª Vara Cível, 2ª Vara Cível e 3ª Vara Cível Anexo IX, por distribuição, da Comarca de PARNAMIRIM/RN, cabendo à Secretaria do respectivo Juízo expedir certidões relativas aos mencionados feitos, sendo possível sua emissão e autenticação digital, também, pelo Portal do Judiciário (www.corregedoria.tjrn.jus.br).

CERTIFICO, ainda, que na referida Comarca de PARNAMIRIM/RN, a competência para o protesto de títulos é do Ofício conforme o Art. 115, inc. II, da Lei de Organização Judiciária.

Data solicitação: 31 de Março de 2023 às 14:22:35.

Válida por 90 dias.

Certidão Número: 4892023
Código: 7f195f11da47fa4bc8dd5ada5ac32dac
Consulta: https://certidao.tjrn.jus.br/certidaounificada/f/public/validacao.xhtml

BURITICUPU-MA
Proc. 14014002 2023
Fls. 682
Rub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
14/04/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Ações e Execuções Cíveis e Fiscais

CERTIDÃO Nº: 1229266/2023 **FOLHA 1/1**

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

Nome:	ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
CPF/CNPJ:	060.467.934-32
RG:	212070313-2
Endereço:	PARNAMIRIM/RN,
Data Nascimento:	28/07/1987
Nome Mãe:	ALIETE BARROS FERREIRA DA ROCHA
Nome Pai:	

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão está sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 14/04/2023 09:35. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU.

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: 7bb168e0983a2a1380ff7188c57f9c34

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://apps.tjrn.jus.br/certidoes/f/public/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, Sexta-feira, 14 de Abril de 2023 às 09:35

BURITICUPU-MA
Proc. 3104002 2023
Fls. 083
Rub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
08/05/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

CERTIDÃO Nº: 3431195/2023 **FOLHA 1/2**

Certifico que, pesquisando os registros de distribuições de feitos do Estado do Rio Grande do Norte, no período de 20 anos, verifiquei NADA CONSTAR em nome de:

Nome: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

CPF/CNPJ: 11.505.498/0001-60

RG:

Endereço: Rua Algarobas, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, 59151-433

Data Nascimento:

Nome Mãe:

Nome Pai:

Na hipótese de haver processos com Segredo de Justiça e Sigilo Externo, não serão informados nessa Certidão.

CERTIFICO, outrossim, que os dados pessoais, constantes nesta certidão, foram informados pelo solicitante, devendo sua titularidade ser conferida pelo interessado e destinatário.

Esta certidão abrange a 1ª Instância da Justiça Estadual do RN.

O TJRN CERTIFICA AINDA, que a pesquisa dos registros de distribuições de feitos cíveis, envolvendo as Ações de Falência e Recuperação Judicial e Extrajudicial, inclui também os procedimentos do Decreto Lei n. 7.661, de 21 de junho de 1945.

CERTIFICA finalmente, que esta certidão, pode ter sua autenticidade confirmada no endereço eletrônico www.tjrn.jus.br, no campo Consultas / Emissão e autenticação de certidão, informando-se o seu número, por um prazo máximo de 30 (trinta) dias de validade.

Esta certidão está sendo emitida com base na busca processual realizada na base de dados unificada do GPS-JUS, em 08/05/2023 15:07. Esta é uma base consolidada do TJRN que contempla os seguintes sistemas: PJE (1º e 2º Grau), SAJ (1º e 2º Grau) e SEEU.

BURITICUPU-MA
Proc. 0004684
Fls. 2023
Rub.

PODER JUDICIÁRIO

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Data Emissão
08/05/2023

CERTIDÃO ESTADUAL

Falência e/ou Recuperação Judicial e Extrajudicial

CERTIDÃO Nº: 3431195/2023 **FOLHA 2/2**

Esta certidão terá validade de 30 dias corridos, contados a partir da data de expedição do documento.

Código autenticador: 503bbbdb5711120048ff1fe718e911b5

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico: https://apps.tjrn.jus.br/certidoes/f/public/index.xhtml

Estado do Rio Grande do Norte, Segunda-feira, 08 de Maio de 2023 às 15:07

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Balanço Patrimonial

Encerrado em 31/12/2022

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

CNPJ: 11.505.498/0001-60
R ALGAROBAS, 236 - NOVA PARNAMIRIM, 59151-433
PARNAMIRIM - RN

NIRE: 24200971263 - Data: 20/01/2010

Termo de Abertura

BURITICUPU-MA
Proc. 2401/2023
Fls. 686
Rub.

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 7

O presente livro do tipo DIÁRIO contém registros numerados, do nº 01 ao nº 376, e servirá para a escrituração dos lançamentos próprios da empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA, município Parnamirim, CNPJ nº 11.505.498/0001-60, Número de Registro (NIRE) 24200971263.

Data do arquivamento dos atos constitutivos: 20/01/2010
constitutivo: 24200527894

Parnamirim, 01/01/2022

ROGERIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CRC/RN 012250/0-2

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
Administrador, Sócio
CPF 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 14014002 2023
Fls. 68
Rub.

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL
CNPJ: **11.505.498/0001-60** Inscrição Estadual: **204693144**
Endereço: **R ALGAROBAS** Número: **236** Bairro: **NOVA PARNAMIRIM**
Município: **PARNAMIRIM** UF: **RN** CEP: **59151433**

BALANÇO PATRIMONIAL

Referência: 31/DEZ/2022 - CONSOLIDADO Folha: 1

Conta Contábil	Cod. R.	Nome da Conta	Saldo
1.00.00.00.00.000000	10000	*** Ativo ***	18.950.575,51D
1.01.00.00.00.000000	10001	Ativo Circulante	18.690.937,46D
1.01.01.00.00.000000	10002	Disponibilidades	40.558,27D
1.01.01.01.00.000000	10003	Numerários em Espécie	4.349,71D
1.01.01.01.01.000000	10004	Caixa Geral	4.349,71D
1.01.01.01.01.000001	10005	Caixa	4.349,71D
1.01.01.03.00.000000	10110	Aplicações Financeiras Liquidez Imediato	36.208,56D
1.01.01.03.12.000000	11498	Banco do Brasil Curto Prazo	36.208,56D
1.01.03.00.00.000000	10168	Clientes	18.590.779,39D
1.01.03.01.00.000000	10169	Clientes Nacionais	18.590.779,39D
1.01.03.01.01.000000	10170	Duplicatas a Receber	18.590.779,39D
1.01.03.01.01.000001	10171	Clientes Diversos	18.590.779,39D
1.01.05.00.00.000000	10275	Créditos	49.498,17D
1.01.05.01.00.000000	10276	Créditos com Terceiros	49.498,17D
1.01.05.01.05.000000	10334	Impostos e Contribuições a Recuperar	49.498,17D
1.01.05.01.05.000022	10010	ICMS a Recuperar	33,46D
1.01.05.01.05.000025	12472	INSS A COMPENSAR	49.464,71D
1.01.15.00.00.000000	10396	Estoques	(57,06)C
1.01.15.01.00.000000	10397	Estoques em Estabelecimentos Próprios	(57,06)C
1.01.15.01.01.000000	10398	Estoque de Mercadorias	(57,06)C
1.01.15.01.01.000001	10399	Mercadorias Para Revenda	(57,06)C
1.01.17.00.00.000000	10460	Despesas do Exercício Seguinte	10.158,69D
1.01.17.01.00.000000	10461	Despesas do Exercício Seguinte	10.158,69D
1.01.17.01.01.000000	10462	Despesas Antecipadas	10.158,69D
1.01.17.01.01.000004	12454	Premios e seguros a apriorar	10.158,69D
1.07.00.00.00.000000	10518	Ativo não Circulante	259.638,05D
1.07.04.00.00.000000	10594	Imobilizado	259.638,05D
1.07.04.01.00.000000	10595	Bens em Operação	280.895,80D
1.07.04.01.01.000000	10596	Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de Serv	280.895,80D
1.07.04.01.01.000007	11487	Computadores e Periféricos	108.098,66D
1.07.04.01.01.000003	10598	Equipamentos, Máquinas e Instalações Industriais	72.491,44D
1.07.04.01.01.000005	10600	Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	89.476,00D
1.07.04.01.01.000004	10599	Veículos	10.829,70D
1.07.04.21.00.000000	10661	(-) Depreciações, Amortizações e Quotas de Exaustã	(21.257,75)C
1.07.04.21.01.000000	10662	(-) Bens Utilizados na Produção e/ou Prestação de	(21.257,75)C
1.07.04.21.01.000008	11501	(-) Depreciações de Comp e Periféricos	(14.452,55)C
1.07.04.21.01.000003	10663	(-) Equipamentos, Máquinas e Instalações Industria	(1.729,35)C
1.07.04.21.01.000005	10664	(-) Móveis, Utensílios e Instalações Comerciais	(5.075,85)C
2.00.00.00.00.000000	20000	*** Passivo ***	18.950.575,51C
2.01.00.00.00.000000	20001	Passivo Circulante	340.613,02C
2.01.01.00.00.000000	20002	Obrigações de Curto Prazo	340.613,02C
2.01.01.03.00.000000	20523	Obrigações Trabalhistas, Previdenciárias e Fiscais	335.178,05C
2.01.01.03.01.000000	20524	Obrigações Trabalhistas e Previdenciárias	147.083,43C
2.01.01.03.01.000002	20526	FGTS a Recolher	10.483,92C
2.01.01.03.01.000001	20525	INSS a Recolher	21.253,86C
2.01.01.03.01.000010	20529	Salários a Pagar	115.345,65C
2.01.01.03.03.000000	20583	Obrigações Fiscais	188.094,62C
2.01.01.03.03.000005	20586	COFINS a Recolher	59.633,89C
2.01.01.03.03.000007	20588	CSLL a Recolher	46.939,03C
2.01.01.03.03.000006	20587	IRPJ a Recolher	68.601,07C
2.01.01.03.03.000004	20585	PIS a Recolher	12.920,63C
2.01.01.21.00.000000	20708	Provisões	5.434,97C
2.01.01.21.02.000000	20710	Provisões de Natureza Trabalhista	5.434,97C
2.01.01.21.02.000003	20711	INSS sobre Décimo Terceiro Salário	5.434,97C
2.07.00.00.00.000000	20846	Patrimônio Líquido	18.609.962,49C
2.07.01.00.00.000000	20847	Capital Realizado	735.000,00C
2.07.01.01.00.000000	20848	Capital Social	735.000,00C
2.07.01.01.01.000000	20849	Capital Social de Domiciliados e Residentes no Pai	735.000,00C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 688
Rub.

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL
CNPJ: **11.505.498/0001-60** Inscrição Estadual: **204693144**
Endereço: **R ALGAROBAS** Número: **236** Bairro: **NOVA PARNAMIRIM**
Município: **PARNAMIRIM** UF: **RN** CEP: **59151433**

BALANÇO PATRIMONIAL

Referência: 31/DEZ/2022 - CONSOLIDADO Folha: 2

Conta Contábil	Cod. R.	Nome da Conta	Saldo
2.07.01.01.01.000010	203280	Alberto Ferreira da Rocha	505.000,00C
2.07.01.01.01.000011	203287	Capital Social - SCP	230.000,00C
2.07.07.00.00.000000	**20967**	**Outras Contas**	**17.874.962,49C**
2.07.07.01.00.000000	**20968**	**Outras Contas**	**17.874.962,49C**
2.07.07.01.01.000000	**20969**	**Lucros Acumulados**	**21.698.913,93C**
2.07.07.01.01.000001	20970	Lucros Acumulados e/ou Saldo à Disposição da Assem	21.698.913,93C
2.07.07.01.02.000000	**21021**	**(-) Prejuizos Acumulados**	**(3.823.951,44)D**
2.07.07.01.02.000001	21022	(-) Prejuizos Acumulados	(3.823.951,44)D

RESUMO

*** Ativo ***	18.950.575,51D
*** Passivo ***	18.950.575,51C
LUCRO	0,00C

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas nº 0001 a 0376 do livro Diário nº 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob nº 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

PARNAMIRIM-RN, 10 Maio de 2023

RG CONTABIL NATAL LTDA
Contador(a): ROGERIO GOMES DA SILVA
CPF: 008.555.144-93
CRC/RN: 012250

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
CPF: 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 689
Rub.

Empresa: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL**
CNPJ: **11.505.498/0001-60** Inscrição Estadual: **204693144**
Endereço: **R ALGAROBAS** Número: **236** Bairro: **NOVA PARNAMIRIM**
Município: **PARNAMIRIM** UF: **RN** CEP: **59151433**

DEMONSTRACAO DE RESULTADO DO PERIODO

Referência: 01/JAN/2022 até 31/DEZ/2022 - CONSOLIDADO Folha: 1

RECEITA OPERACIONAL BRUTA	**20.505.081,12**
REVENDA DE MERCADORIAS	**20.505.081,12**
Vendas de Mercadorias	20.505.081,12
(-) DEDUÇÕES DE VENDAS	**(1.545.636,75)**
CANCELAMENTO/DEVOLUCOES VENDAS	**(185,80)**
Devolucoes de Mercadorias	(185,80)
IMPOSTOS S/ VENDAS	**(1.545.450,95)**
Pis s/ Faturamento	(117.800,37)
ISS Fixo	(885.966,42)
Cofins	(541.684,16)
(=) RECEITA LIQUIDA OPERACIONAL	**18.959.444,37**
(=) LUCRO BRUTO OPERACIONAL	**18.959.444,37**
DESPESAS/RECEITAS OPERACIONAIS	**(1.832.783,38)**
Ordenados, Salarios, Gratif e Outras Rem	(971.848,04)
Despesas Financeiras	(8.085,24)
Outras Gastos com Pessoal	(11.362,32)
Serviços Prestados Pessoa Juridica	(45.943,37)
INSS Previdência Social	(291.105,51)
FGTS	(79.976,05)
Encargos Sociais - Outros	(3.789,20)
Aluguéis	(60.500,00)
Despesas com Veiculos e de conservação de bens	(5.718,64)
Propaganda, Publicidade e Patrocinio	(2.250,00)
Assistência Médica, Odontológica e Farmacêutica	(7.617,00)
Outras Despesas Operacionais	(28.863,17)
Ferias	(44.939,47)
Decimo Terceiro Salário	(40.258,36)
Energia Elétrica	(3.022,05)
Água	(1.490,59)
Telefones	(2.431,54)
Seguros Diversos	(745,22)
Softwares	(6.136,86)
Materiais de Consumo	(113.300,06)
Materiais de Expediente	(59,20)
Taxas e Emolumentos	(5.760,64)
Assessoria Contábil	(13.550,00)
Manut Conservação e Limpeza	(21.438,23)
Internet	(248,90)
Fretes	(372,00)
Tarifa de cartão	(840,00)
Combustivel	(3.145,11)
Alimentação	(17.318,05)
Assessoria Jurídica	(3.396,46)
Serviços Prestados Pessoa Fisica	(35.603,87)
Fardamento	(1.299,00)

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 640
Rub.

Empresa: **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL**
CNPJ: **11.505.498/0001-60** Inscrição Estadual: **204693144**
Endereço: **R ALGAROBAS** Número: **236** Bairro: **NOVA PARNAMIRIM**
Municipio: **PARNAMIRIM** UF: **RN** CEP: **59151433**

DEMONSTRACAO DE RESULTADO DO PERIODO

Referência: 01/JAN/2022 até 31/DEZ/2022 - CONSOLIDADO Folha: 2

Associação de Classe	(369,23)
(=) RESULTADO OPERACIONAL	**17.126.660,99**
(=) RESULTADO ANTES DAS PROVISÕES	**17.126.660,99**
PROVISÕES	**(513.332,38)**
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL	(197.425,41)
IMPOSTO DE RENDA	(315.906,97)
LUCRO LIQUIDO	**16.613.328,61**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas nº 0001 a 0376 do livro Diário nº 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob nº 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

PARNAMIRIM-RN, 10 Maio de 2023

RG CONTABIL NATAL LTDA
Contador(a): ROGERIO GOMES DA SILVA
CPF: 008.555.144-93
CRC/RN: 012250

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIREL
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
CPF: 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 1110/2022 2023
Fls. 641
Rub.

DMPL/DRA

Empresa: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA -
CNPJ: 11.505.498/0001-60 NIRE: 24200971263 - Data: 20/01/2010
Visualizando DMPL e DRA no Período: 01/01/2022 à 31/12/2022

	Capital Social Integralizado	Reserva de Lucros	Reserva de Capital , Opções outorgadas e Ações e Tesouraria	Lucros ou Prejuizos Acumulados	Outros Resultados Abrangentes	Patrimonio Liquido Consolidado	Patrimônio Líquido dos Sócios da Controladora	Demonstração do Resultado Abrangente Total da Companhia	Participacao dos Não Controladores no Pat. Liq. das Controladas	Totais
Saldos Iniciais	**735.000,00**	**0,00**	**0,00**	**1.261.633,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.996.633,88**
Ajustes de Exercícios Anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Aumento de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Dividendos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transações de Capital com os Socios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Lucro/Prejuizo Liquido do Periodo	0,00	0,00	0,00	16.613.328,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.613.328,61
Saldos Finais	**735.000,00**	**0,00**	**0,00**	**17.874.962,49**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**18.609.962,49**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas nº 0001 a 0376 do livro Diário nº 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob nº 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060 467 934-32

ROGERIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CPF 008 555 144-93
CRC/RN 012250/0-2

Fim

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DLPA 12/2022

Empresa: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 11.505.498/0001-60
NIRE: 24200971263 - Data: 20/01/2010
Período: 01/01/2022 a 31/12/2022

Demonstração dos Lucros ou Prejuízos Acumulados - DLPA

Saldo em 31 de dezembro de 2021	1.261.633,88
Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício	16.613.328,61
Saldo em 31 de dezembro de 2022	17.874.962,49

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas n° 0001 a 0376 do livro Diário n° 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob n° 20230359710, em 0/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060.467.934-32

ROGÉRIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CPF 008.555 144-93
CRC/RN 012250/0-2

Fim

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DRA 12/2022

Empresa: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS - CNPJ: 11.505.498/0001-60
NIRE: 24200971263 - Data: 20/01/2010
Período: 01/01/2022 a 31/12/2022

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO ABRANGENTE EM 31/12/2022

Lucro/Prejuízo Líquido do Exercício	***R$ 16.613.328,61***
(-) Tributos sobre Ajustes de Conversão do Período	*R$ 0,00*
Outros Resultados Abrangentes Antes da Reclassificação	***R$ 0,00***
Ajustes de Instrumentos Financeiros Reclassificados para Resultado	*R$ 0,00*
Outros Resultados Abrangentes	***R$ 0,00***
Resultado Abrangente Total	***R$ 16.613.328,61***

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas n° 0001 a 0376 do livro Diário n° 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob n° 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060.467.934-32

ROGÉRIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CPF 008.555.144-93
CRC/RN 012250/0-2

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Demonstração do Fluxo de Caixa - Método Indireto

Empresa: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 11.505.498/0001-60

NIRE: 24200971263 - Data: 20/01/2010

	01/01/2022 a 31/12/2022
Atividades Operacionais	
Lucro/Prejuízo Líquido	**16.613.328,61**
Caixa Líquido das Atividades Operacionais	**16.613.328,61**
Variação Líquida de Caixa e Equivalente de Caixa	**470.574,36**
Caixa e Equivalente de Caixa no Início do Período	**511.132,63**
Caixa e Equivalente de Caixa no Fim do Período	**40.558,27**

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas n° 0001 a 0376 do livro Diário n° 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob n° 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060.467.934-32

ROGÉRIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CPF 008.555.144-93
CRC/RN 012250/0-2

Fim

BURITICUPU-MA
Proc. 14011084 - 2023
Fls. 695
Rub.

Análise pelos Índices do Balanço

Empresa: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA - CNPJ: 11.505.498/0001-60

Mês/Ano: 12/2022

Código	Nome Valores	Resultado
IE	Indice de Endividamento	
	(340.613,02 / 18.950.575,51) É um indicador que mostra a relação entre a dívida de curto prazo e a dívida total de uma companhia.	0,02
LC	Liquidez Corrente	
	(18.690.937,46 / 340.613,02) Quanto a empresa possui de Ativo Circulante para cada R$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.	54,87
LG	Liquidez Geral	
	(18.690.937,46 + 0,00 / 340.613,02 + 0,00) Quanto a empresa possui de Ativo Circulante + Realizável a Longo Prazo para cada R$ 1,00 de dívida Total. Quanto maior, melhor.	54,87
CT	Participação de Capital de Terceiros	
	(340.613,02 + 0,00)/ 18.950.575,51 x 100 Indica o percentual de Capital de Terceiros em relação ao Patrimônio Liquido	1,80%
LS	Liquidez Seca	
	(18.690.937,46- 0,00)/ 340.613,02 Quanto a empresa possui de Ativo Líquido para cada R$ 1,00 de Passivo Circulante. Quanto maior, melhor.	54,87
SG	Solvência Geral	
	(18.950.575,51 / 340.613,02) Expressa o grau de garantia que a empresa dispõe em Ativos (totais), para pagamento do total de suas dívidas.	55,64

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas n° 0001 a 0376 do livro Diário n° 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob n° 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Responsáveis

Parnamirim-RN, 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060.467.934-32

ROGÉRIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CPF 008.555.144-93
CRC/RN 012250/0-2

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 696
Rub.

EMPRESA: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

ENDEREÇO: R ALGAROBAS N° 236, NOVA PARNAMIRIM.

CIDADE: PARNAMIRIM RN- CEP: 59.151-433 – CNPJ: 11.505.498/0001-60

ORGÃO DE INSCRIÇÃO: JUCERN

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: 24200971263 EM: 20/01/2010

Notas explicativas ás demonstrações contábeis exercício 2022.

1) Contexto Operacional

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado acima qualificada tem por finalidade a prestação de serviços de Atividade de Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

2) Apresentação das demonstrações Contábeis

As demonstrações contábeis estão apresentadas em conformidade com as normas brasileiras de contabilidade aplicáveis as Sociedades Comerciais.

3) Principais práticas contábeis

a) Créditos- São valores a receber e/ou a recuperar registrados pelo valor original Acrescido das devidas correções e atualizações monetárias.

b) O Imobilizado- Está registrado ao custo de aquisição deduzido da depreciação calculada pelo método linear, que levam em consideração a vida útil e econômica dos bens, conforme taxas anuais permitidas por lei.

c) Do passivo circulante- Estão demonstrados pelo valor original, acrescidos, quando necessária de atualizações monetárias, juros e multa.

d) Do patrimônio liquido- O Capital social que é **R$ 735.000,00 (setecentos e trinta e cinco mil reais)** composto de **R$ 735.000,00 de cotas**, no valor unitário de R$ 1,00 (um) real cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente legal do país.

Reconhecemos a exatidão do presente Balanço Patrimonial , realizado em 31/12/2022, estando de acordo com a documentação enviada a Contabilidade.
- Sob as penas da lei, declaramos que as informações aqui contidas são verdadeiras e nos responsabilizamos por todas elas;
- As informações foram extraídas das folhas n° 0001 a 0376 do livro Diário n° 7, registrado na junta comercial do estado do RN sob n° 20230359710, em 10/05/2023;
- A sociedade não possui conselho fiscal instalado;
- A sociedade não possui auditoria independente;

Parnamirim/RN 10 de Maio de 2023

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CPF 060.467.934-32

ROGERIO GOMES DA SILVA
CONTADOR – CRC/RN 012250/0-2
CPF 008.555.144-93

Termo de Encerramento

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 0 643
Rub.

Nome do Livro: DIÁRIO

Nº de Ordem: 7

O presente livro do tipo DIÁRIO contém páginas numeradas, do nº 01 ao nº 376, e serviu para escrituração no período de 01/01/2022 a 31/12/2022, da empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA.

Parnamirim, 31/12/2022

ROGERIO GOMES DA SILVA
CONTADOR
CRC/RN 012250/0-2

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
Administrador, Sócio
CPF 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 1140008 2023
Fls. 648
Rub.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00855514493	ROGERIO GOMES DA SILVA
06046793432	ALBERTO FERREIRA DA ROCHA

CERTIFICO O REGISTRO EM 10/05/2023 12:07 SOB Nº 20230322603.
PROTOCOLO: 230322603 DE 10/05/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12307061790. CNPJ DA SEDE: 11505498000160.
NIRE: 24200971263. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 26/04/2023.
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA

JUCERN

DENYS DE MIRANDA BARRETO
SECRETÁRIO-GERAL
www.redesim.rn.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos codigos de verificacão.

BURITICUPU-MA
Proc. 24014002 2023
Fls. 644
Rub.

Ministério da Indústria e Comércio Exterior e Serviços
Secretaria Especial da Micro e Pequena Empresa
Departamento de Registro Empresarial e Integração

JUCERN

TERMO DE AUTENTICAÇÃO - LIVRO DIGITAL

Declaro exatos os Termos de Abertura e de Encerramento do Livro Digital com características abaixo, conferido e autenticado por ANA DE ARACELY B TRINDADE, sob a autenticidade nº 12307038577 em 10/05/2023, protocolo 230359710. Para validação de Autenticação dos Termos, deverá ser acessado o Portal de Serviços / verificação de documentos do Empreendedor (http://www.redesim.rn.gov.br) e informar o código de verificação.

Identificação de Empresa

Nome Empresarial:	PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA
Número de Registro:	24200971263
CNPJ:	11505498000160
Munícipio:	Parnamirim

Identificação de Livro Digital

Tipo de Livro:	DIÁRIO
Número de Ordem:	7
Período de Escrituração:	01/01/2022 - 31/12/2022

Assinante(s)	Nome	CRC/OAB
00855514493	ROGERIO GOMES DA SILVA	RN012250/0-2
06046793432	ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 180
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE HONÓRIO SERPA
ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE
Avenida das Flores, 600 - Centro
Telefone: (46)3245-1216
e-mail:saudehs@hotmail.com

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, e a quem interessar possa, que a empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ 11.505.498/0001-60, situada à Rua das Alagoas, nº 19 "B", bairro Nova Parnamirim, CPE 59.150-758, Parnamirin, Estado do Rio Grande do Norte, presta serviços médicos na área de Clinico Geral para Estratégia Saúde da Família, através de licitação pública, contrato nº 196/2021.

Levamos que a conhecimento os serviços estão sendo executados dentro do requerido com a qualidade desejada e dentro dos padrões e normas estabelecidas e exigido no contrato.

Ressaltamos, não haver nada que desabone a Empresa e os profissionais, no que tange nos prazos estabelecidos, conduta, organização e profissionalismo.

Honório Serpa, 23 de junho de 2022.

José Carlos Peron
Diretor
Departamento Municipal de Saúde

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE JALES
SECRETARIA DA SAÚDE
Av. Jânio Quadros, nº 2004 - Centro | CEP: 15700-016 | JALES/SP | (17) 3632-1048 | pmj.saude@gmail.com |
CNPJ: 45.131.885/0001-04

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devido fins, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a Empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, *inscrita no* ***CNPJ: 11.505.498/0001-60****, estabelecida na Rua das Alagoas*, Nº19 b, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN - CEP: 59150-758, *presta serviços desde 01 de Setembro de 2021, à* ***Prefeitura do Município de JALES/SP,*** através do Contrato nº 94/2021 conforme CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO, 1.1 "*O objeto da Contratação de empresa especializada, para prestação de serviços, com fornecimento de Profissionais de Clínico Geral, Infectologista e Biomédico, para atendimento da demanda na área da saúde no município*".

- **Profissional INFECOLOGISTA**

  *** Carga Horária – 480h.**

Registramos, ainda, que a prestação do serviço acima referido apresente bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Jales/SP, 22 de março de 2022.

LEIDEPAULA DA ROCHA BELON
Assessor Executivo de Planejamento em Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins e efeitos conforme solicitação por parte da empresa, que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, inscrita no CNPJ Nº 11.505.498/0001-60, sediada na RUA DAS ALAGOAS, Nº 19, SALA B, BAIRRO NOVA PARNAMIRIM, cidade de PARNAMIRIM – RN, CEP; 59.150-758 **está prestando** para a PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE URAÍ o seguinte serviço descrito abaixo:

* Contratação de empresa prestadora de serviços, na área da saúde, para prestação de serviço médico clínico geral, no atendimento na unidade básica de saúde Laurindo de Oliveira, **referente ao pregão eletrônico nº 14/2021, processo administrativo nº 65/2021, contrato administrativo nº 78/2021 .**

Descrição do produto/serviço
01 MÉDICO CLÍNICO GERAL Requisitos: Curso Superior em Medicina e registro ativo no CRM. Atuar na linha de frente no enfrentamento ao Coronavírus - COVID-19, portanto deverá estar fora do grupo de risco, considerando pela OMS (Organização Municipal de Saúde): idade acima de 60 anos, hipertensos, diabéticos, portadores de doenças respiratórias, entre outras doenças crônicas. Não possuir vínculo com órgão público. Atribuições: Atendimento para detecção, avaliação e monitoramento de pacientes com suspeita de infecção pelo CORONAVÍRUS . Executar as ações de assistência integral em todas as fases do ciclo de vida. Realizar consultas e procedimentos na Unidade de Saúde e, quando necessário, no domicílio. Realizar as atividades clínicas correspondentes às áreas prioritárias na intervenção na Atenção Básica. Aliar a atuação clínica à prática da saúde coletiva. Solicitar exames complementares, bem como encaminhar usuários a outros pontos de atenção, quando necessário, respeitando fluxos locais, mantendo o acompanhamento do plano terapêutico prescrito. Indicar internação hospitalar ou domiciliar. Carga horaria: 50 (cinquenta) horas semanais - conforme cronograma de trabalho estabelecido pela Secretaria, no período de segunda a sexta-feira.

Declaramos ainda que o serviço que está sendo prestado pela Contratada, está atendendo plenamente aos padrões de qualidade exigidos pelo Órgão, sendo realizado dentro do necessário, **que findará em 13/07/2022 .**

Fornecendo o serviço de Médico Clínico Geral dentro da especificação necessária, utilizado pela Prefeitura Municipal, **de forma idônea, não tendo nada que a desabone.**

Uraí, 18 de Janeiro de 2022 .

Luiz Guilherme Cardamone Trevisani
Fiscal de Contrato
Portaria 69/2021

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Orós - CE, 04 de agosto de 2020.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, CNPJ nº 11.505.498/0001-60, prestou para a empresa SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ORÓS/CE, CNPJ nº 11.782.445/0001-97, os serviços de:

- **CONTRATAÇÃO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ÁREA DA SAÚDE (MENSAIS/HORAS E PLANTÕES), OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAUDE DE ACORDO COM A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ORÓS-CE.**

ITEM	CARGO/FUNÇÃO	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS
1	MÉDICO PSIQUIATRA	CAPS	12 H	01
2	ASSISTENTE SOCIAL	CAPS	160 H	01

ITEM	CARGO/FUNÇÃO	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS
1	ODONTÓLOGO CIRURGIA ORAL MENOR	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	02
2	ODONTÓLOGO EM PERIODONTIA	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	02
3	ODONTÓLOGO ENDODONTISTA	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	02

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ITEM	CARGO/FUNCAO	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS
1	FISIOTERAPEUTA	CENTRO DE SAUDE	120 H	03
2	EDUCADOR FISICO	CENTRO DE SAUDE	160 H	01
3	PSICÓLOGO	CENTRO DE SAUDE	80 H	02
4	ASSISTENTE SOCIAL	CENTRO DE SAUDE	160 H	01
ITEM	**CARGO/FUNCAO**	**LOTAÇÃO**	**CARGA HORÁRIA POR PLANTÃO**	**QUANTIDADE DE PLANTÕES POR MÊS/ PROFISSIONAIS**
1	MÉDICO CLINICO PLANTONISTAS SEMANA	HOSPITAL	12 H	70
2	MÉDICO CLINICO PLANTONISTAS	HOSPITAL	24 H	25
3	MEDICO CLINICO FERIADOS	HOSPITAL	24 H	10
4	MÉDICO CIRURGIAO	HOSPITAL	12 H	10
5	MÉDICO ANESTESISTA	HOSPITAL	12 H	02
6	ENFERMEIRO PLANTONISTAS SEMANA	HOSPITAL	12 H	90
7	ENFERMEIRO PLANTONISTAS FINAL DE SEMANA / FERIADO	HOSPITAL	12 H	60
8	ENFERMEIRO SENIOR	HOSPITAL	160 H	01
9	TÉCNICOS DE ENFERMAGEM	HOSPITAL	160 H	25
10	TÉCNICO DE RAIO X	HOSPITAL	96 H	02

BURITICURU-MA
Proc. 14/1007 2023
Fls. 105
Rub.

ITEM	CARGO/FUNÇÃO	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS
1	ENFERMEIRO COORDENADOR	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	05
2	FARMACEUTICO COORDENADOR	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	02
3	ODONTOLOGA COORDENADOR	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	02
ITEM	**CARGO/FUNÇÃO**	**LOTAÇÃO**	**CARGA HORÁRIA MENSAL**	**QUANT. PROFISSIONAIS**
1	MÉDICO PSF	ATENÇÃO BÁSICA(UBS)PSF	160 H	02
2	ENFERMEIROS	ATENÇÃO BÁSICA(UBS)PSF	160 H	02
3	ENFERMEIROS SENIOR	ATENÇÃO BÁSICA(UBS)PSF	160 H	05
4	DENTISTAS	ATENÇÃO BÁSICA(UBS)PSF	160 H	02
5	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	ATENÇÃO BÁSICA(UBS)PSF	160H	06

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Zuila Maria Maciel de Melo Peixoto
Secretária Municipal de Saúde de Orós

Secretaria de Saúde
Praça Anastácio Maia, 51, Centro,
CEP: 63.520-000, Orós-CE
CNPJ: 11.782.445/0001-97

Orós - CE, 04 de agosto de 2020.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, CNPJ nº 11.505.498/0001-60, prestou para a empresa SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CNPJ nº 11.782.445/0001-97, os serviços de:

SERVIÇO PRESTADO PELA PROSEG, CONFORME EXEMPLO ABAIXO.

- **Consultoria, elaboração e acompanhamento do programa de qualidade de vida, por meio de consultas médicas clínico geral, ginecologia, psiquiatria, médico do trabalho, psicólogo, fisioterapia, fonoaudiologia e nutrição.**

Médico clínico – 2000 horas
Médico ginecologista – 1480 horas
Médico psiquiatra – 600 horas
Médico do trabalho – 850 horas
Psicólogo – 3360 horas
Fisioterapia – 1680 horas
Fonoaudiologia – 1680 horas
Nutrição – 336 horas
Totalizando 11986 horas de serviços.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Zuila Maria Maciel de Melo Peixoto
Secretária Municipal de Saúde de Orós

CONTRATO Nº 2020.03.17.01-01

TERMO DE CONTRATO QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE ORÓS, ATRAVÉS SECRETARIA DE SAÚDE COM A EMPRESA PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME, PARA O FIM QUE A SEGUIR SE DECLARA:

O Municipio de Orós, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Praça Anastácio Maia nº 40, Centro, Orós - CE, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 07.670.821/0001-84, através da Secretaria Municipal de Saúde, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 11.782.445/0001-97, no mesmo endereço, por meio da sua Ordenadora de Despesas/Secretária de Saúde do Município, a Sra. ZUILA MARIA MACIEL DE MELO PEIXOTO, doravante denominado de **CONTRATANTE** e, do outro lado, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME**, com endereço na RUA DAS ALAGOAS, 19, SALA B, NOVA PARNAMIRIM, PARNAMIRIM - RN, inscrita no CNPJ sob o nº 11.505.498/0001-60, representada por o Sr. ALBERTO FERREIRA DA ROCHA, inscrito no CPF nº 060.467.934-32, ao fim assinado, doravante denominada de **CONTRATADA**, de acordo com o Edital de Pregão Presencial nº 2020.03.17.01-SRP, Processo nº 2020.03.17.01-SRP, em conformidade com o que preceitua a Lei Federal nº 10.520/2002, na Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, Lei Complementar 147/2014, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e suas posteriores alterações, e suas alterações, Decreto 10.024, de 21/09/2019, e o Decreto Municipal nº 080/2018, sujeitando-se os contratantes às suas normas e às cláusulas e condições a seguir ajustadas:

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL

1.1-Processo de Licitação, na modalidade Pregão Eletronico, em conformidade com a Lei Federal Nº 8.666/93 e suas alterações posteriores, a Lei Federal nº 10.520/2002, na Lei Complementar nº 123/2006 e suas alterações, Lei Complementar 147/2014, subsidiariamente pela Lei Federal nº 8.666, de 21/06/1993 e suas posteriores alterações, Decreto 10.024, de 21/09/2019, e o Decreto Municipal nº 080/2018, devidamente homologado pelo. SECRETARIA DE SAÚDE do Municipio de ORÓS – CE.

CLAÚSULA SEGUNDA - DO OBJETO

2.1-O presente contrato tem por objeto: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO À CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAÚDE (MENSAIS/HORAS E PLANTÕES), OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAUDE DE ACORDO COM A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ORÓS-CE, TUDO CONFORME ANEXO I DO EDITAL.

CLAÚSULA TERCEIRA - DO VALOR

3.1-A CONTRATANTE pagará ao(à) CONTRATADO(A) pela execução do objeto deste contrato o valor global estimado de **R$ 3.650.192,55 (três milhões, seiscentos e cinquenta mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e cinco centavos)**, Sendo pago mensalmente o valor estimado de **R$ 405.576,95(quatrocentos e cinco mil, quinhentos e setenta e seis reais e noventa e cinco centavos)**, conforme planilha em anexo.

CLAÚSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

4.1- A Contratante se obriga a proporcionar ao(à) Contratado(a) todas as condições necessárias ao pleno cumprimento das obrigações decorrentes do Termo Contratual, consoante estabelece a Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores;

4.2- Fiscalizar e acompanhar a execução do objeto contratual, bem como o pagamento das taxas e impostos, empregados e demais despesas necessárias ao bom andamento dos serviços;

4.3- Comunicar ao(à) Contratado(a) toda e qualquer ocorrência relacionada com a execução do objeto contratual, diligenciando nos casos que exigem providências corretivas;

4.4- Providenciar os pagamentos ao(à) Contratado(a) à vista das Notas Fiscais /Faturas devidamente atestadas pelo Setor Competente.

CLÁUSULA QUINTA - DAS OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATADO(A)

5.1- Executar o objeto do Contrato de conformidade com as condições e prazos estabelecidos no PREGÃO ELETRONICO Nº2020.03.17.01-SRP, neste Termo Contratual e na proposta vencedora do certame;

5.2- Manter durante toda a execução do objeto contratual, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na Lei de Licitações;

5.3- Utilizar profissionais devidamente habilitados na execução do objeto contratual;

5.4- Facilitar a ação da FISCALIZAÇÃO na inspeção dos serviços, prestando, prontamente, os esclarecimentos que forem solicitados pela CONTRATANTE;

5.5- Providenciar a imediata correção das deficiências e/ ou irregularidades apontadas pela Contratante;

5.6- Pagar seus empregados no prazo previsto em lei, sendo também de sua responsabilidade o pagamento de todos os tributos que, direta ou indiretamente, incidam sobre a prestação dos serviços contratados inclusive as contribuições previdenciárias fiscais e parafiscais, FGTS, PIS, emolumentos, seguros de acidentes de trabalho, etc, ficando excluída qualquer solidariedade da Prefeitura Municipal de Orós por eventuais autuações administrativas e/ou judiciais uma vez que a

inadimplência do(a) contratado(a), com referência às suas obrigações, não se transfere a Prefeitura Municipal de Orós;

5.7- Responder, pecuniariamente, por todos os danos e/ou prejuízos que forem causados à União, Estado, Município ou terceiros, decorrentes da prestação dos serviços;

5.8- Respeitar as normas de segurança e medicina do trabalho, previstas na Consolidação das Leis do Trabalho e legislação pertinente;

CLÁUSULA SEXTA – DO PRAZO DO CONTRATO E DO RECEBIMENTO DO OBJETO

6.1 - O Contrato resultante da presente Licitação terá vigência a partir de sua assinatura, tendo validade até 31 (trinta e um) de dezembro de 2020, podendo ser prorrogado nos casos e formas previstos na Lei nº 8.666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações posteriores.

6.2 – Os serviços objeto desta Licitação ficam de acordo com a cronograma da Secretaria de Saúde e a necessidade da Contratante, em conformidade com o previsto no Anexo I deste edital.

CLAÚSULA SÉTIMA - DAS CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

7.1- Os pagamentos serão realizados mediante a apresentação da Nota Fiscal e Fatura correspondente. A Fatura deverá ser aprovada, obrigatoriamente, pela SECRETARIA DE Saúde do Município de ORÓS, que atestará a entrega do objeto licitado;

7.2- Caso a fatura seja aprovada pela SECRETARIA DE Saúde, o pagamento será efetuado até o 30º (trigésimo) dia após o protocolo da Fatura pela Contratada

CLAÚSULA OITAVA - DA FONTE DE RECURSOS

8.1- As despesas decorrentes da contratação correrão por conta, dos recursos oriundos sob as dotações orçamentárias e elemento(s) de despesa(s):

Órgão	09-Secretaria de Saúde
Unidade Orçamentária	02- **CAPS**
DOTAÇÃO: 0902. 10.302.1001.2.054 **ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00**	

Órgão	09-Secretaria de Saúde
Unidade Orçamentária	02 - **CENTRO DE ODONTOLOGIA(CEO)**
DOTAÇÃO: 0902.10.122.1001.2.050 **ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00**	

AUTENTICADO NO VERSO

Órgão	09-Secretaria de Saúde
Unidade Orçamentária	02 - **PSF - PROGRAMA SAUDE DA FAMILIA – ATENCAO BASICA(UBS)**
DOTAÇÃO: 0902.10.301.1001.2.052	
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00	

Órgão	09-Secretaria de Saúde
Unidade Orçamentária	03 - Hospital Mun. OROS Luiza Teodora da Costa
DOTAÇÃO: 0903.10.302.1003.2.063	
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00	

Órgão	09-Secretaria de Saúde
Unidade Orçamentária	01 - **SECRETARIA DE SAUDE**
DOTAÇÃO: 0901.10.122.0402.2.042	
ELEMENTO DE DESPESA: 3.3.90.39.00	

CLAÚSULA NONA - DO REAJUSTAMENTO DE PREÇO

9.1-Depois de celebrado o contrato as alterações serão permitidas obedecendo a legislação aplicada ao caso especialmente a previsão contida a partir do Art. 65 da Lei 8.666/93 e suas alterações posteriores;

CLAÚSULA DÉCIMA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

10.1-A CONTRATADA fica obrigada a aceitar, nas mesmas condições contratuais, acréscimos ou supressões no quantitativo do objeto contratado, até o limite de 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do Contrato, conforme o disposto no § 1º, art. 65, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA DÉCIMA-PRIMEIRA - DAS SANÇÕES

11.1-O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do Contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da citação e da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até 05 (cinco) anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas no edital e no termo de contrato e das demais cominações legais.

11.2- A Contratada ficará, ainda, sujeita às seguintes penalidades, em caso de inexecução total ou parcial do contrato, erro de execução, execução imperfeita, mora de execução, inadimplemento contratual ou não veracidade das informações prestadas, garantida a prévia defesa:

I - Advertência, sanção de que trata o inciso I do art. 87, da Lei n.º 8.666/93, poderá ser aplicada nos seguintes casos:

a) descumprimento das obrigações e responsabilidades assumidas na licitação;

b) outras ocorrências que possam acarretar transtornos ao desenvolvimento das atividades do(a) CONTRATANTE, desde que não caiba a aplicação de sanção mais grave.

II - Multas (que poderão ser recolhidas em qualquer agência integrante da Rede

CÓPIA COM AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Arrecadadora de Receitas Municipais, por meio de Documento de Arrecadação Municipal – DAM, a ser preenchido de acordo com instruções fornecidas pela Contratante):

a) de **1,0%** (um por cento) sobre o valor total do contrato, por dia de atraso na entrega dos produtos ou indisponibilidade dos mesmos, limitada a 10% (dez por cento) do mesmo valor;

b) de **2,0%** (dois por cento) sobre o valor total do contrato, por infração a qualquer cláusula ou condição contratual, não especificada nas demais alíneas deste inciso, aplicada em dobro na reincidência;

c) de **5,0%** (cinco por cento) do valor total do contrato, pela recusa em substituir qualquer produto rejeitado, caracterizando-se a recusa, caso a substituição não se efetive nos 05 (cinco) dias que se seguirem à data da comunicação formal da rejeição;

III - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com o Município de ORÓS, por prazo não superior a 05 (cinco) anos;

IV - Declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a autoridade que aplicou a penalidade, depois do ressarcimento à Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

11.3 - No processo de aplicação de penalidades é assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, garantida nos prazos de 05 (cinco) dias úteis para as sanções previstas nos incisos **I, II e III** do **item 11.2** supra e 10 (dez) dias corridos para a sanção prevista no **inciso IV** do mesmo item.

11.4 - O valor da multa aplicada deverá ser recolhido ao Tesouro Municipal no prazo de 05 (cinco) dias a contar da notificação ou decisão do recurso. Se o valor da multa não for pago, ou depositado, será automaticamente descontado do pagamento a que a Contratada fizer jus. Em caso de inexistência ou insuficiência de crédito da Contratada, o valor devido será cobrado administrativamente ou inscrito como Dívida Ativa do Município e cobrado mediante processo de execução fiscal, com os encargos correspondentes.

11.5- As sanções previstas nos **incisos III e IV do item 11.2** supra, poderão ser aplicadas às empresas que, em razão do contrato objeto desta licitação:

a) praticarem atos ilícitos, visando frustrar os objetivos da licitação;

b) demonstrarem não possuir idoneidade para contratar com a Administração Pública, em virtude de atos ilícitos praticados;

c) sofrerem condenação definitiva por praticarem, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos.

11.6- As sanções previstas nos **incisos I, III e IV do item 11.2** supra poderão ser aplicadas juntamente com a do **inciso II** do mesmo item, facultada a defesa prévia do interessado no respectivo processo, no prazo de 05 (cinco) dias úteis.

11.7- A licitante adjudicatária que se recusar, injustificadamente, em firmar o Contrato dentro do prazo de 02 (dois) dias úteis a contar da notificação que lhe será encaminhada, estará sujeita à multa de **5,0%** (cinco por cento) do valor total adjudicado, sem prejuízo das demais penalidades cabíveis, por caracterizar descumprimento total da obrigação assumida.

11.8- As sanções previstas no **item 11.7** supra não se aplicam às demais licitantes que, apesar de não vencedoras, venham a ser convocadas para celebrarem o Termo de Contrato, de acordo com este edital, e no prazo de 48 (quarenta e oito) horas comunicarem seu desinteresse.

CLÁUSULA DÉCIMA-SEGUNDA - DA RESCISÃO

CÓPIA DE DOCUMENTO AUTENTICADO NO CARTÓRIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORÓS
FLS
CPL

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

12.1-A rescisão contratual poderá ser:

a) Determinada por ato unilateral e escrito da CONTRATANTE, nos casos enumerados nos incisos I a XII do art. 78 da Lei Federal nº 8.666/93;

b) Amigável, por acordo entre as partes, mediante autorização escrita e fundamentada da autoridade competente, reduzida a termo no processo licitatório, desde que haja conveniência da Administração;

12.2-Em caso de rescisão prevista nos incisos XII e XVII do art. 78 da Lei nº 8.666/93, sem que haja culpa do CONTRATADO, será esta ressarcida dos prejuízos regulamentares comprovados, quando os houver sofrido;

12.3-A rescisão contratual de que trata o inciso I do art. 78 acarreta as consequências previstas no art. 80, incisos I a IV, ambos da Lei nº 8.666/93.

CLÁUSULA DÉCIMA-TERCEIRA - DAS DISPOSICOES FINAIS

13.1- Declaram as partes que este Contrato corresponde à manifestação final, completa e exclusiva, do acordo entre elas celebrado;

13.2- Obrigação da Contratada de manter, durante toda a execução do Contrato, em compatibilidade com as obrigações por ela assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

CLÁUSULA DÉCIMA-QUARTA - DO FORO

14.1-Fica eleito o foro da Comarca de ORÓS, para conhecimento das questões relacionadas com o presente Contrato que não forem resolvidos pelos meios administrativos.

E, assim, inteiramente acordados nas cláusulas e condições retro-estipuladas, as partes contratantes assinam o presente instrumento, em duas vias, para que surtam seus jurídicos e legais efeitos.

Orós - Ce, 04 DE MAIO DE 2020.

ZUILA MARIA MACIEL DE MELO PEIXOTO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:

ANEXO AO CONTRATO Nº 2020.03.17.01-01

PROCESSO: PREGÃO ELETRONICO Nº 2020.03.17.01-SRP

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO À CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAÚDE (MENSAIS/HORAS E PLANTÕES), OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAUDE DE ACORDO COM A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ORÓS-CE, TUDO CONFORME ANEXO I DO EDITAL

LOTE 01 - CAPS (0902. 10.302.1001.2.054)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	MEDICO PSIQUIATRA	R$2.700,00	CAPS	12 H	01	R$ 3.263,50
2	ASSISTENTE SOCIAL	R$2.400,00	CAPS	160 H	01	R$ 3.263,50
	TOTAL					**R$ 6.527,00**

LOTE 02 – CENTRO DE ODONTOLOGIA (0902.10.122.1001.2.050)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	ODONTOLOGO CIRURGIA ORAL MENOR	R$1.900,00	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	2	R$ 4.977,98
2	ODONTOLOGO EMPERIODONTIA	R$1.900,00	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	2	R$ 4.977,98
3	ODONTOLOGO ENDODONTISTA	R$1.900,00	CENTRO ODONTOLOGIA	80 H	2	R$ 4.977,98
	TOTAL					**R$ 14.933,94**

LOTE 03 – CENTRO DE SAUDE (0902.10.301.1001.2.052)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	FISIOTERAPEUTA	R$2.300,00	CENTRO DE SAUDE	120 H	3	R$ 8.824,98
2	EDUCADOR FISICO	R$2.300,00	CENTRO DE SAUDE	160 H	1	R$ 2.900,00
3	PSICOLOGO	R$1.150,00	CENTRO DE SAUDE	80 H	2	R$ 2.900,00
4	ASSISTENTE SOCIAL	R$2.300,00	CENTRO DE SAUDE	160 H	1	R$ 2.900,00

7º OFICIO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO NO VERSO

	TOTAL					R$ 17.524,98

LOTE 04 – HOSPITAL LUZIA TEODORO DA COSTA (0903.10.302.1003.2.063)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA POR PLANTÃO	QUANTIDADE DE PLANTÕES POR MÊS/ PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	MEDICO CLINICO PLANTONISTAS SEMANA	R$900,00	HOSPITAL	12 H	70	R$ 81.999,40
2	MEDICO CLINICO PLANTONISTAS FINAL DE SEMANA	R$1.800,00	HOSPITAL	24 H	25	R$ 55.000,00
3	MEDICO CLINICO FERIADOS	R$2.200,00	HOSPITAL	24 H	10	R$ 24.350,00
4	MEDICO CIRURGIAO	R$2.498,88	HOSPITAL	12 H	10	R$ 33.450,00
5	MEDICO ANESTESISTA	R$1.800,00	HOSPITAL	12 H	2	R$ 4.420,00
6	ENFERMEIRO PLANTONISTAS SEMANA	R$200,00	HOSPITAL	12 H	90	R$ 21.150,00
7	ENFERMEIRO PLANTONISTAS FINAL DE SEMANA / FERIADO	R$230,00	HOSPITAL	12 H	60	R$ 16.500,00
8	ENFERMEIRO SENIOR	R$2.000,00	HOSPITAL	160 H	1	R$ 2.475,00
9	TECNICOS DE ENFERMAGEM	R$1.045,00	HOSPITAL	160 H	25	R$ 31.344,75
10	TECNICO DE RAIO X	R$2.581,61	HOSPITAL	96 H	2	R$ 6.310,00
	TOTAL					R$ 276.999,15

7º OFÍCIO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO NO VERSO

LOTE 05 – SECRETARIA DE SAUDE (0901.10.122.0402.2.042)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	ENFERMEIRO COORDENADOR	R$2.300,00	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	5	R$ 14.716,40
2	FARMACEUTICO COORDENADOR	R$2.300,00	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	2	R$ 5.886,74
3	ODONTOLOGA COORDENADOR	R$2.300,00	SECRETARIA DE SAÚDE	160 H	2	R$ 5.886,74

	TOTAL					R$ 26.489,88

LOTE 06 – PSF - PROGRAMA SAÚDE DA FAMILIA – ATENCAO BASICA(UBS) (0902.10.301.1001.2.052)

ITEM	CARGO/FUNCAO	VALOR BRUTO PAGO AO PROFISSIONAL	LOTAÇÃO	CARGA HORÁRIA MENSAL	QUANT. PROFISSIONAIS	VALOR TOTAL DA CATEGORIA
1	MEDICO PSF	R$ 10.000,00	ATENCAO BASICA(UBS)PSF	160 H	2	R$ 25.602,00
2	ENFERMEIROS	R$ 2.300,00	ATENCAO BASICA(UBS)PSF	160 H	2	R$ 6.400,00
3	ENFERMEIROS SENIOR	R$ 2.300,00	ATENCAO BASICA(UBS)PSF	160 H	5	R$ 15.500,00
4	DENTISTAS	R$ 2.900,00	ATENCAO BASICA(UBS)PSF	160 H	2	R$ 7.800,00
5	TECNICO DE ENFERMAGEM	R$ 1.045,00	ATENCAO BASICA(UBS)PSF	160H	6	R$ 7.800,00
	TOTAL					**R$ 63.102,00**
	VALOR TOTAL MÊS					**R$ 405.576,95**
	VALOR TOTAL ATA DE REGISTRO DE PREÇOS (09 MESES)					**R$ 3.650.192,55**

Orós - Ce, 04 DE MAIO DE 2020.

ZUILA MARIA MACIEL DE MELO PEIXOTO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME
CONTRATADA

OFÍCIO DE NOTAS AUTENTICAÇÃO NO VERSO

TESTEMUNHAS:

1. _____
Nome:
CPF:

2. _____
Nome:
CPF:

GOVERNO MUNICIPAL DE
OROS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ORÓS
FLS.
CPL

BURITICUPU-MA
Proc. 040402 2023
Fls. 176
Rub.

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da Ordem de Serviço	Modalidade da Licitação
2020.03.17.01-01	PREGÃO ELETRONICO-SRP

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Nº da Licitação	Data do Contrato
PE: 2020.03.17.01-SRP	04 de maio de 2020

Contratado(a)

PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME

Endereço
RUA DAS ALAGOAS, 19, SALA B, NOVA PARNAMIRIM, PARNAMIRIM – RN

Nº do CNPJ.	Nº do Telefone/Fax
11.505.498/0001-60	84-99898-8008

Autorizo a execução dos serviços abaixo discriminados:

REGISTRO DE PREÇOS DESTINADO À CONTRATACAO DA PRESTACAO DE SERVIÇOS NA AREA DA SAÚDE (MENSAIS/HORAS E PLANTÕES), OBJETIVANDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS SERVIÇOS ASSISTENCIAIS DE SAUDE DE ACORDO COM A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO DE ORÓS-CE, TUDO CONFORME ANEXO I DO EDITAL

Valor Global

R$ 3.650.192,55 (três milhões, seiscentos e cinquenta mil cento e noventa e dois reais e cinquenta e cinco centavos), sendo pago mensalmente o valor estimado de **R$ 405.576,95(quatrocentos e cinco mil, quinhentos e setenta e seis reais e noventa e cinco centavos)**

Validade da Proposta	Prazo de Execução
60(sessenta) dias	Até 31 de dezembro de 2020.

Orós/CE, 04 DE MAIO DE 2020.

ZUILA MARIA MACIEL DE MELO PEIXOTO
SECRETARIA DE SAÚDE
CONTRATANTE

ALBERTO FERREIRA DA ROCHA
PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS EIRELI - ME
CONTRATADA

AUTENTICADO NO VERSO

BURITICUPU-MA
Proc. 006007 2023
Fls. 117
Rub.

PREFEITURA DE
PRINCESA ISABEL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para os devidos fins, que a empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ de Nº. 11.505.498/0001-60, estabelecida na Rua – Das Alagoas, 19, Sala B, Nova Parnamirim, CEP.: 59.150-758, na cidade de Parnamirim – RN, prestou os serviços satisfatoriamente, no que diz respeito à serviço como médico urgentista do SAMU, em regime de plantões de 24h (vinte e quatro horas), no Município de Princesa Isabel – PB. Acrescentamos também, que os serviços prestados apresentam desempenho operacional satisfatório.

Princesa Isabel – PB, 30 de outubro de 2020

Francisco de Lucena Henriques
Secretário de Saúde
Matrícula: 19816

NATAL CARTÓRIO 7º OFÍCIO DE NOTAS

AUTENTICAÇÃO

Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado e qual autentico sob o selo no..
Confira a autenticidade em: https://selodigital.tjrn.jus.br
Selo Digital: RN20210084978007357 4XFW
Natal, 13 de Abril de 2021 14:25:35
Em testemunho da verdade _____ dou fé.
Usuario: polyana

AD788320

Valéria de Lima Cid Medeiros
CPF: 481.522.194-72
ESCREVENTE AUTORIZADA

BURITICUPU-MA
Proc. 3104002 2023
Fls. 118
Rub.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA JUSTIÇA E DA SEGURANÇA
BRIGADA MILITAR/DS
HBM/SM – "HOSPITAL CEL ISIDRO"

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devidos fins que, a Empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, CNPJ nº 11.505.498/0001-60, presta serviços de farmacêuticos, executados por um posto de trabalho durante as 24 horas do dia, inclusive sábados, domingos e feriados, e de acordo com as necessidades técnicas do setor da Farmácia do Hospital da Brigada Militar – HBM/SM, com sede na Rua Euclides da Cunha, nº 1800, bairro Dores, na cidade de Santa Maria- RS, inscrito no CNPJ nº 89.175.541/0001-64.

E informamos que a referida empresa tem cumprido satisfatoriamente, até o presente momento, com os compromissos assumidos, tais como qualificação técnica, qualidades dos serviços previstos e, em todas as liquidações de notas fiscais em virtude da prestação dos serviços vem apresentado todas as certidões de idoneidade não havendo nada que possa desaboná-la.

Santa Maria, 07 de Agosto de 2020

Valéria P. Goulart
CAP. QOES Farm.
Id. Funcional 4408829
CRF 15407

VALÉRIA PEREIRA GOULART
CAP QOES - Ident Func - 4408829
CH da Farmacia

BURITICUPU-MA
Proc. 140007
Fls. 119
2023
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

ATESTO para os devidos fins de direito, que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERV ESPECIALIZADOS EIRELI**, inscrita no CNPJ Nº 11.505.498/0001-60, sediada na Rua das Alagoas, nº 19 – Sala B, Nova Parnamirim, CEP 59.150-758 – Parnamirim/RN, forneceu a esta prefeitura os serviços de plantões de Enfermeiros e Técnico em Enfermagem de 24 horas e 12 horas, não havendo fatos supervenientes que desabonem sua conduta técnica e comercial dentro dos padrões de qualidade e desempenho e que vem cumprindo com suas obrigações, não havendo reclamação ou objeção quanto à qualidade dos serviços.

Coronel Ezequiel/RN, 11 de fevereiro de 2019.

JOSÉ GIVANILDO DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde
CPF nº 048.574.394-50

NATAL CARTÓRIO 7º OFÍCIO DE NOTAS
AUTENTICAÇÃO
Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado, a qual autentico sob o selo nº
Confira a autenticidade em: https://selodigital.tjrn.jus.br
Selo Digital: RN20200004879003535 4NR
Natal, 18 de Fevereiro de 2020 13:21:16
Em testemunho da verdade _____ dou fé
Usuário: leonardvania
AB282234
Silvana Maria Silva de Brito
CPF: 566.538.754-15
TABELIÃ SUBSTITUTA

Postal Saúde
Sua vida, nossa existência

BURITICUPU-MA
Proc. 11011082 2023
Fls. 120
Rub.

Atestado de Capacidade Técnica

Atestamos para os fins que se fazem necessários, que a PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ sob nº 11.505.498/0001-60, localizada na Rua das Alagoas, 19 – Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, presta serviço a POSTAL SAÚDE atividades de MÉDICO ORTOPEDISTA.

Atestamos ainda que, até a presente data, os compromissos assumidos pela referida empresa foram cumpridos satisfatoriamente.

Teresina (PI), 05 de Março de 2020

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2024 2023
Fls. 12
Rub.

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA JUSTIÇA
E DOS DIREITOS HUMANOS
FUNDAÇÃO DE ATENDIMENTO SÓCIO-EDUCATIVO

fase

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para os devidos fins, que a empresa PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI, inscrita no CNPJ de nº 11.505.498/0001-60, que participou do PREGÃO ELETRÔNICO de Nº 9260/2020, estabelecida na Rua das Alagoas, 19, Sala B, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, CEP: 59.150-758, presta os serviços satisfatoriamente, no que diz respeito à serviço de Enfermagem, em regime CLT (40h mensais), atuando no Município de Pelotas – RS e Caxias do Sul – RS, os serviços de: Prestação de serviços de enfermagem para atendimento na FASE – FUNDAÇÃO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO – com carga horária de 10/h semanais, de segunda a sexta, nos Municípios de Caxias do Sul – RS e Pelotas – RS, totalizando 40h mensais.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentam bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Márcia Nunes
FASE

Valéria de Lima [illegible]
CPF: 701.522.484-72
ESCREVENTE AUTORIZADA

NATAL CARTÓRIO 7º OFÍCIO DE NOTAS
Fone: (84) 4009-3456

AUTENTICAÇÃO

Certifico que esta cópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado a qual autentico sob o selo no..
Confira a autenticidade em: https://selodigital.tjrn.jus.br
Selo Digital: RN20210084978007357 4XFW
Natal, 13 de Abril de 2021 14:25:35
Em testemunho da verdade _____ dou fé.
Usuario: polyana

A0788330

BURITICUPU-MA
Proc. 001/2021 2023
Fls. 127
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no C.N.P.J. sob nº. 11.505.498/0001-60, estabelecida na Rua das Alagoas, 19, Sala B, Nova Parnamirim, Parnamirim, andar 6 Sala A, Centro, na cidade de Pato Branco, Estado do Paraná, representada neste ato pelo seu sócio administrador Sr. ALBERTO FERREIRA DA ROCHA, detém qualificação técnica para prestação de serviços médicos.

Registramos que a empresa prestou serviços medicos na Estratégia de Saúde da Família Aeroporto, através do Pregão Eletrônico nº. 001/2021, Processo nº. 001/2021 e Contrato nº. 002/2021.

Informamos ainda que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnicamente, até a presente data.

Clevelândia, 20 de agosto de 2021.

JULIANA PACHECO LINHARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA – MT
CNPJ sob n.º 03.788.239/0001-66
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAYSE CICHETTI DE BRITO
Rua 07, SNº -Jardim Europa - CEP. 78.300-000

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **PROSEG serviços especializados EIRELI,** inscrita no CNPJ nº 11.505.498.0001/60 , estabelecido na Rua Alagoas nº 19b, Nova Parnamirim – Parnamirim Estado do Rio Grande do Norte, CEP: 59.150-758 presta serviços à Prefeitura Municipal de Tangará da Serra através do contrato nº 00117/2020 Processo Administrativo nº 187/2020 Pregão Eletrônico nº 077/2020, aditivo prorrogação nº 001/2021, para "CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO TÉCNICO NO FORNECIMENTO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E LEITOS CLÍNICOS DE ENFERMARIA EXCLUSIVOS PARA COVID-19 NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT" presta serviço desde 15 de dezembro de 2020 até a presente data, referente ao Lote 3 "Prestação de serviço especializado de mão de obra para serviços de diagnóstico de imagem por RX com dosimetria individual no quantitativo de 07 profissionais. A referida empresa realiza diariamente todos os Raio-x de pacientes da UTI, Enfermaria e ambulatório de COVID-19.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Tangará da Serra-MT 26 de Agosto de 2021.

Jucélia Pereira Luz
Chefe Administrativo Hospitalar

BURITICUPU-MA
Proc. 2401004 2023
Fls. 124
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/BOM FORNECEDOR

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa **CONTRATAÇAO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO NA AREA DE SAUDE**, *inscrita no* ***CNPJ: 11.505.498/0001-60***, *sediada na* RUA DAS ALAGOAS, 0 19B - CEP: 59150758 - BAIRRO: NOVA PARNAMIRIM, cidade de Parnamirim/RN, *prestou satisfatoriamente à* ***Prefeitura do Município de Urai, CPNJ nº 75.424.507/0001-71***, *sediada na* ***Rua Rio de Janeiro nº 496, Uraí/PR***, prestou serviços na área da saúde para prestação de serviço de enfermeiro e técnico de enfermagem para atendimento na linha de frente do enfrentamento do covid-19 *do município de uraí nos anos de 2021 e nas quantidades, qualidades e nos prazos estipulados em contrato entabulado entre as partes, não havendo registro de descumprimento contratual que desabone a referida empresa, onde após a constatação emito o atestado.*

Uraí, 08 de JUNHO de 2021.

André Rodrigues Pereira
Pregoeiro
Portaria n° 70/2021

CBTU
Companhia Brasileira de Trens Urbanos
STU/NAT
Superintendência de Trens Urbanos de Natal

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 175
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL, inscrita no CNPJ sob n.º 11.505.498/0001-60, localizada na Rua Ibiapina, 2339 - Potengi - Natal/RN. presta a esta Companhia SERVIÇO DE ASSESSORIA EM MEDICINA DO TRABALHO, SAÚDE OCUPACIONAL E QUALIDADE DE VIDA, por meio da prestação dos serviços de Médico do Trabalho, Nutricionista, Fonoaudiólogo e Educador Físico.

Atestamos, ainda que, até a presente data, os compromissos assumidos pela referida empresa foram cumpridos satisfatoriamente, nada constando em nossos arquivos que a desabone comercial ou tecnicamente.

Natal, 17 de agosto de 2018.

Leonardo Gurgel de Faria Diniz
Superintendente Regional II
SUPERINTENDÊNCIA DE TRENS URBANOS DE NATAL

Myllena Suely Dantas Nogueira
Administradora
CRA 04945-RN

CRA/RN
ATESTADO REGISTRADO
EM, 02 / 04 / 19
RCA Nº 2019100021
Natal, 02 / 04 / 19
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA - MT
CNPJ sob n.° 03.788.239/0001-66
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL ARLETE DAYSE CICHETTI DE BRITO
Rua 07, SNº -Jardim Europa - CEP. 78.300-000

BURITICUPU-MA
Proc. 1140227 2023
Fls. 126
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a empresa **PROSEG serviços especializados EIRELI,** inscrita no CNPJ nº 11.505.498.0001/60 , estabelecido na Rua Alagoas nº 19b, Nova Parnamirim – Parnamirim Estado do Rio Grande do Norte, CEP: 59.150-758 presta serviços à Prefeitura Municipal de Tangará da Serra através do contrato nº 00117/2020 Processo Administrativo nº 187/2020 Pregão Eletrônico nº 077/2020, aditivo prorrogação nº 001/2021, para "CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GERENCIAMENTO TÉCNICO NO FORNECIMENTO DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA E LEITOS CLÍNICOS DE ENFERMARIA EXCLUSIVOS PARA COVID-19 NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA/MT" presta serviço desde 15 de dezembro de 2020 até a presente data, referente ao Lote 3 "Prestação de serviço especializado de mão de obra para serviços de diagnóstico de imagem por RX com dosimetria individual no quantitativo de 07 profissionais. A referida empresa realiza diariamente todos os Raio-x de pacientes da UTI, Enfermaria e ambulatório de COVID-19.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprido fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Tangará da Serra-MT 26 de Agosto de 2021.

Jucélia Pereira Luz
Chefe Administrativo Hospitalar

BHRITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Universidade Federal do Triângulo Mineiro
Divisão de Vigilância e Promoção em Saúde
Rua Capitão Domingos, 320 - Bairro Abadia, Uberaba/MG CEP 38025-010
(34) 3700-6642 E-mail: promocaosaude.prorh@uftm.edu.br

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devido fins, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a Empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, *inscrita no* ***CNPJ: 11.505.498/0001-60***, *estabelecida na Rua ALGAROBAS*, Nº236, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN - CEP: 59151-433, *presta serviços desde 01 de Abril de 2022, à* ***UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO,*** através do Contrato nº 41/2021 conforme CLÁUSULA PRIMEIRA – "O objeto do presente instrumento é a PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA OCUPACIONAL DE REALIZAÇÃO E ANÁLISE DE EXAMES LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES, REALIZAÇÃO DE CONSULTAS MÉDICAS OFTALMOLÓGICAS E GINECOLÓGICAS "

-MEDICINA OCUPACIONAL DE REALIZAÇÃO E ANÁLISE DE EXAMES LABORATORIAIS E COMPLEMENTARES

Registramos, ainda, que a prestação do serviço acima referido apresente bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Minas Gerais, 28 de Junho de 2022

BRUNO BATISTA RABELO DE ALMEIDA
Siape: 2390217

BRUNO BATISTA RABELO DE ALMEIDA
Diretor da Divisão de Vigilância e Promoção à Saúde
Universidade Federal do Triângulo Mineiro

BURITICUPU-MA
Proc. 14040026 2023
Fls. 138
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDIM ALEGRE- PR
Rua Praça Marina Leite Félix. 800 - Jardim Alegre- PR, CEP: 86860-000
CNPJ: 75.741.363.0001-81

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, inscrita no **CNPJ: 11.505.498/0001-60**, sediada na RUA DAS ALAGOAS, 0 19B - CEP: 59150758 - BAIRRO: NOVA PARNAMIRIM, cidade de Parnamirim/RN, prestou satisfatoriamente à **Prefeitura do Município de** Jardim Alegre - PR, CPNJ nº 75.741.363.0001-87, sediada na Rua Praça Marina Leite Félix. 800, prestou serviços na área da saúde para prestação de serviço de monitoramento a suspeitos e confirmados de Covid-19, lotados no Centro Covid e atendimentos no Hospital Municipal do município de Jardim Alegre/PR do corrente ano 2021, e nas quantidades, qualidades e nos prazos estipulados em contrato entabulado entre as partes, não havendo registro de descumprimento contratual que desabone a referida empresa, onde após a constatação emito o atestado.

Jardim Alegre – PR, 01 de outubro de 2021.

Silvia Bovo Tsechuk
Secretaria de Saúde
Prefeitura Municipal de Jardim Alegre - PR

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 129
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para devido fins, aptidão de desempenho e atestado de execução, que a Empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, *inscrita no* ***CNPJ: 11.505.498/0001-60***, *estabelecida na Rua das Alagoas*, Nº19 b, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN - CEP: 59150-758, *presta serviços desde 30 de Julho de 2021, à* ***Prefeitura do Município de GUAIRAÇÁ/PR,*** através do Contrato nº 191/2021 conforme CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO, 1.1 "*O objeto deste Contrato é a contratação de pessoa jurídica para prestar serviços profissionais na área de Enfermagem para atender a demanda da Secretaria Municipal de Saúde do Município de Guairaçá-PR*".

- **Enfermeiro(a)**.

* Carga Horária – 1920h

Registramos, ainda, que a prestação do serviço acima referido apresente bom desempenho operacional, tendo a empresa cumprindo fielmente com suas obrigações, nada constando que a desabone técnica e comercialmente, até a presente data.

Guairaçá/PR, 19 de janeiro de 2022.

JANESLEI AMADEU CAENETTO
Secretária Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE PAULA FREITAS

AV. Agostinho de Souza, 646 - Fone: (42) 3562-1212 - Fax: (42) 3562-1188
CNPJ 75.687.954/0001-13 - CEP 84.630-000
PAULA FREITAS - Estado do Paraná
E-mail: administracao@paulafreitas.pr.gov.br
www.paulafreitas.pr.gov.br

BURITICUPU, MA
Proc. 140/2021 2023
Fls. 730
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/BOM FORNECEDOR

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI**, inscrita no CNPJ: 11.505.498/0001-60, sediada na RUA DAS ALAGOAS, 0 19B - CEP: 59150758 - BAIRRO: NOVA PARNAMIRIM, cidade de Parnamirim/RN, prestou satisfatoriamente à Prefeitura do Município de Paula Freitas, CPNJ nº **75.687.954/0001-13**, sediada na Avenida Agostinho de Souza, 646, serviços na área da saúde para prestação de serviços de Odontólogo para atender às demandas da Secretaria de Saúde de 01 de março de 2021 até o período de 31 de julho de 2021, totalizando em quantidades, 363 horas trabalhadas, apresentando serviço de qualidade e nos prazos estipulados em contrato entabulado entre as partes, não havendo registro de descumprimento contratual que desabone a referida empresa, onde após a constatação emito o atestado.

Paula Freitas, 20 de agosto de 2021

Maria Rosemeide Kimita
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SÁUDE

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000846	
Data de Emissão	**Competência**
01-04-2021 às 16:15:20	ABR/2021
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
FGPI71960	01/04/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 11.505.498/0001-60 **Inscrição Municipal:** 021.431-0

Razão social: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI

BURITICUPU-MA
Proc. 2407/2023
Fls. 131
Rub.

Endereço: RUA DAS ALAGOAS 19 59150-758 NOVA PARNAMIRIM

Município: PARNAMIRIM **UF:** RN

Telefone: 84998988008 **E-mail:** BETOKNU@HOTMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO OROS CE

CPF/CNPJ/PAS: 11.782.445/0001-97 **Inscrição Municipal:**

Endereço: PRAÇA ANASTÁCIO MAIA 70 63520000 CENTRO

Município: OROS **UF:** CE

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

17.05-FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	ODONTOLOGOS CIRURGIÃO ORAL MENOR	2.00	2.488,99	4.977,98
2	ODONTOLOGO EM PERIODONTIA	1.00	2.488,99	2.488,99
3	ODONTOLOGO EM ENDODONTIA	1.00	2.488,99	2.488,99

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:9.955,96

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	9.955,96	5,00	497,80	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

BANCO DO BRASIL, AG 1246-7 CC: 58609-9 - PROSEG Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: ORÓS - CEARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000853	
Data de Emissão	**Competência**
01-04-2021 às 16:33:34	ABR/2021
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
UHSE47457	01/04/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 11.505.498/0001-60 **Inscrição Municipal:** 021.431-0

Razão social: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI

Endereço: RUA DAS ALAGOAS 19 59150-758 NOVA PARNAMIRIM

Município: PARNAMIRIM **UF:** RN

Telefone: 84998988008 **E-mail:** BETOKNU@HOTMAIL.COM

BURITICUPU-MA
Proc. 340/2023
Fls. 132
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO OROS CE

CPF/CNPJ/PAS: 11.782.445/0001-97 **Inscrição Municipal:**

Endereço: PRAÇA ANASTÁCIO MAIA 70 63520000 CENTRO

Município: OROS **UF:** CE

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

17.05-FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	MEDICO CLINICO PLANTONISTA SEMANA 12HRS- HOSPITAL LUZIA TEODORO DA COSTA	91.00	1.171,82	106.635,62
2	MEDICO CLINICO PLANTONISTA FINAL DE SEMANA 24 HRS - HOSPITAL LUZIA TEODORO DA COSTA	18.00	2.200,00	39.600,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:146.235,62

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	146.235,62	5,00	7.311,78	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

BANCO DO BRASIL, AG 1246-7 CC: 58609-9 - PROSEG Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: ORÓS - CEARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da substituída
000000850	
Data de Emissão	**Competência**
01-04-2021 às 16:24:48	ABR/2021
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
CMFL11233	01/04/2021

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 11.505.498/0001-60 **Inscrição Municipal:** 021.431-0

Razão social: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EIRELI

Endereço: RUA DAS ALAGOAS 19 59150-758 NOVA PARNAMIRIM

Município: PARNAMIRIM **UF:** RN

Telefone: 84998988008 **E-mail:** BETOKNU@HOTMAIL.COM

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 133
Rub.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO OROS CE

CPF/CNPJ/PAS: 11.782.445/0001-97 **Inscrição Municipal:**

Endereço: PRAÇA ANASTÁCIO MAIA 70 63520000 CENTRO

Município: OROS **UF:** CE

Telefone: **E-mail:**

SERVIÇOS

17.05-FORNECIMENTO DE MÃO-DE-OBRA, MESMO EM CARÁTER TEMPORÁRIO, INCLUSIVE DE EMPREGADOS OU TRABALHADORES, AVULSOS OU TEMPORÁRIOS, CONTRATADOS PELO PRESTADOR DE SERVIÇO.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	ENFERMEIRAS	6.00	2.943,25	17.659,50
2	FARMACEUTICO	1.00	2.943,37	2.943,37

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:20.602,87

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções(R$)
0,00	20.602,87	5,00	1.030,14	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

BANCO DO BRASIL, AG 1246-7 CC: 58609-9 - PROSEG Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: ORÓS - CEARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Município

BURITICUPU-MA
Proc. 11014002 2023
Fls. 134
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA/BOM FORNECEDOR

Atestamos, a pedido da interessada e para fins de prova, que a empresa **CONTRATAÇAO DE EMPRESA PRESTADORA DE SERVIÇO NA AREA DE SAUDE,** *inscrita no* ***CNPJ: 11.505.498/0001-60****, sediada na* RUA DAS ALAGOAS, 0 19B - CEP: 59150758 - BAIRRO: NOVA PARNAMIRIM, cidade de Parnamirim/RN, *prestou satisfatoriamente à* ***Prefeitura do Município de Uraí, CPNJ nº 75.424.507/0001-71,*** *sediada na* ***Rua Rio de Janeiro nº 496, Uraí/PR,*** prestou serviços na área da saúde para prestação de serviço de enfermeiro e técnico de enfermagem para atendimento na linha de frente do enfrentamento do covid-19 *do município de uraí nos anos de 2021 e nas quantidades, qualidades e nos prazos estipulados em contrato entabulado entre as partes, não havendo registro de descumprimento contratual que desabone a referida empresa, onde após a constatação emito o atestado.*

Uraí, 08 de JUNHO de 2021.

André Rodrigues Pereira
Pregoeiro
Portaria nº 70/2021

Rua Rio de Janeiro, 496 - CEP 86.280-000 - Telefone: PABX (043) 3541-1122 FAX: (043) 3541-1488

BURITICUPU-MA
Proc. 14011002 2023
Fls. 735
Rub.

DECLARAÇÃO DE APTIDÃO TÉCNICA

Declaramos para devidos fins que o Sr. **ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA**, inscrito no CRM/RN n°1762, médico Responsável Técnico, da empresa PROSEG consultoria e serviços especializados LTDA, inscrita no CNPJ n° 11.505.498/0001-60, acima qualificado, executou seus serviços de maneira satisfatória, cumprindo com todas as suas responsabilidades, referetne ao contrato n° 2021.05.20.1.

Várzea Alegre/CE,12 de Janeiro de 2023.

Ivo de Oliveira Leal
Secretário Municipal de Saúde

Ivo de Oliveira Leal
Secretário Municipal de Saúde
PORTARIA Nº 0[illegible]/2021
VÁRZEA ALEGRE - CE

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 136
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Certidão de Direção Técnica

Certifico para os devidos fins, que o estabelecimento **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA**, nome fantasia **PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO**, registro nº **1563**, tipo de inscriçao **DEFINITIVA - REGULAR**, sito a **R ALGAROBAS, 236 - NOVA PARNAMIRIM**, na cidade de **PARNAMIRIM/RN**, está funcionando sob a Direção Técnica do(a) Dr(a) **ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA**, inscrito com o CRM nº **1762**.

Por ser verdade, firmo a presente, para os fins de direito.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação nº. **301d219351058f5df026e6ab44075bd11c5fdec5**

Emitida eletronicamente via internet em **12/01/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-RN**:
http://www.cremern.org.br/

BURITICUPU-MA
Proc. 0001002 2023
Fls. 737
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RN

Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº	CNPJ	Inscrição	Validade
0001563-RN	11.505.498/0001-60	30/10/2017	30/10/2023

Razão Social
PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA

Nome Fantasia
PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO

Endereço
R ALGAROBAS, 236 - NOVA PARNAMIRIM

Município
PARNAMIRIM - RN

CEP
59151433

Diretor Técnico
0001762-RN ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA

Classificação
ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS MÉDICOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839, de 30/10/1980, e às Resoluções CFM nº 997, de 23/05/1980, e 1.980, de 11/07/2011 . Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 30/10/2023**. Este certificado deverá ser afixado em local visivel ao público e acessivel à fiscalização.

MARIA CRISTINA MONTE PEREIRA DE MACEDO
1º SECRETARIO

Natal, 27 de outubro de 2022

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

HOSPITAL DOS SERVIDORES DO ESTADO – IPASE

Centro de Aperfeiçoamento e Especialização Médica

Dr. Asclepíades Bezerra de Oliveira

Residente do Serviço de Cirurgia Plástica e Reparadora

no período de janeiro de 1975 a dezembro de 1977

Rio de Janeiro, 20 de dezembro de 1977

Chefe do Serviço | Diretor do HSAp | Diretor do HSE

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 134
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

O CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE, no uso da atribuição que lhe confere a Lei 3268/57 e o Decreto 44.045/58, **CERTIFICA** que o estabelecimento de saúde **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA, de nome fantasia PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANÇA DO TRABALHO, encontra-se inscrito** neste Conselho desde 30/10/2017, sob o número **1563**, estando quite com suas anuidades até o dia **31/12/2023**.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: http://www.portalmedico.org.br

Certidão emitida em: **02 de janeiro de 2023**

Certidão válida até: **31/12/2023**

Código de controle: **NX2FXV**

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 02/02/2023

CNES: 0262749 Nome Fantasia: PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO CNPJ: 11.505.498/0001-60

Nome Empresarial: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: DAS ALAGOAS Número: 19 Complemento: SALA B

Bairro: NOVA PARNAMIRIM Município: 240325 - PARNAMIRIM UF: RN

CEP: 59150-758 Telefone: (84) 9898-8008 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE Subtipo: OUTROS Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SUENNYA MARIA BARBOSA DE ARAUJO

Cadastrado em: 23/08/2020 Atualização na base local: 03/08/2022 Última atualização Nacional: 19/01/2023

Horário de Funcionamento:

Dia semana	Horário
SEGUNDA-FEIRA	08:00 às 18:00
TERÇA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUARTA-FEIRA	08:00 às 18:00
QUINTA-FEIRA	08:00 às 18:00
SEXTA-FEIRA	08:00 às 18:00

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Data desativação: -- Motivo desativação: --

CNES | Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

Ministério da Saúde (MS)
Secretaria de Atenção à Saúde (SAS)
Departamento de Regulação, Avaliação e Controle de Sistemas (DRAC)
Coordenação-Geral de Sistemas de Informação (CGSI)

Ficha de Estabelecimento Identificação

Data: 12/05/2023

CNES: 0262749 Nome Fantasia: PROSEG ASSESSORIA EM SEGURANCA DO TRABALHO CNPJ: 11.505.498/0001-60

Nome Empresarial: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS Natureza jurídica: ENTIDADES EMPRESARIAIS

Logradouro: ALGAROBAS Número: 236 Complemento: --

Bairro: NOVA PARNAMIRIM Município: 240325 - PARNAMIRIM UF: RN

CEP: 59151-433 Telefone: (84) 3201-3789 Dependência: INDIVIDUAL Reg de Saúde: --

Tipo de Estabelecimento: COOPERATIVA OU EMPRESA DE Subtipo: -- Gestão: MUNICIPAL

Diretor Clínico/Gerente/Administrador: SUENNYA MARIA BARBOSA DE ARAUJO

Cadastrado em: 23/08/2020 Atualização na base local: 26/04/2023 Última atualização Nacional: 05/05/2023

Horário de Funcionamento: SEMPRE ABERTO

BURITICUPU-MA
Proc. 0100007 2023
Fls. 10
Rub.

Data desativação: -- Motivo desativação: --

BURITICUPU-MA
Proc. 1401002 2023
Fls. 142
Rub.

Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte

JUCERN

REDESIM

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA **NIRE :** 24200971263 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresária Limitada			**Protocolo:** RNC2301784673
NIRE (Sede) 24200971263	**CNPJ** 11.505.498/0001-60	**Data de Ato Constitutivo** 20/01/2010	**Início de Atividade** 20/01/2010

Endereço Completo
Rua ALGAROBAS, Nº 236, NOVA PARNAMIRIM - Parnamirim/RN - CEP 59151-433

Objeto Social
ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA MONTAGEM DE ESTRUTURAS METALICAS INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE PRODUCAO DE ESPETACULOS DE DANCA SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO FILMAGEM DE FESTAS E EVENTOS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO-DE-OBRA LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS CASAS DE FESTAS E EVENTOS ATIVIDADES DE ENSINO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE PRODUCAO TEATRAL PRODUCAO MUSICAL ATIVIDADES DE SONORIZACAO E DE ILUMINACAO ATIVIDADES ESPORTIVAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO

Capital Social R$ 505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais) **Capital Integralizado** R$ 505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	060.467.934-32	R$ 505.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	060.467.934-32	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 10/05/2023	**Número** 20230322603	**Ato/eventos** 223 / 223 - BALANÇO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 16/05/2023, às 11:22:16 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.redesim.rn.gov.br**, com o código **J3JUGSAP**.

RNC2301784673

DENYS DE MIRANDA BARRETO
Secretário(a) Geral

CRCRN
CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE
DO RIO GRANDE DO NORTE

BURITICUPU-MA
Proc. 0044007 2023
Fls. 113
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
CERTIDÃO DE HABILITAÇÃO PROFISSIONAL

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se habilitado para o exercício da profissão contábil.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : ROGERIO GOMES DA SILVA
REGISTRO..... : RN-012250/O-2
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.555.144-**

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: RIO GRANDE DO NORTE, 07/03/2023 as 14:13:05.
Válido até: 05/06/2023.
Código de Controle: 3501.7465.5665.7596.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCRN.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARNAMIRIM
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ DE LICENÇA SANITÁRIA Nº 043

LIBERADO POR AUTODECLARAÇÃO

A Vigilância Sanitária de Parnamirim concede Alvará Sanitário para a(s) atividade(s) econômica(s) classificada(s) como Nível de Risco II (Médio Risco) formalizada(s) pela pessoa jurídica citada abaixo, conforme Lei nº 14.195, de 26 de agosto de 2021, que altera as Leis nº 11.598, de 2007, e nº 8.934, de 1994.

O(s) responsável(s) pelo estabelecimento se compromete(m) a observar as boas práticas de fabricação e/ou serviço e a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde, referentes às atividades exercidas. O não cumprimento das mesmas implicará na imposição de penalidades da legislação sanitária, podendo resultar inclusive no cancelamento deste alvará e/ou interdição do estabelecimento.

RAZÃO SOCIAL:	**CNPJ:**
PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA	**11.505.498/0001-60**

ENDEREÇO:

RUA ALGAROBAS, 236 – NOVA PARNAMIRIM

RESPONSÁVEL LEGAL:	**CPF:**
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	**060.467.934-32**

ATIVIDADES LICENCIADAS:

86.90-9-99 – OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO À SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE. (NÃO REALIZA PROCEDIMENTO INVASIVO).

OBSERVAÇÕES:

- **O presente Alvará foi concedido de forma automática, de acordo com Lei 14.195, de 26 de agosto de 2021.**
- **O presente documento poderá ser suspenso, cassado ou cancelado, a qualquer momento, por irregularidades no estabelecimento.**

Parnamirim, 16 de Agosto de 2022

ASSINADO DIGITALMENTE PELA PLATAFORMA 1DOC
AYANNE NERY RODRIGUES
Coordenadora da Vigilância Sanitária

Assinado por 1 pessoa: AYANNE NERY RODRIGUES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://parnamirim.1doc.com.br/verificacao/084F-2622-23ED-2323 e informe o código 084F-2622-23ED-2323

BURITICUPU-MA
Proc. 1401022 2023
Fls. 145
Rub.

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Código para verificação: 084F-2622-23ED-2323

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ AYANNE NERY RODRIGUES (CPF 071.XXX.XXX-45) em 16/08/2022 12:50:02 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

https://parnamirim.1doc.com.br/verificacao/084F-2622-23ED-2323

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte

JUCERN

REDESIM

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA **NIRE :** 24200971263 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresaria Limitada			**Protocolo:** RNC2301761440
NIRE (Sede) 24200971263	**CNPJ** 11.505.498/0001-60	**Data de Ato Constitutivo** 20/01/2010	**Início de Atividade** 20/01/2010

Endereço Completo
Rua ALGAROBAS, Nº 236, NOVA PARNAMIRIM - Parnamirim/RN - CEP 59151-433

Objeto Social
ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA MONTAGEM DE ESTRUTURAS METALICAS INSTALACAO E MANUTENCAO ELETRICA INSTALACOES HIDRAULICAS, SANITARIAS E DE GAS INSTALACAO E MANUTENCAO DE SISTEMAS CENTRAIS DE AR CONDICIONADO, DE VENTILACAO E REFRIGERACAO INSTALACAO DE PORTAS, JANELAS, TETOS, DIVISORIAS E ARMARIOS EMBUTIDOS DE QUALQUER MATERIAL SERVICOS DE ALIMENTACAO PARA EVENTOS E RECEPCOES - BUFE PRODUCAO DE ESPETACULOS DE DANCA SERVICOS DE PERICIA TECNICA RELACIONADOS A SEGURANCA DO TRABALHO FILMAGEM DE FESTAS E EVENTOS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS SELECAO E AGENCIAMENTO DE MAO-DE-OBRA LIMPEZA EM PREDIOS E EM DOMICILIOS IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS SERVICOS DE ORGANIZACAO DE FEIRAS, CONGRESSOS, EXPOSICOES E FESTAS CASAS DE FESTAS E EVENTOS ATIVIDADES DE ENSINO ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL ATIVIDADES DE ENFERMAGEM ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE PRODUCAO TEATRAL PRODUCAO MUSICAL ATIVIDADES DE SONORIZACAO E DE ILUMINACAO ATIVIDADES ESPORTIVAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANCA ELETRONICO

Capital Social R$ 505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais) **Capital Integralizado** R$ 505.000,00 (quinhentos e cinco mil reais)	**Porte** Demais	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	060.467.934-32	R$ 505.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ALBERTO FERREIRA DA ROCHA	060.467.934-32	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 20/01/2023	**Número** 20230026745	**Ato/eventos** 002 / 051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Esta certidão foi emitida automaticamente em 26/04/2023, às 13:55:01 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.redesim.rn.gov.br**, com o código **5HGI6FUC**.

RNC2301761440

DENYS DE MIRANDA BARRETO
Secretário(a) Geral

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte

JUCERN

REDESIM

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** RNC2301761470
NIRE 24200971263 **CNPJ 11.505.498/0001-60**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS
Endereço Completo ALGAROBAS, Nº 236, xxxxx, NOVA PARNAMIRIM - Parnamirim/RN - CEP 59151-433	

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
002	20230026745	20/01/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220740976	01/11/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	24200971263	09/06/2022	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	24200971263	09/06/2022	TRANSFORMACAO
002	20220406995	09/06/2022	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
223	20220316341	04/05/2022	BALANCO
002	20210811790	12/11/2021	OUTROS
002	20210811790	12/11/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20210811790	12/11/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20210421010	10/06/2021	BALANCO
307	20210245239	15/04/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
223	20200215248	06/05/2020	BALANCO
002	20200210033	05/05/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20190257008	22/05/2019	BALANCO
223	20190046309	29/01/2019	BALANCO
002	20180547410	06/12/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180547410	06/12/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	24600080986	14/05/2018	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	24600080986	14/05/2018	TRANSFORMACAO
315	20170240266	02/06/2017	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20170114724	12/04/2017	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	24264600	25/09/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	24200527894	20/01/2010	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 26/04/2023, às 14:02:43 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.redesim.rn.gov.br**, com o código **NKUGGC1C**.

RNC2301761470

DENYS DE MIRANDA BARRETO
Secretário(a) Geral

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria do Desenvolvimento Econômico
Junta Comercial do Estado do Rio Grande do Norte

JUCERN

REDESIM

CERTIDÃO ESPECÍFICA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Certificamos que PROSEG CONSULTORIA E SERVICOS ESPECIALIZADOS LTDA **encontra-se registrada nesta Junta Comercial, como segue:**	**Protocolo:** RNC2301784658
NIRE 24200971263 **CNPJ 11.505.498/0001-60**	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Endereço Completo ALGAROBAS, Nº 236, xxxxx, NOVA PARNAMIRIM - Parnamirim/RN - CEP 59151-433

Arquivamentos Posteriores

Ato	Número	Data	Descrição
223	20230322603	10/05/2023	BALANCO
002	20230026745	20/01/2023	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20220740976	01/11/2022	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	20220406995	09/06/2022	DESENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE
002	24200971263	09/06/2022	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	24200971263	09/06/2022	TRANSFORMACAO
223	20220316341	04/05/2022	BALANCO
002	20210811790	12/11/2021	OUTROS
002	20210811790	12/11/2021	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20210811790	12/11/2021	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20210421010	10/06/2021	BALANCO
307	20210245239	15/04/2021	REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE
223	20200215248	06/05/2020	BALANCO
002	20200210033	05/05/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
223	20190257008	22/05/2019	BALANCO
223	20190046309	29/01/2019	BALANCO
002	20180547410	06/12/2018	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
002	20180547410	06/12/2018	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	24600080986	14/05/2018	ALTERACAO DE DADOS E DE NOME EMPRESARIAL
002	24600080986	14/05/2018	TRANSFORMACAO
315	20170240266	02/06/2017	ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA
002	20170114724	12/04/2017	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
002	24264600	25/09/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
090	24200527894	20/01/2010	CONTRATO

Esta certidão foi emitida automaticamente em 16/05/2023, às 11:24:01 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.redesim.rn.gov.br**, com o código **G5F4ASVR**.

RNC2301784658

DENYS DE MIRANDA BARRETO
Secretário(a) Geral

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 03
Rub.

DECLARAÇÃO DE ABSTENÇÃO DE VISTORIA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

A empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, sediada na Rua Algarobas, 236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio do Sr. Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 2292724 SSP/RN e CPF nº 060.467.934-32, indicado expressamente como seu representante, **DECLARA,** para todos os efeitos legais, que tem conhecimento de todas as condições da área concedida, objeto do **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023**, realizado pela **PMB/MA** que fez a opção de se **ABSTER DA VISTORIA**, não cabendo posteriormente nenhum questionamento contra a CONCEDENTE em razão disto, nem tão pouco eximir-se de qualquer obrigação assumida ou revisão dos termos do contrato que vier a firmar.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
RG 2292724 ITEP/RN
CPF 060.467.934-32

DECLARAÇÃO CONSOLIDADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

A empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, sediada na Rua Algarobas, 236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio do Sr. Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 2292724 SSP/RN e CPF nº 060.467.934-32, indicado expressamente como seu representante:

1. DECLARA, que nosso **REGIME TRIBUTÁRIO** é **Lucro Presumido**;
2. DECLARO, que possuímos como Sócio Majoritário o Sr. Alberto Ferreira da Rocha, inscrito sob o CPF n° 060.467.934-32;
3. DECLARO, sob as penalidades da lei, que a empresa está localizada e em pleno funcionamento no endereço abaixo, sendo o local adequado e compatível para o cumprimento do objeto.

   Informo ainda que a empresa dispõe de escritório dotado de instalações, recursos humanos e mobiliários pertinentes as suas atividades.

   Endereço: Rua Algarobas, 236
   Cidade/Estado: Parnamirim - RN
   Cep.: 59151-433
   Ponto de referência: N/A
   Telefone: 84 – 9.9987-0686
   E-mail: licitacao@proseg.com

4. DECLARO que estamos Enquadrados como **Normal**.
5. DECLARO que estou ciente e concordo com as condições contidas no edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação definidos no edital;
6. DECLARO sob as penas da lei, que até a presente data inexistem fatos impeditivos para a nossa habilitação no presente processo licitatório, ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores;
7. DECLARO para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei nº 9.854, de 27 de outubro de 1999, que não empregamos menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprego menor de 16 (dezesseis) anos, salvo menor, a partir de 14 (quatorze) anos, na condição de aprendiz, nos termos do inciso XXXIII, do art. 7º da Constituição Federal;

licitacao@proseglida.com
Telefone (84) 99987-0686

8. DECLARO que a proposta apresentada para essa licitação foi elaborada de maneira independente, de acordo com o que é estabelecido na Instrução Normativa Nº 2 de 16 de setembro de 2009 da SLTI/MP;

9. DECLARO de que não possuo, em sua cadeia produtiva, empregados executando trabalho degradante ou forçado, observando o disposto nos incisos III e IV do art.1º e no inciso III do art.5º da Constituição Federal;

10. DECLARO que, conforme disposto no art. 93 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, estou ciente do cumprimento da reserva de cargos prevista em lei para pessoa com deficiência ou para reabilitado da Previdência Social e que, se aplicado ao número de funcionários da minha empresa, atendo às regras de acessibilidade previstas na legislação;

11. Declaramos, ainda, estar ciente das SANÇÕES que lhe poderão ser impostas, conforme disposto no respectivo Edital e no art. 299 do Código Penal, na hipótese de falsidade da presente declaração.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
RG 2292724 ITEP/RN
CPF 060.467.934-32

DECLARAÇÃO DE CONTRATOS FIRMADOS COM A INICIATIVA PRIVADA E A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

==========

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Declaro que a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA,** inscrita no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, inscrição estadual nº 20.469.314-4, estabelecidana Rua Algarobas, nº 236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédiode seu representante legal o Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 2292724 SSP/RN e do CPF nº 060.467.934-32, **DECLARA** que possui os seguintes contratos firmados com a iniciativa privada e Administração Pública:

CONTRATOS	VIGÊNCIA	VALOR TOTAL	Endereço Completo do órgão
ALTO DO RODRIGUES/RN	Set/21 a set/22	R$ 1.337.750,00	Rua São João, 247 - Alto do Rodrigues/RN Cep.: 59507-000
ALTO DO RODRIGUES/RN - REUMATOLOGISTA	Abr/22 a abr/23	R$ 60.048,00	Rua São João, 247 - Alto do Rodrigues/RN Cep.: 59507-000
ARARUNA/PB	Mar/22 a mar/23	R$ 1.012.200,00	Av Prof. Moreira, 21 - Araruna/PB Cep.: 58233-000
ASTORGA/PR - CLÍNICO GERAL	Nov/21 a nov/22	R$ 208.699,80	Av. Dr José Soares de Azevedo, 48 - Astorga/PR Cep.: 86730-000
ASTORGA/PR - Educador Físico	Jul/21 a jul/22	R$ 43.932,00	Av. Dr José Soares de Azevedo, 48 - Astorga/PR Cep.: 86730-000
BANANEIRAS/PB	Dez/21 a dez/22	R$ 118.160,00	Rua: Antônio Coutinho, 375 - Bananeiras/PB Cep.: 58220-000
BERNARDO SAYÃO/TO	Set/21 a set/22	R$ 263.988,00	Rua Ernestino Marcelino, 3 - Bernardo Sayão/TO Cep.: 77755-000

licitacao@proseritda.com
(14) 99837-0686

BOA ESPERANÇA DO IGUAÇU/PR	Abr/22 a abr/23	R$ 137.997,60	Rua Demétrio Pinzon, 16 - Boa Esperança do Iguaçu/PR Cep.: 85680-000
BRIGADA MILITAR/RS - PORTO ALEGRE	Mar/22 a mar/23	R$ 504.000,00	Av. Coronel Aparício Borges, 2001 - Porto Alegre/RS Cep.: 90680-570
BRIGADA MILITAR/RS - SANTA MARIA	Mar/22 a mar/23	R$ 83.225,21	Rua Pinto Bandeira, 360 - Nossa Sra das Dores, Santa Maria /RS Cep.: 97050-610
CAMPO DO MEIO/MG	Out/21 a out/22	R$ 73.999,00	Rua Dr José Mesquita Netto, 356 - Centro Campo do Meio/MG Cep.: 37165-000
CBTU/RN	Dez/21 a dez/22	R$ 186.040,66	Praça Augusto Severo, 302 - Ribeira - Natal/RN Cep.: 59012-380
CLEVELANDIA/PR - UBS	Set/21 a set/22	R$ 718.000,00	Av Nossa Sra da Luz, Centro - Clevelândia/PR Cep.: 85530-000
CLEVELANDIA/PR - ESF	Mar/22 a mar/23	R$ 242.836,00	Av Nossa Sra da Luz, Centro - Clevelândia/PR Cep.: 85530-000
CONAB/MS	Dez/21 a dez/22	R$ 52.000,00	Av Principal 2, nº 20 - Núcleo Industrial - Campo Grande/MS Cep.: 79108-550
CORONEL DOMINGOS SOARES/PR	Mar/22 a mar/23	R$ 294.590,00	Rua Avenida Araucaria, Centro - Coronel Domingos Soares/PR Cep.: 85557-000
CORONEL VIVIDA/PR - ESF	Mai/22 a mai/23	R$ 233.840,04	Praça Angelo Mezzomo, Centro - Coronel Vivida-PR Cep.: 85550-000
DOM SILVÉRIO/MG	Jun/22 a Jun/23	R$ 133.328,00	Rua Dr Reis Cotta, 165 - Dom Silvério/MG Cep.: 35440-000

GUAIRAÇA/PR*	Jul/21 a jul/22	R$ 65.759,76	Rua Francisco Vieira, Centro - Guairaçá/PR Cep.: 87880-000
JALES/ SP - CONSIRJ	Dez/21 a dez/22	R$ 164.150,00	Rua Sebastião Martins, 2373, Jardim Samambaia - Jales/SP Cep.: 15700-209
JALES/SP - CLINICO GERAL	Jan/22 a jan/23	R$ 328.080,00	Rua Cinco, 2266 - Centro Jales/SP Cep.: 15700-010
JALES/SP - TECNICO DE ENFERMAGEM	Set/21 a set/22	R$ 498.780,00	Rua Cinco, 2266 - Centro Jales/SP Cep.: 15700-010
PALESTINA DO PARÁ/PA	Dez/21 a dez/22	R$ 192.000,00	Rua Magalhães Barata, S/N, Centro - Palestina do Pará/PA Cep.: 68535-000
PALMEIRAS DO TOCANTINS/TO	Dez/21 a dez/22	R$ 154.000,00	Rua Mariano Araújo Lima, Centro - Palmeiras do Tocantins/TO Ce.: 77913-000
PAULA FREITAS/PR	Mar/22 a mar/23	R$ 131.990,00	Rua Agostinho de Souza, 646, Centro - Paula Freitas/PR Cep.: 84630-000
POSTAL SAÚDE/MG	Dez/21 a dez/22	R$ 378.996,00	Sede Setor Bancário Norte, Quadra 1, Bloco F, 5º e 6º andares - Edifício Palácio da Agricultura, Brasília/DF Cep.: 70040-908
ROSÁRIO DO IVAÍ/PR	Fev/22 a fev/23	R$ 173.040,00	Av São Paulo, 0, Centro - Rosário do Ivaí/PR Cep.: 86850-000
SABINO/SP	Mar/22 a mar/23	R$ 438.000,00	Av. Olávo Bilac, 740, Centro - Sabino/SP Cep.: 16440-000
SANTA ALBERTINA/SP	Out/21 a out/22	R$ 112.680,00	Rua Armindo Pilhalarmi, 1121, Centro - Santa Albertina/SP Cep.: 15750-000

E-mail: proseg@proseg.com.br
Telefone: (84) 99987-0036

SANTA CRUZ/PE	Dez/21 a dez/22	R$ 444.570,00	Av Três de Maio, 276 - Centro, Santa Cruz/PE Cep.: 56215-000
SANTA ROSA DO VITERBO/SP	Out/21 a out/22	R$ 319.488,00	Rua Sete de Setembro, 398, Centro - Santa Rosa do Viterbo/SP Cep.: 14270-000
SANTANA DO MATOS/RN	Out/21 a out/22	R$ 75.600,00	Rua Manoel Américo Carvalho, Centro - Santana do Matos/RN Cep.: 59520-000
SÃO JOSÉ DO CAMPESTRE/RN	Abr/22 a abr/23	R$ 814.200,00	Rua Getúlio Vargas, 591, Centro - São José do Campestre/RN Cep.: 59275-000
SÃO MIGUEL DO GUAPORÉ/RO	Dez/21 a dez/22	R$ 73.440,00	Av São Paulo, 1490, Centro - São Miguel do Guaporé/RO Cep.: 76932-000
VALENTIM GENTIL/SP	Fev/22 a fev/23	R$ 259.200,00	Av Eduardo Vicente, 5-20, Cândida Câmara - Valentim Gentil/SP Cep.: 15520-000
TOTAL DOS CONTRATOS FIRMADOS		**R$ 10.328.608,07**	

OBSERVAÇÃO: O valor total dos contratos é de **R$ 10.328.608,07** e a Receita Bruta discriminadana Demonstração do Resultado do Exercício (DRE) é de **R$ 11.430.470,64**; uma divergência de 1%.

Valor do Patrimônio Líquido x 12 = 1.996.864,88 x 12 = 23.962.378,56

Valor Total dos Contratos = 10.328.608,07

= 2,33

(Valor da Receita Bruta – Valor Total dos Contratos) x 100= 11.430.470,64 – 10.328.608,07 x 100 = 110.186.257,00

Valor da Receita Bruta = 11.430.470,64

= 9,64%

licitacao@proseglitda.com
Telefone (84) 99987-0686

(X) Não Há divergência percentual superior a 10% (dez por cento), para mais ou para menos, entre a declaração aqui tratada e a receita bruta declarada na DRE.

( ) Há divergência percentual superior a 10% (dez por cento), para mais ou para menos, entre a declaração aqui tratada e a receita bruta declarada na DRE.

Justificativa: _____

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
RG 2292724 ITEP/RN
CPF 060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 157
Rub.

PROSEG

PROPOSTA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇO

EM: 19/05/2023

De: PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA
CNPJ: 11.505.498/0001-60 – INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20.469.314-4
Endereço: Rua Algarobas, nº 236, Nova Parnamirim, Parnamirim/RN, CEP: 59151-433
E-mail: licitacao@prosegltda.com
Representante: Alberto Ferreira da Rocha CPF: 060.467.934-32 – RG: 2.292.724
Contato: (84) 99987-0686
Validade da proposta: 90 dias
Dados bancários: Banco do Brasil – AG:1246-7
CC: 58609-9

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

OBJETO: O objeto da presente licitação é o Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos.

PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA, inscrito no CNPJ no 11.505.498/0001-60, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32. A doravante denominado Licitante, seguindo os ditames editalícios, apresento a V.Sa. a nossa proposta de preços para o **Pregão Nº 022/2023**, conforme item a seguir relacionado, especificado de acordo Edital:

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT	PREÇOS R$	
				UNITÁRIO	TOTAL
1	Plantões com médicos clinico geral, plantão de 24 horas	UND	1095	R$ 3.177.91	R$ 3.479.811.45
2	Plantões com médicos pediatra, plantão de 24 horas	Unid.	730	R$ 3.177,00	R$ 2.319.210.00
3	Plantões com médicos cirurgião geral, plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.170.75	R$ 1.157.323.75
4	Plantões com médicos anestesiologista, plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.186.37	R$ 1.163.025.05
5	Plantões com médicos ginecologista/obstetra, plantão de 24 horas	Unid.	365	R$ 3.188.82	R$ 1.163.919.30
6	Plantões com médicos ortopedista/traumatologista, plantão de 24 horas	Unid.	96	R$ 3.176,45	R$ 304.939.20
7	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Urologia	Hora	1.728	R$ 262,49	R$ 453.582.72
8	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Radiologia e Diagnóstico por Imagem	Hora	1.728	R$ 264,78	R$ 457.539,84
9	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Psiquiatria	Hora	1.728	R$ 261.74	R$ 452.286.72
10	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Pediatria	Hora	1.728	R$ 261.67	R$ 452.165.76
11	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Neurologia	Hora	1.728	R$ 261.67	R$ 452.165.76
12	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia, Obstetrícia e Ultrassonografia	Hora	1.728	R$ 261.34	R$ 451.595.52
13	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Ginecologia e Obstetrícia	Hora	1.728	R$ 263.95	R$ 456.105.60
14	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cirurgia Geral	Hora	1.728	R$ 263.15	R$ 454.723.20
15	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Cardiologia	Hora	1.728	R$ 263.90	R$ 456.019.20
16	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Dermatologia	Hora	1.728	R$ 260,76	R$ 450.593.28
17	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endocrinologia	Hora	1.728	R$ 266,17	R$ 459.941.76
18	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Oftalmologia	Hora	1.728	R$ 261,09	R$ 451.163,52
19	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Gastroentorologia	Hora	1.728	R$ 262.50	R$ 453.600.00
20	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Endoscopista	Hora	1.728	R$ 261.76	R$ 452.321.28
21	Serviços médicos, na seguinte especialidade: Clínico Geral – Atendimento Domiciliar	Hora	1.728	R$ 95.20	R$ 164.505.60
22	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona urbana (Atenção Básica)	Hora	17.280	R$ 95.20	R$ 1.645.056.00
23	Serviços médicos, clínico geral atendimento domiciliar zona rural (Atenção Básica)	Hora	13.824	R$ 125.60	R$ 1.736.294.40
				VALOR TOTAL DA PROPOSTA	R$ 19.487.888,91

Valor Total da Proposta de R$ 19.487.888,91 (Dezenove Milhões, Quatrocentos e Oitenta e Sete Mil, Oitocentos e Oitenta e Oito Reais e Noventa e Um Centavos)

- **Prazo de validade da proposta: 60 (noventa) dias**, a contar da data de sua abertura;
- **Prazo de início da execução dos serviços:** Conforme indicado no Edital e/ou Termo de Referência e anexos.
- **Local de prestação de serviços:** Conforme indicado no Edital e/ou Termo de Referência e anexos.
- **Condições de pagamento:** Conforme edital e seus anexos.
- Nos nossos preços ofertados já estão considerados e inclusos todos os custos diretos e indiretos, encargos, tributos, transporte, seguros, contribuições e obrigações sociais, trabalhistas e previdenciárias e outros necessários ao cumprimento integral do objeto desta Licitação Eletrônica.

DECLARAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

a) Declaramos que a proposta apresentada para participar da presente Licitação foi elaborada de maneira independente pelo Licitante, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

b) Declaramos que a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar da presente Licitação não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;

c) Declaramos que não tentamos, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação quanto a participar ou não da referida licitação;

d) Declaramos que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato da presente Licitação antes da adjudicação do objeto da referida licitação;

e) Declaramos que o conteúdo da proposta apresentada para participar da presente Licitação não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do órgão licitante antes da abertura oficial das propostas.

f) DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

g) DECLARO, que serão atendidas todas as condições comerciais estabelecidas no edital e seus Anexos.

h) DECLARO, que a proposta foi elaborada de forma independente.

i) DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 760
Rub.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Alberto F. da Rocha

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

DECLARAÇÕES

1. **Declaração de Inexistência de Impedimento para Licitar com a Administração;**
2. **Declaração de sujeição às condições estabelecidas no edital e inexistência de fatos supervenientes;**
3. **Declaração de Inexistência de Empregado Menor de Idade;**
4. **Declaração de Elaboração Independente de Proposta;**
5. **Declaração de Idoneidade;**
6. **Declaração de Cumprimento com os Requisitos da Habilitação e de Disposição de Quadro Clínico/Técnico;**
7. **Declarações Diversas;**
8. **Declaração de Não Nepotismo;**
9. **Declaração de Cumprimento a LGPD;**
10. **Declaração de Coibir Fraudes;**

Declaração de Inexistência de Impedimento para Licitar com a Administração

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, vem por meio desta, no uso de suas atribuições legais:

DECLARAR, para fins de participação no processo licitatório em pauta, sob as penas da Lei, que INEXISTE qualquer fato impeditivo à sua participação na licitação citada, que NÃO foi declarada inidônea e NÃO está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensa de contratar com a Administração, e que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

Por ser verdade assino a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseqltda.com
Telefone (64) 99987-0686

Declaração de sujeição às condições estabelecidas no edital e inexistência de fatos supervenientes

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, para fins de participação no procedimento licitatório, Pregão eletrônico em epígrafe, e em cumprimento a legislação e regulamentos vigentes, às quais se submete, declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico, instaurado pela **PMB/MA** , que se sujeita às condições estabelecidas no edital acima citado e que acatará integralmente qualquer decisão que venha a ser tomada pelo licitador quanto à qualificação apenas das proponentes que tenham atendido às condições estabelecidas no edital e que demonstrem integral capacidade de executar o fornecimento do bem previsto.

Declaramos, ainda, para todos os fins de direito, a inexistência de fatos supervenientes impeditivos da habilitação ou que comprometa a idoneidade da proponente nos termos do artigo 32 da Lei nº 8.666/93, e alterações subsequentes em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseltda.com
Telefone: (84) 99987-0636

Declaração de Inexistência de Empregado Menor de Idade

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, para fins de participação no procedimento licitatório, Pregão eletrônico em epígrafe, e em cumprimento a legislação e regulamentos vigentes, às quais se submete, declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico, instaurado pela **PMB/MA** que não possuímos, em nosso Quadro de Pessoal, empregados menores de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e em qualquer trabalho, menores de 16 (dezesseis) anos, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, em observância à Lei Federal nº 9854, de 27.10.99, que acrescentou o inciso V ao art. 27 da Lei Federal nº 8666/93.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseglrtda.com
Telefone (84) 99987-0686

DECLARAÇÃO DE ELABORAÇÃO INDEPENDENTE DE PROPOSTA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, DECLARA, sob as penas da lei, na qualidade de proponente de procedimento licitatório sob a modalidade Pregão Eletrônico, instaurado pela **PMB/MA** , em especial o ART. 299 do Código Penal Brasileiro, que:

a) a proposta apresentada para participar do pregão eletrônico nº **022/2023**, foi elaborada de maneira independente, e o conteúdo da proposta não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato do pregão eletrônico nº **022/2023**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
b) a intenção de apresentar a proposta elaborada para participar do pregão eletrônico nº **022/2023** não foi informada, discutida ou recebida de qualquer outro participante potencial ou de fato do pregão eletrônico nº **022/2023**, por qualquer meio ou por qualquer pessoa;
c) que não tentou, por qualquer meio ou por qualquer pessoa, influir na decisão de qualquer outro participante potencial ou de fato do pregão eletrônico nº **022/2023** quanto a participar ou não da referida licitação;
d) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do pregão eletrônico nº **022/2023** não será, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, comunicado ou discutido com qualquer outro participante potencial ou de fato do pregão eletrônico nº **022/2023** antes da adjudicação do objeto da referida licitação;
e) que o conteúdo da proposta apresentada para participar do pregão eletrônico nº **022/2023** não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer integrante do **PMB/MA**, antes da abertura oficial das propostas; e
f) que está plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e que detém plenos poderes e informações para firmá-la.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseglda.com
Telefone: (84) 98887-9686

DECLARAÇÃO IDONEIDADE

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, DECLARA, para fins de participação no procedimento licitatório, Pregão eletrônico em epígrafe, e em cumprimento a legislação e regulamentos vigentes, às quais se submete, declara, sob as penas da Lei, que na qualidade de proponente do procedimento licitatório, sob a modalidade Pregão Eletrônico, instaurado pelo **PMB/MA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar ou contratar com o Poder Público, em qualquer de suas esferas.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseguta.com
Telefone (84) 9998-70636

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE E DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E DE DISPOSIÇÃO DE QUADRO CLÍNICO/TÉCNICO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, **declaramos** que tomamos conhecimento do Edital e cumprimos com todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório. Declaramos também que nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material de qualidade, sob as penas da Lei.

Declaramos ainda que na data da assinatura do contrato disponibilizaremos quadro clínico/técnico e administrativo capacitado compatível com as obrigações que assumiremos advindas do mesmo.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseglitda.com
Telefone: (84) 99997-0636

DECLARAÇÕES DIVERSAS

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, declaramos sob as penalidades da lei que:

1) ATENDIMENTO DO ART. 27, INCISO V DA LEI 8666/93, acrescido pela Lei 9.854/99, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos;
( ) Ressalva: contrata menor, a partir de quatorze, na condição de aprendiz. (em caso afirmativo, assinalar a ressalva acima);

2) DE INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO PARA HABILITAÇÃO:
- que até a presente data, NÃO EXISTE FATO QUE INVALIDE O SEU SICAF, ora apresentado para fins de habilitação na presente licitação, (Art. 32 - § 2º Lei 8.666/93);
- que não foi declarada inidônea por qualquer ÓRGÃO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, em qualquer de suas esferas, Federal, Estadual, Municipal e no Distrito Federal;
- que não está impedida de licitar e contratar com o **Órgão**, (Art. 87 Inciso IV da Lei 8.666/93).

3) CUMPRIMENTO DO ART. 4º, INCISO VII DA LEI 10.520/02, sob pena de aplicação das penalidades legais cabíveis conforme previsto no Art. 7º da Lei 10.520/02, que atende plenamente os requisitos de habilitação constantes do Edital;

4) Tem pleno conhecimento das condições necessárias para a prestação do serviço referente ao Pregão eletrônico acima mencionado, da **PMB/MA**, como requisito para celebração do contrato ter recebido os documentos e informações, conhecer e acatar as condições para o cumprimento das obrigações objeto da licitação.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

DECLARAÇÃO DE NÃO NEPOTISMO

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, DECLARO, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal) NÃO possuir cônjuge, companheiro ou parente em linha reta ou colateral, por consanguinidade ou afinidade, até o terceiro grau, que se enquadrem nas vedações descritas no Decreto Federal nº 7.203/2010, ou seja, agente público que exerça cargo de direção ou função gratificada, no âmbito da **PMB/MA**.

Declaramos também, que tomamos conhecimento do Edital e cumprimos com todos os requisitos para habilitação para este certame licitatório, que nos comprometemos a cumprir todos os termos do Edital, e a fornecer material/serviço de qualidade, sob as penas da Lei.

Por ser expressão de verdade, firmamos a presente.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseqltda.com
Telefone: (84) 99987-0686

DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DA LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS - LEI N.º 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

1. É vedado às partes a utilização de todo e qualquer dado pessoal repassado em decorrência da execução contratual para finalidade distinta daquela do objeto da contratação, sob pena de responsabilização administrativa, civil e criminal.
2. As partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade de todas as informações – em especial os dados pessoais e os dados pessoas sensíveis – repassados em decorrência da execução contratual, em consonância com o disposto na Lei n.º 13.709/2018, sendo vedado o repasse das informações a outras empresas ou pessoas, salvo aquelas decorrentes de obrigações legais ou para viabilizar o cumprimento do edital/instrumento contratual.
3. As partes responderão administrativa e judicialmente, em caso de causarem danos patrimoniais, morais, individual ou coletivo, aos titulares de dados pessoais, repassados em decorrência da execução contratual, por inobservância à LGPD.
4. Em atendimento ao disposto na Lei n.º 13.709/2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), a **PMB/MA**, para a execução do serviço objeto deste edital, terá acesso aos dados pessoais dos representantes da nossa empresa, tais como: número do CPF e do RG, endereço eletrônico, cópia do documento de identificação, entre outros que possam ser exigidos para a execução contratual.
5. Declaramos que temos ciência da existência da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) e, se compromete a adequar todos os procedimentos internos ao disposto na legislação, com intuito de proteção dos dados pessoais repassados pela **PMB/MA**.
6. Declaramos que, ficamos obrigados a comunicar a **PMB/MA**, em até 24 (vinte e quatro) horas, qualquer incidente de acessos não autorizados aos dados pessoais, situações acidentais ou ilícitas de destruição, perda, alteração, comunicação ou qualquer forma de tratamento inadequado ou ilícito, bem como adotar as providências dispostas no art. 48 da LGPD.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseritda.com
Telefone (84) 99987-0636

DECLARAÇÃO DE COIBIR FRAUDES

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, DECLARO, ainda, que a pessoa jurídica que represento conduz seus negócios de forma a coibir fraudes, corrupção e a prática de quaisquer outros atos lesivos à Administração Pública, nacional ou estrangeira, em atendimento à Lei Federal nº 12.846/ 2013, tais como:

I – prometer, oferecer ou dar, direta ou indiretamente, vantagem indevida a agente público, ou a terceira pessoa a ele relacionada;

II – Comprovadamente, financiar, custear, patrocinar ou de qualquer modo subvencionar a prática dos atos ilícitos previstos em Lei.

III – comprovadamente, utilizar-se de interposta pessoa física ou jurídica para ocultar ou dissimular seus reais interesses ou a identidade dos beneficiários dos atos praticados;

IV – No tocante a licitações e contratos:

a) frustrar ou fraudar, mediante ajuste, combinação ou qualquer outro expediente, o caráter competitivo de procedimento licitatório público;
b) impedir, perturbar ou fraudar a realização de qualquer ato de procedimento licitatório público;
c) afastar ou procurar afastar licitante, por meio de fraude ou oferecimento de vantagem de qualquer tipo;
d) fraudar licitação pública ou contrato dela decorrente;
e) criar, de modo fraudulento ou irregular, pessoa jurídica para participar de licitação pública ou celebrar contrato administrativo;
f) obter vantagem ou benefício indevido, de modo fraudulento, de modificações ou prorrogações de contratos celebrados com a administração pública, sem autorização em lei, no ato convocatório da licitação pública ou nos respectivos instrumentos contratuais; ou
g) manipular ou fraudar o equilíbrio econômico-financeiro dos contratos celebrados com a administração pública;

V – Dificultar atividade de investigação ou fiscalização de órgãos, entidades ou agentes públicos, ou intervir em sua atuação, inclusive no âmbito das agências reguladoras e dos órgãos de fiscalização do sistema financeiro nacional.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto F. da Rocha

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

licitacao@proseg.net.br
Telefone (84) 999.74.0636

DECLARAÇÃO UNIFICADA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua das Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade no 2292724 e do CPF no 060.467.934-32, declara:

1) Declaro, para os fins do disposto no inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal, não empregamos menores de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso o insalubre e nem menores de dezesseis anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir dos quatorze anos de idade, em cumprimento ao que determina o inciso V do art. 27 da Lei nº 8.666/93, acrescida pela Lei nº 9.854/99.

2) Declaro, para os fins que até a presente data inexistem fatos supervenientes impeditivos para habilitação no presente processo licitatório, estando ciente da obrigatoriedade de declarar ocorrências posteriores.

3) Declaro, para os devidos fins que não estamos impedidos de participar de licitações promovidas pela **PMB/MA**, que não fomos declarados inidôneos para licitar e contratar com a Administração Pública e que estamos cientes da obrigação de declarar o fato superveniente, em cumprimento ao disposto no parágrafo 2º do art. 32 da Lei no 8.666/93;

4) Declaro, para os fins que até a presente data inexiste impedimento legal para licitar ou contratar com a administração;

5) Declaro, para os fins que a empresa não foi declarada inidônea por nenhum órgão público de qualquer esfera de governo, estando apta a contratar com o poder público.

6) Declaro, para os devidos fins que não possuímos em nosso quadro societário e de empregados, servidor ou dirigente de órgão ou entidade contratante ou responsável pela licitação, nos termos do inciso III, do artigo 9° da Lei n° 8.666, de 21 de junho de 1993.

7) Comprometo-me a manter durante a execução do contrato, em compatibilidade com as obrigações assumidas, todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação.

8) Declaro, para os devidos fins de direito, na qualidade de Proponente dos procedimentos licitatórios, instaurados por este órgão, que o(a) representante legal da empresa é o(a) Sr.(a)

Alberto Ferreira da Rocha, Portador(a) do RG sob nº 2292724 e do CPF nº 060.467.934-32, cuja função/cargo é sócio administrador, Endereço completo: Rua Joaquim Eduardo de Farias, nº 209 Telefone: (84) 99987-0686, Email pessoal: betoknu@hotmail.com será o (a) responsável pela assinatura do Contrato.

9) Declaro que a conta bancária para depósito é a seguinte: Banco do Brasil – AG:1246-7 - CC: 58609-9.8.

10) Declaro, para os devidos fins que em caso de qualquer comunicação futura referente e este processo licitatório, bem como em caso de eventual contratação, concordo que o Contrato seja encaminhado para o seguinte endereço: Rua Algarobas, nº 236 Bairro: Nova Parnamirim CEP: 59.151-433 Cidade: Parnamirim Estado: RN. E-mail: licitacao@prosegltda.com Telefone: (84) 99987-0686.

11) Declaro que, caso altere o citado e-mail, telefone ou endereço, comprometo-me em comunicar tal alteração junto ao Departamento de Licitações deste **Órgão**, sob pena de ser considerado como intimado nos dados anteriormente fornecidos.

12) Nomeamos e constituímos o Sr. Alberto Ferreira da Rocha, Portador do RG sob nº 2292724 e do CPF nº 060.467.934-32, para ser o responsável para acompanhar a execução do CONTRATO, referente ao **PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023** e todos os atos necessários ao cumprimento das obrigações contidas no edital, seus Anexos e no Contrato.

13) Declaro para todos os fins que a apresentação da proposta e documentos de habilitação importa na aceitação de todas as cláusulas e condições estabelecidas neste edital de licitações.

14) DECLARA que a empresa atende a todos os requisitos de habilitação para participação em procedimentos licitatórios, bem como RESPONSABILIZA-SE pelas transações efetuadas em seu nome, assumindo como firmes e verdadeiras suas propostas e lances, inclusive os atos praticados diretamente ou por seu representante.

15) DECLARO que, caso seja necessário, e por obrigação de cumprir normas editalícias, iremos estabelecer escritório na cidade para melhor atender a administração.

16) DECLARO, que concordamos integralmente com os termos do edital e seus anexos.

17) DECLARO, sob as sanções administrativas cabíveis, inclusive as criminais e sob as penas da lei, que toda documentação anexada ao sistema é autêntica.

PRO SEG

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

DECLARAÇÃO DE QUE POSSUI EQUIPE TÉCNICA

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2023 - PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA (PMB/MA)
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2404002/2023

Ao Senhor (a) Pregoeiro (a) e sua Equipe de Apoio.

Pelo presente instrumento, a empresa **PROSEG CONSULTORIA E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS LTDA** inscrito no CNPJ nº 11.505.498/0001-60, com sede na Rua Algarobas, nº236, Nova Parnamirim – Parnamirim/RN, CEP: 59.151-433, por intermédio de seu representante legal o (a) Sr. (a) Alberto Ferreira da Rocha, portador da Carteira de Identidade nº 2292724 e do CPF nº 060.467.934-32, declaro que possui equipe técnica para perfeita execução dos serviços e que caso sejamos vencedores apresentaremos a relação de profissionais com descrição da capacidade profissional, número de inscrição no Conselho competente, juntando-se documentação comprobatória, para a assinatura do contrato.

Parnamirim/RN, 22 de maio de 2023.

Atenciosamente,

Alberto F. da Rocha

Alberto Ferreira da Rocha
Administrador
060.467.934-32

BURITICUPU-MA
Proc. 5400100
Fls. 976
2023
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RN

CERTIDÃO

CERTIFICAMOS que o(a) Dr(a). **ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA** médico(a) formado(a) pelo(a) **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE - CAMPUS NATAL** em 13 de dezembro de 1974, é inscrito(a) neste Conselho sob o nº 1762 - RN desde 03 de agosto de 1982, possuindo o registro de Especialista em CIRURGIA PLÁSTICA - RQE Nº 239 (Área de Atuação: Anterior à Resolução 1634/2002) desde 29/10/1992, e está plenamente quite com a Tesouraria deste Conselho.

Lizélia Fernandes Nunes Segundo
Coordenadora de Registro
Mat. 0044/95

Natal - RN, 15 de março de 2022

BURITICUPU-MA
Proc. 1040/2023
Fls. 77
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RN

Certidão Negativa de Débito

Natal-RN, 15 de março de 2022

CERTIFICO, para os devidos fins que o Dr. ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-RN, sob número 0001762, desde 03/08/1982, estando quite com a tesouraria até 31/12/2022 e habilitado legalmente para o exercício da medicina, tendo registrada como especialidade CIRURGIA PLÁSTICA - RQE Nº 239.

Por ser verdade, firmo o presente para fins de direito.

Ramiro Marques Penha
CPF 131 234 834-87
Setor Contábil

BURITICUPU-MA
Proc. 0400002/2023
Fls. 178
Rub.

Telefonica Brasil S.A.
Rua Xavier Fernandes, 15 - CEP 59070-060 - Natal - RN
I.E.: 20092370-6 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

Nº da Conta: 00001314083363
Codigo Cliente: 00000149954395

MÊS REFERÊNCIA 03/2022
DATA DE EMISSÃO 02/03/2022

ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA
R ANISIO DE SOUZA Ap 180
LAGOA NOVA
59064-364 NATAL - RN

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR (R$)
17/03/2022	34,99

☐ DÉBITO AUTOMÁTICO
☑ CONTA DIGITAL
(Asclepiadesbra@yahoo.com.br)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA 02

RESUMO DA SUA CONTA (DE 02/02/22 A 01/03/22)

VIVO CELULAR	34,99
Total a pagar	34,99

Plano contratado / Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R$)
VIVO CELULAR		
Vivo Controle 3GB I	1	34,99
(+) Serviços Digitais		
Subtotal Vivo Celular		34,99
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		34,99
Total a pagar		34,99

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -

SEUS NÚMEROS VIVO
Tel. Celular: 84 98108 4795 (Caso você tenha mais de um, consulte o detalhamento no App Vivo)

SUAS BONIFICAÇÕES
Celular Vivo: 1 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo app Vivo, você também pode:
- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valor (...)

FALE COM A GENTE
Acesse vivo.com.br/falecomavivo, envie SMS com a palavra VIVO para 1058 do seu CELULAR VIVO ou ligue para 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial (...) dos serviços e rescisão contratual e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Em caso de atraso após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento ANATEL 1331, 1332 para deficientes auditivos e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: VIVO CONTROLE 3GB I 12/BPP/SSA/P. Para a prestação de serviços descritos nesta fatura incidem os seguintes impostos: RN - ICMS (18% PIS + 9% COFINS para Telecom, SP - ICMS (18% PIS + 9% COFINS para SVAs

Autenticação Mecânica — Destaque aqui

ASCLEPIADES BEZERRA DE OLIVEIRA

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/03/2022	34,99

Cod. Débito Automático	Nº da Conta	Nº da Fatura	Mês Referência
1314083363-5	00001314083363	00000175232493	03/2022

846200000004 349902951004 013140833636 922032324936

Pagar via Pix

ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU/MA
CNPJ Nº 01.612.525/0001-40
Rua São Raimundo, nº 01, CEP: 65.393-000, Centro – Buriticupu/MA

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DA ÁGUAS
CNPJ: 06.061.184/0001-86

BURITICUPU - MA, em 25 de maio de 2023.

ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS – A.G.U.A.

CNPJ Nº 06.061.184/001-86.

Ata de reunião extraordinária, com a **Assembleia geral da Associação Geográfica União das Águas – A.G.U.A.**, realizada com o objetivo de eleger os membros da Diretoria, Conselho de Administração e Conselho Fiscal.

Pauta: Indicação e eleição para a Diretoria, cargos do Conselho de Administração e Conselho Fiscal;

Participantes: Jamile de Jesus Miranda – Presidenta/Diretora Executiva, Cláudio Henrique Oliveira Costa – Vice – Presidente, Morenilton Barbosa de Oliveira – PrimeiroSecretário, Audirene Barbosa de Oliveira – Segunda Secretária, Maria Domingas Medina – Primeira Tesoureira, Joaquim Mota da Silva – Segunda Tesoureira, membros do Conselho Fiscal e seus suplentes: Delmar Ferreira Costa, Maria D'ajuda Inácio de Oliveira, Altenir Barbosa de Oliveira, Roberta Silva de Araújo, Eliomar de Jesus Silva e os convidados Wallas Gonçalves de Oliveira, Ezequiel Marques e Deldi Ferreira Costa.

Às 13:35min do dia 24 do mês de Julho do ano de 2022, na matriz da Associação Geográfica União das Águas, na Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660, térreo, Centro, Guaratinga - BA, reuniram-se os Srs.(as) Jamile de Jesus Miranda – Presidenta/DiretoraExecutiva, Cláudio Henrique Oliveira Costa – Vice – Presidente, Morenilton Barbosa deOliveira – Primeiro Secretário, Audirene Barbosa de Oliveira – Segunda Secretária, Maria Domingas Medina – Primeira Tesoureira, Joaquim Mota da Silva – Segunda Tesoureira, membros do Conselho Fiscal e seus suplentes: Delmar Ferreira Costa, Maria D'ajuda Inácio de Oliveira, Altenir Barbosa de Oliveira, Roberta Silva de Araújo, Eliomar de Jesus Silva e os convidados Wallas Gonçalves de Oliveira, Ezequiel Marques e Deldi Ferreira Costa, a fim de deliberarem sobre a pauta do dia. A Srª. Jamile de Jesus Miranda, presidiu a reunião, tendo sido secretariada pelo Sr. Morenilton Barbosa de Oliveira, que leu a pauta do dia: **Indicação e eleição da Diretoria, cargos doConselho de Administração e Conselho Fiscal.** Iniciando os trabalhos a Srª. presidente, destacou a necessidadee importância de acrescer membros aos Conselhos de Administração e Fiscal, bem como a alteração da Diretoria da A.G.U.A., para que a Associação tenha maior legitimidade em suas ações e, na oportunidade apresentou uma carta de renúncia/exclusão de membro do quadro de conselho fiscal, do Sr. Jairo Alves de Almeida e, três cartas de apresentação /indicação de candidatos, sendo de Ezequiel Marques, Deldi Ferreira Costa e Wallas Golnçalves de Oliveira, as quais foram validades pela Assembleia, após as devidas apresentações. Iniciou-se a eleição dos Conselhos, procedendo com a apresentação dos candidatos, sendo os Srs (as) **Wallas Gonçalves de Oliveira,** brasileiro,

solteiro, Administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.907.995-02, SSP/BA e do CPF/MF sob Nº 053.811.735-47, residente e domiciliado à Rua Da Paz, nº 57, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000 – **Presidente / Diretora Executivo: Wallas Gonçalves de Oliveira,** brasileiro, solteiro, Administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.907.995-02, SSP/BA e do CPF/MF sob Nº 053.811.735-47, residente e domiciliado à Rua Da Paz, nº 57, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Diretor Financeiro: Ezequiel Marques**, brasileiro, casado, Enfermeiro, portador da Cédula de Identidade RG nº MG – 13.319.253 e do CPF/MF sob o nº 065.308.846-96, residente e domiciliado à Rua Augusto Gonçalves, nº 147, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 37165-000; **Diretor Administrativo**: **Morenilton Barbosa de Oliveira,** brasileiro, solteiro, servidor público, portador da Célula de Identidade RG nº 0897634675 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 745.385.355-91, residente e domiciliado à Avenida Drª Marilia, nº 134, Bairro Altino Barbosa, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Audirene Barbosa de Oliveira,** brasileiro, casada, servidora pública, portador da Cédula de Identidade RG nº 12106714-92 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 007.120.235-85, residente e domiciliado à Rua Marcionílio Chaves, nº 745, centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Maria Domingas Medina**, brasileira, solteira, autônoma, portadora da Cédula de Identidade RG nº 08584105-67 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 909.312.115-49, residente e domiciliada à Fazenda Estrela do Sul, Cabeceira do Sul, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Claudio Henrique Oliveira Costa,** brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG nº 1367552249 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 049.323.945-60, residente e domiciliado à Fazenda Estrela do Sul, Comunidade Cabeceira do Sul, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Deldi Ferreira Costa,** brasileiro, solteiro, Advogado, portador da Cédula de Identidade RG nº MG – 2.856.200 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 422.173.426-49, residente e domiciliado à Avenida Drª Marilia, nº S/N, Bairro Altino Barbosa, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Altenir Barbosa de Oliveira,** brasileiro, solteiro, "profissão", portador da Cédula de Identidade RG nº 12.653.173-05 SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 027.727.125-83, residente e domiciliado à José Ananias, 79, bairro Novo Horizonte, Guaratinga Bahia, CEP: 45.840-000, **Conselho de Administração: Maria D'Ajuda Inácio de Oliveira,** brasileira, solteira, Professora, portador da Cédula de Identidade RG nº 141.762.48-92 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 028.445.145-29, residente e domiciliada à Rua José Ananias nº 159, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Joaquim Mota da Silva,** brasileiro, casado, Agricultor, portador da Célula de Identidade RG nº M-2755502 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 119.553.095-15, residente e domiciliado na Fazenda Estrela do Sul, Cabeceira do Sul, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Delmar Ferreira Costa,** brasileiro, solteiro, Agrônomo, portador da Célula de Identidade RG nº 04.300.970-00 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 435.238.895-53, residente e domiciliado à Rua Augusta Gonçalves nº 98, bairro Centro, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Jamile de Jesus Miranda,** brasileiro, solteiro, estudante, portador da Cédula de Identidade RG nº 2057633209 SSP/BA e do CPF/MF

Jamile de Jesus Miranda

Morenilton Barbosa de Oliveira

sob o nº 074.829.235-78, residente e domiciliado à Rua Rio de Janeiro, nº 320, bairro Novo Horizonte, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Eliomar de Jesus Silva,** brasileiro, solteiro, "Profissão", portador da Cédula de Identidade RG nº 14837349 60, SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 054.929.745-64, residente e domiciliado à rua José Ananias, 89, bairro Novo Horizonte, Guaratinga Bahia, CEP: 45.840-000; **Conselho Fiscal: Roberta Silva de Araújo,** brasileira, solteira, do lar, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1448988535 SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 031.154.605-62, residente e domiciliada à Rua Iracema Moura, nº 547, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; e, prosseguindo a votação, todos os membros votaram por unanimidade, da forma apresentada acima, ficando assim composto o novo quadro de membros eleitos e empossados com mandato de 04 anos. Não tendo mais nenhum assunto a tratar, a Sr.ª Presidenta da Assembleia encerrou a reunião as 15:31hs. Acompanham esta Ata como parte integrante para todos os fins de direito, a Relação de Associados/membros presentes a esta Assembleia e o Edital de convocação. Eu, Morenilton Barbosa de Oliveira, que secretariei a presente Assembleia, subscrevo a presente Ata em conjunto com o Sr.ª. Jamile de Jesus Miranda, que a presidiu." Encerrada a Assembleia e elaborada sua Ata, o passo seguinte consiste em levar esse material para o devido registro no Cartório de Registro do município de Guaratinga-Bahia.

Jamile de Jesus Miranda
Presidenta /Diretora Executiva da Assembleia

Wallas Gonçalves de Oliveira
Presidente eleito

Morenilton Barbosa de Oliveira
Secretário da Assembleia

DEMAIS MEMBROS PRESENTES:

Cláudio Henrique Oliviera Costa
Vice-Presidente

Audirene Barbosa de Oliveira
Segunda Secretária

Maria Domingas Medina Primeira
Tesoureira

BURITICUPU-MA
Proc. 1400003
Fls. 182 2023
Rub.

CARTÓRIO ALVES DE ALMEIDA
Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos de Guaratinga
Praça 31 de Agosto, 84 - Centro - CEP: 45848-000 - Fone: (73) 3277-2655 - E-mail: tabelionatoguaratinga@bol.com.br

Gilberto Alves de Almeida
Titular

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:JAMILE DE JESUS MIRANDA E MORENILTON BARBOSA DE OLIVEIRA

Em testemunho da verdade: Aline Martins Barbosa Santos, Escrevente Autorizado. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - GUARATINGA - BA 28/7/2022. Valor do Ato: R$ 12.00 Emol: R$ 5.80 Taxa: R$ 6.20

2551.AB052655-5 E 2551.AB052656-3

SELO RECONHECIMENTO

www.tjba.jus.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

A.G.U.A
ASSOCIAÇÃO GENERALISTA UNIÃO DA ÁGUA

Joaquim Mota da Silva
Segunda Tesoureira

Delmar Ferreira Costa
Conselho Fiscal

Maria D'ajuda Inácio de Oliveira
Conselho Fiscal

Altenir Barbosa de Oliveira
Conselho Fiscal

Eliomar de Jesus Silva
Conselho Fiscal

Roberta Silva de Araújo
Conselho Fiscal

DEMAIS PRESENTES:

Ezequiel Marques

Wallas Gonçalves de Oliveira

Deldi Ferreira Costa

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

REGISTRO DE PESSOAS JURIDICAS
COMARCA DE GUARATINGA – BAHIA

Rua JK, nº 491-A, Centro, Guaratinga-BA, CEP 45.840-000
Telefone: (73) 9 9930-5052 E-mail: cartguaratinga@gmail.com

NDICAÇÃO DE ATO AVERBADO

CERTIFICO que nesta data foi efetuado o registro n° 071 do Livro A - RCPJ, a qual foi prenotada sob nº 132 em 28/07/2022 no Livro de Protocolo PJ.

Natureza:	Número do ato averbado:
ATA DE ALTERAÇÃO E POSSE DE NOVA DIRETORIA	AV. 08 - 071 L. A

Presidente: **WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA** CPF: 053.811.735-47

Pessoa Jurídica: **ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS**

Ato (s) realizado (s):

Tabela IV - 2022– 23027 - averbação
Averbação – Av. 08 - 071 - Livro A – RCPJ

DAJE nº 2549.002.0010272. Emolumentos: RS202,40; Tx. Fiscal: R$143,73; FECOM: R$55,31; PGE: R$8,04; FMMPBA: R$4,19; e Def. Pública: R$5,37; Total: R$419,04. Selo de Autenticidade 2549.AB011053-7 (JJZFN85CBS).

Guaratinga-Bahia, 30 de julho de 2022.

PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Assinado de forma digital por PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Dados: 2022.07.30 11:10:22 -03'00'

Pedro Antonio Crocetta,
Oficial de Registro.

Selo de Autenticidade
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
2549.AB011053-7
JJZFN85CBS
Consulte:
www.tjba.jus.br/autenticidade

Observação: Este indicador é anexo a Ata da Associação em epígrafe, realizada em 24/07/2022, totalizando 5fls.

ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS – A.G.U.A.

CNPJ Nº 06.061.184/001-86.

Ata de reunião extraordinária, com a **Assembleia geral da Associação Geográfica União das Águas – A.G.U.A.**, realizada com o objetivo de eleger os membros da Diretoria, Conselho de Administração e Conselho Fiscal.

Pauta: Indicação e eleição para a Diretoria, cargos do Conselho de Administração e Conselho Fiscal;

Participantes: Jamile de Jesus Miranda – Presidenta/Diretora Executiva, Cláudio Henrique Oliveira Costa – Vice – Presidente, Morenilton Barbosa de Oliveira – PrimeiroSecretário, Audirene Barbosa de Oliveira – Segunda Secretária, Maria Domingas Medina – Primeira Tesoureira, Joaquim Mota da Silva – Segunda Tesoureira, membros do Conselho Fiscal e seus suplentes: Delmar Ferreira Costa, Maria D'ajuda Inácio de Oliveira, Altenir Barbosa de Oliveira, Roberta Silva de Araújo, Eliomar de Jesus Silva e os convidados Wallas Gonçalves de Oliveira, Ezequiel Marques e Deldi Ferreira Costa.

Às 13:35min do dia 24 do mês de Julho do ano de 2022, na matriz da Associação Geográfica União das Águas, na Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660, térreo, Centro, Guaratinga - BA, reuniram-se os Srs.(as) Jamile de Jesus Miranda – Presidenta/Diretora Executiva, Cláudio Henrique Oliveira Costa – Vice – Presidente, Morenilton Barbosa de Oliveira – Primeiro Secretário, Audirene Barbosa de Oliveira – Segunda Secretária, Maria Domingas Medina – Primeira Tesoureira, Joaquim Mota da Silva – Segunda Tesoureira, membros do Conselho Fiscal e seus suplentes: Delmar Ferreira Costa, Maria D'ajuda Inácio de Oliveira, Altenir Barbosa de Oliveira, Roberta Silva de Araújo, Eliomar de Jesus Silva e os convidados Wallas Gonçalves de Oliveira, Ezequiel Marques e Deldi Ferreira Costa, a fim de deliberarem sobre a pauta do dia. A Srª. Jamile de Jesus Miranda, presidiu a reunião, tendo sido secretariada pelo Sr. Morenilton Barbosa de Oliveira, que leu a pauta do dia: **Indicação e eleição da Diretoria, cargos do Conselho de Administração e Conselho Fiscal.** Iniciando os trabalhos a Srª. presidente, destacou a necessidadee importância de acrescer membros aos Conselhos de Administração e Fiscal, bem como a alteração da Diretoria da A.G.U.A., para que a Associação tenha maior legitimidade em suas ações e, na oportunidade apresentou uma carta de renúncia/exclusão de membro do quadro de conselho fiscal, do Sr. Jairo Alves de Almeida e, três cartas de apresentação /indicação de candidatos, sendo de Ezequiel Marques, Deldi Ferreira Costa e Wallas Golnçalves de Oliveira, as quais foram validades pela Assembleia, após as devidas apresentações. Iniciou-se a eleição dos Conselhos, procedendo com a apresentação dos candidatos, sendo os Srs (as) **Wallas Gonçalves de Oliveira,** brasileiro,

solteiro, Administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.907.995-02, SSP/BA e do CPF/MF sob Nº 053.811.735-47, residente e domiciliado à Rua Da Paz, nº 57, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000 – **Presidente / Diretora Executivo: Wallas Gonçalves de Oliveira,** brasileiro, solteiro, Administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.907.995-02, SSP/BA e do CPF/MF sob Nº 053.811.735-47, residente e domiciliado à Rua Da Paz, nº 57, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Diretor Financeiro: Ezequiel Marques**, brasileiro, casado, Enfermeiro, portador da Cédula de Identidade RG nº MG – 13.319.253 e do CPF/MF sob o nº 065.308.846-96, residente e domiciliado à Rua Augusto Gonçalves, nº 147, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 37165-000; **Diretor Administrativo**: **Morenilton Barbosa de Oliveira,** brasileiro, solteiro, servidor público, portador da Célula de Identidade RG nº 0897634675 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 745.385.355-91, residente e domiciliado à Avenida Drª Marilia, nº 134, Bairro Altino Barbosa, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Audirene Barbosa de Oliveira,** brasileiro, casada, servidora pública, portador da Cédula de Identidade RG nº 12106714-92 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 007.120.235-85, residente e domiciliado à Rua Marcionílio Chaves, nº 745, centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Maria Domingas Medina**, brasileira, solteira, autônoma, portadora da Cédula de Identidade RG nº 08584105-67 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 909.312.115-49, residente e domiciliada à Fazenda Estrela do Sul, Cabeceira do Sul, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Claudio Henrique Oliveira Costa,** brasileiro, solteiro, autônomo, portador da Cédula de Identidade RG nº 1367552249 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 049.323.945-60, residente e domiciliado à Fazenda Estrela do Sul, Comunidade Cabeceira do Sul, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Deldi Ferreira Costa,** brasileiro, solteiro, Advogado, portador da Cédula de Identidade RG nº MG – 2.856.200 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 422.173.426-49, residente e domiciliado à Avenida Drª Marilia, nº S/N, Bairro Altino Barbosa, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho de Administração: Altenir Barbosa de Oliveira,** brasileiro, solteiro, "profissão", portador da Cédula de Identidade RG nº 12.653.173-05 SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 027.727.125-83, residente e domiciliado à José Ananias, 79, bairro Novo Horizonte, Guaratinga Bahia, CEP: 45.840-000, **Conselho de Administração: Maria D'Ajuda Inácio de Oliveira,** brasileira, solteira, Professora, portador da Cédula de Identidade RG nº 141.762.48-92 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 028.445.145-29, residente e domiciliada à Rua José Ananias nº 159, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Joaquim Mota da Silva,** brasileiro, casado, Agricultor, portador da Célula de Identidade RG nº M-2755502 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 119.553.095-15, residente e domiciliado na Fazenda Estrela do Sul, Cabeceira do Sul, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Delmar Ferreira Costa,** brasileiro, solteiro, Agrônomo, portador da Célula de Identidade RG nº 04.300.970-00 SSP/BA e do CPF/MF sob nº 435.238.895-53, residente e domiciliado à Rua Augusta Gonçalves nº 98, bairro Centro, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Jamile de Jesus Miranda,** brasileiro, solteiro, estudante, portador da Cédula de Identidade RG nº 2057633209 SSP/BA e do CPF/MF

Jamile de Jesus Miranda

Morenilton Barbosa de Oliveira

sob o nº 074.829.235-78, residente e domiciliado à Rua Rio de Janeiro, nº 320, bairro Novo Horizonte, Guaratinga - BA, CEP: 45840-000; **Conselho Fiscal: Eliomar de Jesus Silva,** brasileiro, solteiro, "Profissão", portador da Cédula de Identidade RG nº 14837349 60, SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 054.929.745-64, residente e domiciliado à rua José Ananias, 89, bairro Novo Horizonte, Guaratinga Bahia, CEP: 45.840-000; **Conselho Fiscal: Roberta Silva de Araújo,** brasileira, solteira, do lar, portadora da Cédula de Identidade RG nº 1448988535 SSP/BA e do CPF/MF sob o nº 031.154.605-62, residente e domiciliada à Rua Iracema Moura, nº 547, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000; e, prosseguindo a votação, todos os membros votaram por unanimidade, da forma apresentada acima, ficando assim composto o novo quadro de membros eleitos e empossados com mandato de 04 anos. Não tendo mais nenhum assunto a tratar, a Sr.ª Presidenta da Assembleia encerrou a reunião as 15:31hs. Acompanham esta Ata como parte integrante para todos os fins de direito, a Relação de Associados/membros presentes a esta Assembleia e o Edital de convocação. Eu, Morenilton Barbosa de Oliveira, que secretariei a presente Assembleia, subscrevo a presente Ata em conjunto com o Sr.ª. Jamile de Jesus Miranda, que a presidiu." Encerrada a Assembleia e elaborada sua Ata, o passo seguinte consiste em levar esse material para o devido registro no Cartório de Registro do município de Guaratinga-Bahia.

Jamile de Jesus Miranda
Presidenta /Diretora Executiva da Assembleia

Wallas Gonçalves de Oliveira
Presidente eleito

Morenilton Barbosa de Oliveira
Secretário da Assembleia

DEMAIS MEMBROS PRESENTES:

Cláudio Henrique Oliviera Costa
Vice-Presidente

Audirene Barbosa de Oliveira
Segunda Secretária

Maria Domingas Medina Primeira
Tesoureira

BURITICUPU-MA
Proc. 1140/2023
Fls. 789
Rub.

Joaquim Mota da Silva
Joaquim Mota da Silva
Segunda Tesoureira

Delmar Ferreira Costa
Delmar Ferreira Costa
Conselho Fiscal

Maria D'Ajuda Inácio de Oliveira
Maria D'ajuda Inácio de Oliveira
Conselho Fiscal

Altenir B. Oliveira
Altenir Barbosa de Oliveira
Conselho Fiscal

Eliomar Jesus da Silva
Eliomar de Jesus Silva
Conselho Fiscal

Roberta Silva de Araújo
Roberta Silva de Araújo
Conselho Fiscal

DEMAIS PRESENTES:

Ezequiel Marques

Wallas Gonçalves
Wallas Gonçalves de Oliveira

Deldi Ferreira Costa

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

Jomile de Jesus Miranda
Moreni Hon Barbosa de Oliveira

BURITICUPU-MA
Proc. 1104008 2023
Fls. 248
Rub.

CARTÓRIO ALVES DE ALMEIDA
Gilberto Alves de Almeida
Titular

Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:JAMILE DE JESUS MIRANDA E MORENILTON BARBOSA DE OLIVEIRA

Em testemunho da verdade. Aline Madlos Barbosa Santos, Escrevente Autorizado. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - GUARATINGA - BA 28/7/2022. Valor do Ato: R$ 12.00 Emol: R$ 5.80 Taxa: R$ 6.20

2551.AB052655-5 E 2551.AB052656-3

SELO RECONHECIMENTO

www.tjba.jus.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 0004027 2023
Fls. 141
Rub.

REGISTRO DE PESSOAS JURIDICAS
COMARCA DE GUARATINGA – BAHIA
Rua JK, nº 491-A, Centro, Guaratinga-BA, CEP 45.840-000
Telefone: (73) 9 9930-5052 E-mail: cartguaratinga@gmail.com

NDICAÇÃO DE ATO AVERBADO

CERTIFICO que nesta data foi efetuado o registro nº 071 do Livro A - RCPJ, a qual foi prenotada sob nº 132 em 28/07/2022 no Livro de Protocolo PJ.

Natureza:	Número do ato averbado:
ATA DE ALTERAÇÃO E POSSE DE NOVA DIRETORIA	AV. 08 - 071 L. A

Presidente: **WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA** CPF: 053.811.735-47

Pessoa Jurídica: **ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS**

Ato (s) realizado (s):

Tabela IV - 2022– 23027 - averbação
Averbação – Av. 08 - 071 - Livro A – RCPJ

DAJE nº 2549.002.0010272. Emolumentos: R$202,40; Tx. Fiscal: R$143,73; FECOM: R$55,31; PGE: R$8,04; FMMPBA: R$4,19; e Def. Pública: R$5,37; Total: R$419,04. Selo de Autenticidade 2549.AB011053-7 (JJZFN85CBS).

Guaratinga-Bahia, 30 de julho de 2022.

PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Assinado de forma digital por PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Dados: 2022.07.30 11:10:22 -03'00'

Pedro Antonio Crocetta,
Oficial de Registro.

Selo de Autenticidade
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
2549.AB011053-7
JJZFN85CBS
Consulte:
www.tjba.jus.br/autenticidade

Observação: Este indicador é anexo a Ata da Associação em epígrafe, realizada em 24/07/2022, totalizando 5fls.

1ª ALTERAÇÃO, REFORMA E CONSOLIDAÇÃO DO ESTATUTO SOCIAL

DA ASSOCIAÇÃO GEOGRAFICA UNIÃO DAS ÁGUAS – A.G.U.A

BURITICUPU-MA
Proc. 1004002 2023
Fls. 1 1 2
Rub.

CAPÍTULO I

DA DENOMINAÇÃO, NATUREZA JURÍDICA, SEDE E DURAÇÃO

Artigo 1°. A Associação Geográfica União das Águas, com nome fantasia A.G.U.A, fundada em 23 de fevereiro de 2003, inscrita no CNPJ – MF nº 06.061.184/001-86, é uma sociedade civil de direito privado, sem fins lucrativos e econômicos, de natureza filantropica, com atuação nas áreas da saúde, educação, Assistência Social, cultura, desporto, estudo e pesquisa, bem como Mobilidade Urbana, com sede e foro no município de Guaratinga, Estado da Bahia, na Comunidade Cabeceira do Sul, Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660, térreo, bairro: Centro, CEP: 45.840-000,seu prazo de duração é indeterminado, é regida pelas disposições do presente Estatuto e da lei nº 9.790 de 23 de março de 1999.

I. A A.G.U.A poderá atuar em qualquer parte do território nacional e no exterior, sendo que os princípios e estrutura deverão obedecer à constituição e administração da sede matriz, por meio de Regulamentos Internos e do presente Estatuto;

Parágrafo Único - Em todos os atos, compromissos e gestão da A.G.U.A., serão observados com todo o rigor os princípios do Artigo 37, caput, da Constituição Federal de 1988 e demais princípios do Direito e Administrativo e Probidade Pública.

Artigo 2°. Observar os princípios do Sistema Único de Saúde-SUS, expressos no artigo 198 da Carta Magma Brasileira e no Artigo 7°, da Lei Federal nº 8080/90 - Lei Orgânica do Sistema Único de Saúde;

Artigo 3°. Promover em unidades de saúde fixas ou móveis, programas de assistência médica, coletas de exames e educação em saúde, com apoio de voluntários na Saúde em âmbito social, ampla cobertura de atenção à saúde da comunidade, em consonância com o Sistema Público e Privado de Saúde, em suas áreas de abrangência;

Artigo 4°. A A.G.U.A. se organizará em unidades e filiais conforme necessidade;

Parágrafo Único - A associação terá duração por tempo indeterminado e não fará qualquer discriminação de raça, cor, gênero ou religião.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Proc. 2400003 2023
Fls. 113
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. Aretiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol. R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150870-4

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 110/2023
Fls. 12
Rub.

CAPÍTULO II

DOS OBJETIVOS

Artigo 5º. A A.G.U.A. tem por objetivo promover políticas públicas nas áreas da saúde, educação e assistência social, visando o interesse público e social, na gestão e operacionalização de serviços públicos do Sistema Único de Saúde – SUS, do Sistema Único de Assistência Social – SUAS, potencializando a humanização, e da Educação como direito social e constitucional.

Artigo 6º. Para que sejam atingidos os objetivos propostos, abrangerá:

I. Na área da Saúde

a. Executar, gerenciar, operacionalizar e administrar serviços públicos de saúde da União, Estados e Municípios, em seus respectivos estabelecimentos e equipamentos de saúde, como Pronto Atendimentos, Prontos-Socorros, Ambulatórios de Especialidades no Gerenciamento e Prestação de Serviços Médicos, Cirurgia Geral, Centros de Diagnósticos, Policlínicas, UPA´s 24h, UBS/ESF, AME´s, Hospitais, Clínicas e Maternidades, Serviços de complementação diagnóstica e terapêutica, tanto de Análises Clínicas, quanto de Imagem, Telemedicina, Reabilitação;

b. Gestão e operacionalização de insumos de saúde, equipamentos médicos, medicamentos, transporte sanitário e ambulâncias (UTI móvel);

c. Desenvolver a gestão, operacionalização e gerenciamento de atividades de natureza médico-hospitalar, diagnósticas e ambulatoriais em estrutura própria, próprio municipal ou através de instrumentos jurídicos com o Poder Público.

d. Os serviços de saúde executados pela A.G.U.A., serão realizados conforme a necessidade social e interesse público, sem qualquer tipo de distinção;

e. Gerenciamento e prestação de serviços em cirurgia geral e demais especialidades médicas;

f. Apoiar programas de medicina preventiva com equipes multidisciplinares, identificando e minimizando os fatores de riscos aos quais a população está

AUTENTICADO NO VERSO

Deidi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 1400007 2023
Fls. 745
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cumprino Alcantara - Tabeliã
Rua Manoel Cardoso Pereira, Itabela - BA
CEP: 45.970-000 E-mail: tabelionatoitabela@gmail.com

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol. R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150871-2

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

exposta, com prioridade ao atendimento em áreas periféricas;

g. Promover campanhas para divulgar informações sobre saúde pública; como medidas preventivas, campanhas e programas de saúde pública;

h. Contribuir na operacionalização da execução e implantação de políticas públicas do Sistema único de Saúde-SUS, bem como programas que visam garantir o acesso universal à rede assistencial de saúde;

i. Operacionalização e gestão de serviços nas áreas de análises clínicas e patológicas, fornecendo mão de obra, equipamentos, softwares e hardwares, controle de estoque e almoxarifado, logística e distribuição de materiais de consumo laboratorial;

j. Apoiar estudos, desenvolver campanhas, pesquisas e programas para execução de políticas públicas de saúde.

k. Promover educação em saúde e conscientização, quanto as portas de entrada do Sistema Único de Saúde, visando menor fragmentação do sistema público, sendo possível controlar doenças crônicas com efetividade, aplicando todas as medidas preventivas para o não agravamento do quadro;

l. Firmar acordos, convênios e/ou outros instrumentos de cooperação com entidades congêneres, empresas e órgãos dos setores públicos e/ou privado, para aquelas voltadas para a saúde, educação, cultura e bem-estar social;

m. Receber, gerir, administrar e aplicar verbas e fundos obtidos para a consecução de sua finalidade estatutária.

n. Implementar pesquisas e projetos piloto de alternativas econômicas para comunidades ribeirinhas, incentivando o desenvolvimento sustentável e atividades voltadas ao desenvolvimento econômico, social e educacional em geral;

o. Criar e/ou gerir programas de combate à desnutrição, apoio a gestantes, controle da natalidade, combate a doenças endêmicas, tratamento médico-odontológico e prevenção em geral. Experimentação, não lucrativa, de novos modelos socioprodutivos e sistemas alternativos de produção, comércio, emprego e crédito.

p. Promoções gratuitas da educação, observando -sea forma complementar

AUTENTICADO

BURITICUPU-MA
Proc. 1401007 2023
Fls. 147
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150872-0

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tiba.jus.br/autenticidade

de participação das associações conforme o disposto na Lei Federal 9.790/99;

q. Congregar diversas ONG's, associações e demais instituições sem fins lucrativos e a órgãos do setor público que atuam em áreas afins – Lei 9.790/99. § único do art. 3°;

II. Na área da Assistência Social:

a. Acolher crianças, adolescentes, adultos e idosos com deficiência intelectual ou mental, ofertando apoio à suas famílias;

b. Acolher e garantir acompanhamento médico e psicossocial às pessoas com distúrbios psíquicos, deficiência mental e vulneráveis;

c. Prevenir o isolamento social e segregação das pessoas com deficiência, assegurando-lhe o apoio familiar e convivência comunitária;

d. Manter estabelecimento próprio, de terceiros ou de parcerias públicas que funcione e objetivem, o atendimento às pessoas com deficiência mental/intelectual, vulnerabilidade socioeconômica e dependência química, por meio de um modelo de Centro de Convivência Terapêutica (Centro Dia) e Residência Inclusiva/Terapêutica, tendo como finalidade a ressocialização;

e. Promover ações e executar serviços de Assistência Social (SUAS);

f. Promover a proteção social que visa garantia à vida, à redução de danos e à prevenção das incidências de riscos, especialmente a proteção à família, maternidade, infância, adolescência e velhice;

g. Assessorar de forma contínua, permanente e planejada, projetos e serviços voltados ao fortalecimento das políticas públicas de assistência social;

h. Dispor de consultoria para elaboração, planejamento e assessoria em projetos destinados à assistência social e pesquisa científica nas áreas de atuação;

i. Incentivar mecanismos se inclusão da pessoa com deficiência ao mercado de trabalho;

j. Gerenciar creches e abrigos para a terceira idade.

k. Trabalhar em parceria com o Poder Público contra a miséria e a violência social e de gênero;

l. Gerenciar e prestar serviço em creches e lar de acolhimento para crianças em vulnerabilidade que são encaminhadas pelo serviço social;

II. Na área da Educação:

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

BURITICUPU-MA
Proc. 1404007 2023
Fls. 199
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. Aetiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150873-9

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tiba.ius.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 000 2023
Fls.
Rub.

a. Gerenciar, operacionalizar e administrar serviços públicos de educação, como creches, maternais, escolas públicas nos termos da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional;

b. desenvolver Congressos, seminários, palestras, feiras, exposições, debates e cursos;

c. desenvolver o ensino e a pesquisa nas áreas sociais, apoiando a investigação científica;

d. contribuir, desenvolver e gerenciar políticas públicas educacionais;

e. desenvolver o voluntariado;

f. desenvolver programa de orientação e assessoria em Políticas Públicas na área educacional;

g. desenvolver parcerias com instituições de ensino, tanto públicas como privadas conforme as finalidades estatutárias;

h. promoção de Políticas Públicas Educacionais e Informativas de combate às drogas, à dependência química e violência social e de gênero;

i. promoção de Políticas Públicas Educacionais e Informativas de combate à violência;

j. promover atividades culturais, recreativas, desportivas educacionais;

k. realizar transporte escolar intermunicipal e interestadual de alunos, bem como de atletas que representam o município em atividades de esporte, educação e cultura;

l. promover cursos, capacitação, treinamento e qualificação de mão-de-obra em geral para integração no mercado de trabalho;

Artigo 7º. Para o cumprir seu propósito a A.G.U.A. atuará por meio de execução direta de projetos, programas ou planos de ações, doação de recursos físicos, humanos e financeiros, ou prestação de serviços intermediários de apoio a outras organizações sem fins lucrativos e a órgãos do setor público, que atuam em áreas afins, conforme dispõe a Lei 9.790/99, § único, artigo 3º.

Artigo 8º. Para o alcance dos objetivos da A.G.U.A., deverá atuar em suas atividades com responsabilidade seguindo as diretrizes a seguir:

I. Ênfase no atendimento do cidadão – cliente;
II. Cumprimento de resultados qualitativos e quantitativos, nos prazos pactuados;
III. Controle social das ações de forma transparente.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

BURITICUPU-MA
Proc. 0400805 2023
Fls. 801
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150874-7

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

CAPÍTULO III

DO PATRIMÔNIO SOCIAL E DA RENDA FONTES DE RECURSOS PARA SUA MANUTENÇÃO

Artigo 9º A A.G.U.A., não distribuira qualquer parcela de seu patrimônio ou de sua renda a título de lucro, bonificações ou vantagens aos associados e dirigentes, por ser um entidade sem fins lucrativos, sendo vedada a distribuição de bens ou parcela do patrimônio líquido em qualquer situação, inclusive em razão de desligamento, retirada ou falecimento de associado ou membro da instituição, bem como todos os recursos serão aplicados de forma integral nos projetos na manutenção de seus objetivos institucionais.

Artigo 10. O patrimônio da A.G.U.A., constitui-se de todos os bens e direitos que lhe couberem e pelos que vier a possuir, no exercício de suas atividades, sob a forma de convênios, subvenções, termo de colaboração, contribuições, legados, doações e aquisições, livres e desembaraçados de ônus.

Parágrafo único. A alienação ou permuta de bens, para a aquisição de outros mais adequados, serão aprovadas pela Assembleia Geral, com prévia proposição do Conselho de Administração, especialmente convocado para esse fim.

Artigo 11. As fontes de recursos para a manutenção da A.G.U.A, constituir-se-ão de contribuições regulares dos associados, da prestação de serviços contratados ou conveniados com outras entidades, doações e auxílios de pessoas físicas ou jurídicas, privadas ou públicas, e pelos rendimentos produzidos pelo seu patrimônio.

Artigo 12. A A.G.U.A obriga-se a investir os seus excedentes financeiros no desenvolvimento das próprias atividades.

Artigo 13. Em caso de dissolução da A.G.U.A., liquidado o passivo, os bens remanescentes serão destinados para outra instituição com a mesma personalidade jurídica, finalidade, sede e atividade preponderante conforme os objetivos sociais estatutários.

Artigo 14. O exercício social terminará em 31 de dezembro de cada ano, quando serão elaboradas as demonstrações financeiras da instituição, em conformidade com os princípios fundamentais de contabilidade e com as Normas Brasileiras de Contabilidade.

Parágrafo Único: Os relatórios financeiros, balanço patrimonial e relatórios de execução dos Contratos de Gestão serão publicados anualmente, de forma pública no Diário Oficial do Estado ou Município da execução contratual, ou no Diário Oficial da União, sendo que a publicidade poderá ser feita também na imprensa de grande circulação.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 0000603 2023
Fls. 603
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade: Jacqueline Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150875-5

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

CAPÍTULO IV

DA DISSOLUÇÃO, EXTINÇÃO. INCORPORAÇÃO OU DESQUALIFICAÇÃO

Artigo 15. A dissolução da A.G.U.A, ocorrerá por decisão da maioria de 2/3 (dois terços) dos membros do Conselho de Administração, especialmente convocados para esse fim.

Artigo 16. No caso de dissolução da A.G.U.A., a Diretoria Executiva procederá à liquidação, realizando as operações pendentes, a cobrança e o pagamento das dívidas, e todos os demais atos de disposições que estimem necessários.

Artigo 17. Dissolvida a A.G.U.A., os bens que integram o seu patrimônio, bem como os excedentes financeiros decorrentes de suas atividades, serão incorporados ao patrimônio de outra Organização Social congênere, sendo esta da mesma esfera governamental, na proporção dos recursos e bens por estes alocados.

CAPÍTULO V

DOS PRINCÍPIOS INSTITUCIONAIS PARA GESTÃO DE RECURSOS PÚBLICOS

Artigo 18. A A.G.U.A., é uma pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos com qualificação como Organização Social no Estado da Bahia, em outros estados da federaçao e em diversos Municípios, tendo como objetivo firmar contratos de Gestão e prestação de serviços.

Artigo 19. As compras, contratações e execuções de obras e alienações, serão reguladas por um Regulamento de Compras e Contratações que observará os princípios do Artigo 37, caput, da Constituição Federal de 1998.

Artigo 20. A contratação de pessoal será regulada por regimento próprio, observados os princípios do Artigo 37, caput, da Constituição Federal de 1988.

Artigo 21. A remuneração dos dirigentes e membros da diretoria será permitida desde que atuem efetivamente na gestão executiva dos Contratos de Gestão ou parcerias com o Poder Público, respeitados como limites máximos do teto constitucional equivalente ou os valores praticados pelo mercado que correspondam ao tipo de serviço executado na região onde efetivamente houver a atuação;

I. As contratações poderão ser realizadas pelos regimes Estatutário, Celetista (CLT), Autônomo e através de Pessoa Jurídica.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 60[illegible]

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 965
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150876-3

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

II. Os valores das remunerações deverão ser fixados pela Diretoria Executiva em Assembleia Geral Extraordinária, devidamente registrados em ata, respeitando-se os limites remuneratórios.

Artigo 22. A A.G.U.A., em cada gestão pactuada, adotará mecanismos de governança pública com princípios de capacidade de resposta, compliance, melhoria regulatória, prestação de contas, responsabilidade socioambiental e transparência.

Artigo 23. São princípios e diretrizes institucionais:

I. Direcionar ações para a busca de resultados, encontrando soluções tempestivas e inovadoras para lidar com a limitação de recursos e com as mudanças de prioridades;

II. Realizar campanhas para captação de recursos através de bingos beneficentes, sorteio de prêmios, bazares, eventos e afins, inclusive de forma digital, com o intuito de manter o custeio das atividades desenvolvidas;

III. Promover a simplificação administrativa, modernização da gestão pública e integração dos serviços públicos;

IV. Monitorar o desempenho, avaliar a concepção, implementação e os resultados das políticas e ações prioritárias, para assegurar que as diretrizes estratégicas sejam atendidas.

V. Instituir e coordenar processo de trabalho, visando a funcionalidade e economicidade, a fim de desonerar o sistema público em todas as esferas do governo, promovendo eficácia e resolutividade da gestão dos recursos públicos;

VI. Praticar condutas condizentes com os princípios administrativos, que regem os valores de uma administração de excelência, em consonância com a probidade administrativa;

I. Implementar controles internos fundamentados na gestão de risco, para desenvolvimento de ações estratégicas, com vistas a atender os princípios norteadores da Administração pública;

II. Preservar recursos e proteger os bens patrimoniais;

III. Avaliar as propostas de criação, expansão ou aperfeiçoamento de políticas públicas

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 7104008 2023
Fls. 808
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 8.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150877-1

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.ti.s.br/autenticidade

e de concessão de incentivos fiscais e aferir, sempre que possível, seus custos e benefícios;

IV. Editar e revisar atos normativos, pautando-se pelas boas práticas regulatórias e pela legitimidade, estabilidade e coerência do ordenamento jurídico;

V. Promover a comunicação aberta, voluntária e transparente das atividades e dos resultados da organização, de maneira a fortalecer o acesso público à informação.

CAPÍTULO VI

DOS ASSOCIADOS: ADMISSÃO, DIREITOS, SUSPENSÃO, EXCLUSÃO E DEMISSÃO

Artigo 24. A A.G.U.A., é integrada por número ilimitado de associados, pessoas físicas de ilibada conduta, admitidos em conformidade com o presente Estatuto, sem distinção de raça, sexo, cor, nacionalidade, religião, filiação partidária, profissão, genêro, condição social ou quaisquer outras formas de discriminação, nos termos da Constituição Federal de 1988.

Artigo 25. São sócios colaboradores pessoas físicas ou jurídicas, que venham a contribuir na execução de projetos e na realização dos objetivos da A.G.U.A, que não tenham impedimento legal.

Artigo 26. Os sócios beneméritos, são as pessoas e intituições que se destacaram por trabalhos que compactuam com os objetivos dessa Associação.

Artigo 27. A admissão de novos socios, de qualquer categoria, será decidida pela Assembleia Geral, mediante propósta de sócios efetivos ou da Diretoria Executiva, segundo critério de conveniência e oportunidade, da seguinte forma:

a) Solicitação formalizada, remetendo a Diretoria Executiva, ou por indicação e aprovação do Conselho de Administração, contendo nome completo, RG, CPF, nacionalidade, naturalidade, estado civil, profissão e endereço.

Artigo 28. Para o ingresso e permanência do candidato/associado, este deverá enquadrar-se em uma das seguintes categorias:

I. Associados Fundadores: pessoas que participaram da Assembleia geral de fundação do Instituto, tendo assinado a lista de presença;

II. Associados técnicos: são aqueles que celebram termo de cooperação técnica, parceria ou contrato, com fins de transferir sia capacidade técnica e estratégia de negócios em comum , com o objetivo de cumprir as finalidades estatutárias;

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. JA0400726 2023
Fls. 309
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cupertino Alcantara Oliveira
Tabeliã de Notas e Protesto - Itabela - BA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol. R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150878-0

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.jus.br/autenticidade

III. Associados Institucionais: todas aquelas pessoas físicas ou jurídicas que participaram ativa e graciosamente das atividades da A.G.U.A., oferecendo doações, patrimônios e/ou trabalhos à comunidade; e,

IV. Associados Beneficiados: os que recebem gratuitamente os benefícios alcançados ppela entidade, junto aos associados mantenedores e intitucionais, órgão públicos e privados;

§1º. Poderá ser concedido pela Assembleia geral, através de aprovação da maioria simples dos membros presentes, o título de associado honorário, sem direito a voto, a quem realizar relevantes serviços à A.G.U.A.

§2º. A qualidade de associado é intransmissível, seja qual for sua categoria, e não será titular de nenhuma quota ou fração ideal do patrimônio da A.G.U.A., assim como, não responderá, nem mesmo subsidiariamente pelas obrigações sociais e contratuais assumidas pela Instituição. Responderá, no entanto por atos ilícitos que, nesta qualidade, praticar com dolo ou culpa, prejudicando terceiro ou a própria Associação.

§3º. Serão aceitos, a qualquer tempo, novos associados, na forma deste estatuto.

Artigo 29. Aos associados são garantidos iguais direitos de:

I. Comparecer às reuniões da Assembleia Geral, podendo votar e serem votados;

II. Pleitear os mandatos estatutários a serem votados, desde que preencham as disposições estatutárias;

III. Propor ao exame dos órgãos diretivos as questões de interesse social e estatutárias;

IV. Convocar a Assembleia Geral, mediante proposta assinada por 1/5 (um quinto) dos associados, no mínimo, e dirigida ao Conselho Administrativo.

V. Apresentar propostas, programas e projetos de ação para a A.G.U.A.

Parágrafo Único: Os direitos sociais previstos neste Estatuto são pessoais e intransferíveis.

Artigo 30. São deveres do associado:

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

I. Cooperar com o desenvolvimento da A.G.U.A;

II. Cumprir fielmente o Estatuto Social;

III. Desempenhar com dedicação os cargos que lhe forem atribuídos;

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 0401007 2023
Fls. 811
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cupertino Alcantara - Tabeliã
Rua Joaquim Nabuco, nº 303 - Centro, Itabela - BA
CEP: 45.971-000 | E-mail: cartorio.itabela@gmail.com

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150879-8

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.jus.br/autenticidade

IV. Denunciar qualquer irregularidade ou abuso, que seja de conhecimento e que possa prejudicar a A.G.U.A.

Artigo 31. São considerados motivos para suspensão de direitos, o associado que:

I. Tiver comportamento incompatível com a dignidade e decoro;
II. Não aceitar os cargos para os quais foram eleitos, sem motivos justificáveis;
III. Praticar atos que contrariem os fins estatutários.

Artigo 32. Será suspensa a qualidade de associados por qualquer um dos motivos relacionados no artigo anterior, imposta a penalidade por um período não superior a 1 (um) ano, garantindo pleno direito de defesa.

§1°. No período em que subsistir a penalidade, fica vedado ao associado:

I. Votar e ser votado;
II. Participar de reuniões da Assembleia;
III. O exercício do cargo eletivo que eventualmente esteja exercendo.

§2°. A pena de suspensão será decretada pelo Diretor/Presidente, com "ad referendum" do Conselho de Administração, assegurando ao associado o direito de defesa prévio no prazo de 15 (quinze) dias corridos, após a notificação.

Artigo 33. Serão excluídos do quadro social, o associado que:

I. Reincidir em qualquer um dos motivos que lhe sujeite à suspensão de direito;
II. Por infração ao Estatuto Social. Deferido por maioria simples em assembleia geral, especialmente convocada pelo Presidente para esse fim;
III. Atividades que contribuírem as decisões da Assembleia geral;
IV. Desvios dos bons costumes por conduta duvidosa, atos ilícitos ou imorais;
V. Causar prejuízo moral ou material para a A.G.U.A;
VI. Recusa injustificada de prestação de contas;
VII. Retenção abusiva ou extravio de documentos e bens da A.G.U.A;
VIII. Utilizar-se indevidamente do nome, dos bens e dos serviços da A.G.U.A.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cuparinho Alcantara
Rua Tiradentes, 110 - Centro Itabela - BA
CEP: 45.970-000 Subordinado à Corregedoria Geral de Justiça

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. Aetiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150880-1

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.jus.br/autenticidade

§1º. A exclusão do associado só será admissível havendo justa causa, assim reconhecida em procedimento que assegure direito ao contraditório e de recurso (art. 57 do Código Civil), nos termos previstos no estatuto.

§2º. Será automaticamente considerado excluído o associado que se tornar civilmente incapaz ou falecer.

§3º. É direito do associado pedir demissão do quadro social, mediante requerimento por escrito dirigido ao Presidente da A.G.U.A.

CAPÍTULO VII

DA ESTRUTURA ORGANIZACIONAL

Artigo 34. São órgãos da A.G.U.A.:

a) Assembleia Geral;
b) Conselho de Administração;
c) Diretoria Executiva;
d) Conselho Fiscal;
e) Coordenadoria Executiva.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA
Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.
Em testemunho da verdade. Vanessa Marcêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa R$ 3,10
2567.AB150881-0
SELO AUTENTICAÇÃO
www.tiba.jus.br/autenticidade

§1º. Os membros dos órgãos especificado no caput não receberão remuneração, vantagens ou benfeitorias, direta ou indiretamente, por qualquer forma ou título, em razão de funções, competências ou atividades, bem como não receberão qualquer valor a título de distribuição de dividendos, bonificações, participações, excedentes operacionais ou parcelas do patrimônio da A.G.U.A.

§2º. É expressamente vedada a cumulação de cargos dos integrantes do Conselho de Administração com o Conselho Fiscal.

§3º. A posse do Conselho de Administração e Fiscal dar-se-á na mesma Assembleia Geral que os eleger e se ausente algum de seus membros, far-se-á perante os respectivos conselhos para qual foi eleito, em primeira reunião.

Deldi Ferreira Costa
Advogado

§4º. Os membros do Conselho de Administração e Fiscal permanecerão em seus cargos sempre que, terminado o prazo para o qual tenha sido eleito, a Assembleia Geral não tenha empossado os novos membros.

§5º. A Diretoria Executiva é o órgão executivo direto, deliberativo e institucional, já a Coordenadoria Executiva é o órgão de execução direta e de prestação de serviços em Projetos e Contratos de Gestão e está subordinada à Diretoria Executiva.

§6º. Os cargos da Diretoria Executiva podem ser cumulativos com os da Coordenadoria Executiva, desde que haja compatibilidade funcional, profissional e de execução dos Projetos ou contratos de gestão, respeitados os limites de remuneração do presente e da legislação.

SEÇÃO I

DA ASSEMBLEIA GERAL

Artigo 35. A Assembleia Geral é o órgão máximo e soberano da A.G.U.A., nos termos do Código Civil Brasileiro, mas para fins de qualificação como Organização Social, declina parte de suas atribuições em favor do Conselho de Administração, dessa forma, tendo competência residual para decidir o que não for atribuído ou decidido pelo Conselho de Administração.

Artigo 36. A Assembleia Geral será realizada ordinariamente no primeiro semestre seguinte ao encerramento de cada exercício social,e extraordinariamente, sempre que convocada.

§1º. As Assembleias gerais serão convocadas, pelo Presidente, pelo Conselho Fiscal ou por 1/5 dos associados, mediante edital fixado na sede social da Associação, (ou outro modo de publicação desejado) com antecedência mínima de 05 (cinco) dias de sua realização, onde constará: local, dia, mês, ano, hora da primeira e segunda chamada, com intervalo de no mínimo 30 minutos, pauta, e o nome de quem a convocou;

§2º. A Assembleia Geral só será realizada se respeitadas as seguintes condições:

I. Em primeira convocação, com a imprescindível presença de 2/3 (dois terços) de seus associados;

II. Em segunda convocação, 30 (trinta) minutos após o horário da primeira convocação, com a presença de qualquer número de seus associados.

Artigo 37. Compete à Assembleia Geral:

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 816
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150882-8

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.jus.br/autenticidade

I. Eleger os membros do conselho de Administração e do Conselho Fiscal;

II. Decidir de forma residual as atribuições do Conselho de Administração;

III. Alterar o Estatuto Social da A.G.U.A, na sua totalidade ou em partes;

IV. Deliberar sobre exclusão ou suspensão de associados;

V. Conceder títulos de associados;

VI. Decidir sobre a extinção da A.G.U.A;

VII. Destituir membros das Coordenadorias executivas;

VIII. Aprovar atos que resultem em alienações dos bnes móveis e imóveis, bem como aprovar aquisições.

SEÇÃO II

DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO

Artigo 38. O Conselho de Administração é o órgão deliberativo, da A.G.U.A., o qual tem função normativa superior, composto por 06 (seis) conselheiros: representantes do Poder Público, da sociedade civil, membros eleitos dentre os membros ou associados e, membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral; para fins de qualificação como organização social na União, Estados e Municípios, observará as seguintes hipóteses de composição:

a) 20% a 40% (vinte a quarenta por cento) de membros natos representantes do Poder Público, de qualquer esfera ou poder, podendo ser indicado pelo Chefe do Executivo contratante;

b) 20% a 30% (vinte a trinta por cento) de membros natos representantes de entidades da sociedade civil;

c) até 10% (dez por cento) no caso de associação civil, de membros eleitos dentre os membros ou associados;

d) 10 a 30% (dez a trinta por cento) de membros eleitos pelos demais integrantes do conselho, dentre pessoas de notória capacidade profissional e reconhecida idoneidade moral;

e) até 10% (dez por cento) de membros indicados ou eleitos na forma

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cipriano Alcantara

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150883-6

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

estabelecida pelo estatuto ou pelos empregados da entidade.

§1°. Os representantes de entidades previstos nas alíneas "a" e "b" do inciso I, da Lei nº 9.637, de 15 de maio de 1998, a qual dispõe sobre a qualificação das entidades como Organizações Sociais, determina que deverá corresponder a 50% (cinquenta por cento) do Conselho;

§2°. Os membros eleitos ou indicados para compor o Conselho devem ter mandato de quatro anos, admitida uma recondução;

§3°. O primeiro mandato de metade dos membros eleitos ou indicados deve ser de dois anos, admitindo uma recondução;

§4°. O dirigente máximo da entidade deve participar das reuniões do conselho, sem direito a voto;

§5°. O Conselho deve reunir-se ordinariamente, no mínimo **quatro vezes** a cada ano e, extraordinariamente, a qualquer tempo;

§6°. Os conselheiros não devem receber remuneração pelos serviços que, nesta condição, prestarem à organização social, ressalvada a ajuda de custo por reunião da qual participem;

§7°. Os conselheiros eleitos ou indicados para integrar a diretoria da entidade devem renunciar ao assumirem funções executivas.

Artigo 39. Compete de forma privativa ao Conselho de Administração por maioria ou 2/3 (dois terços) de seus membros:

I. Fixar o âmbito de atuação da entidade, para consecução do seu objeto;

II. Aprovar a proposta de contrato de gestão da entidade;

III. Aprovar a proposta de orçamento da entidade e o programa de investimentos;

IV. Designar e dispensar os membros da diretoria;

V. Fixar a remuneração dos membros da diretoria;

VI. Aprovar e dispor sobre a alteração dos estatutos e a extinção da entidade por maioria, no mínimo, de dois terços de seus membros;

VII. Aprovar o regimento interno da entidade, que deve dispor, no mínimo, sobre a estrutura, forma de gerenciamento, os cargos e respectivas competências;

VIII. Complementar ou modificar o Regimento Interno da A.G.U.A.;

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696

BURITICUPU-MA
Proc. 1004002 2023
Fls. 220
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade: Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150884-4

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

IX. Aprovar por maioria, no mínimo, de dois terços de seus membros, o regulamento próprio contendo os procedimentos que deve adotar para a contratação de obras, serviços, compras e alienações e o plano de cargos, salários e benefícios dos empregados da entidade;

X. Aprovar e encaminhar, ao órgão supervisor da execução do contrato de gestão, os relatórios gerenciais e de atividades da entidade, elaborados pela diretoria;

XI. Fiscalizar o cumprimento das diretrizes e metas definidas e aprovar os demonstrativos financeiros e contábeis e as contas anuais da entidade, com o auxílio de auditoria externa.

Parágrafo Único: As deliberações do Conselho são tomadas por maioria simples e no caso dos incisos IV, VI e VIII por 2/3 (dois terços).

Artigo 40. É proibido ser conselheiro ou compor a diretoria executiva aquele que possuir grau de parentesco ou afins até o 3º grau com chefes do Poder Executivo, membros do alto escalão do Poder Executivo, agentes políticos e do Poder Legislativo.

SEÇÃO III
DA DIRETORIA EXECUTIVA

Artigo 41. A Diretoria Executiva é responsável pela gestão, administração, operacionalização, gerenciamento da A.G.U.A. e do cumprimento dos objetivos estatutários, por mandato com prazo determinado de 04 (quatro) anos, e será composta por:

I. Diretor Executivo;

II. Diretor Financeiro;

III. Diretor Administrativo;

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA
Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.
Em testemunho da verdade. Vaciasa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. Etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol. R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10
2557.AB150885-2
SELO AUTENTICAÇÃO
www.tjba.jus.br/autenticidade

Artigo 42. Compete ao Diretor Executivo:

I. Outorgar procuração, com poderes específicos, os quais poderão ser substabelecidos, integral ou parcialmente, aos seus colaboradores para atuação;

II. representar a A.G.U.A., ativa e passivamente, perante o Poder Público ou terceiros, na Justiça, em juízo ou fora dele, podendo delegar poderes e constituir advogados ou procuradores a fim que julgar necessário;

III. assinar contratos, firmar compromissos, movimentar contas bancárias, autorizar pagamentos, abrir e fechar contas bancárias;

IV. ser o representante legal da A.G.U.A.;

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

V. estabelecer e modificar o organograma da A.G.U.A.;

VI. dispensar, designar, contratar, rescindir coordenadores, chefias, funcionários e demais relações de emprego e prestação de serviços;

VII. convocar a Assembleia Geral ou Extraordinária;

VIII. assinar isoladamente documentos com fins de representação legal;

IX. recomendar ao Conselho de Administração resolução de casos omissos ou demais atos de gestão pertinentes;

X. coordenar a política administrativa, patrimonial e financeira da A.G.U.A.;

XI. outorgar procurações em nome da A.G.U.A.;

XII. formalizar empréstimos financeiros necessários à boa gestão da A.G.U.A.;

XIII. emitir Portarias Institucionais com força executiva na atuação da A.G.U.A.;

XIV. nomear e destituir o Diretor Financeiro e o Diretor Administrativo.

Parágrafo Único: É vedado o acúmulo de cargos, nas funções da diretoria Executiva, bem como no Conselho Fiscal.

Artigo 43. Compete ao Diretor Financeiro:

I. Assinar contratos de gestão, movimentações bancárias, aberturas de contas correntes e ser o responsável financeiro;

II. Pagar as contas das despesas autorizadas;

III. Organizar as finanças e o orçamento da A.G.U.A.;

IV. Representar o Diretor Executivo nos atos de gestão e gerenciamento, deste que autorizado por procuração;

V. Apresentar relatórios de despesas e orçamento, sempre que necessário;

VI. Analisar e coordenar as prestações de contas da A.G.U.A.;

VII. Elaborar junto a contabilidade, os relatórios de receitas e despesas, balanços, balancetes e demais questões financeiras e contábeis;

VIII. Supervisionar os coordenadores financeiros de cada Contrato de Gestão;

IX. Manter sob sua guarda e responsabilidade o numerário e documentos relativos à tesouraria, inclusive controle de contas bancárias e aplicações financeiras, bem como, os livros da A.G.U.A.;

X. Arrecadar e contabilizar as contribuições, repasses, auxílios, donativos em dinheiro ou materiais, mantendo em dia a escrituração devida.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

BURITICUPU-MA
Proc. 0000148-23.2023
Fls.
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6.00 Emol: R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150888-0

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.ius.br/autentic.dade

Artigo 44. Compete ao Diretor Administrativo:

I. Direcionar e gerenciar os coordenadores e demais atos de gestão dos Planos de Trabalho ou do Contrato de Gestão;

II. dar suporte gerencial na operacionalização e execução dos Contratos de Gestão e demais parcerias com o Poder Público;

III. gerenciar, fiscalizar e supervisionar as compras, os processos de aquisições de bens móveis e imóveis;

IV. representar o Diretor Executivo nos atos de gestão e gerenciamento, deste que autorizado por procuração;

V. contratar e demitir funcionários;

VI. acompanhar, monitorar e avaliar a execução dos serviços e trabalhos da A.G.U.A.;

VII. verificar junto aos Coordenadores Gerais a execução do plano de trabalho, visando o zelo institucional da A.G.U.A.;

VIII. Substituir o Diretor Executivo, em sua ausência.

SEÇÃO IV
DAS COORDENADORIAS EXECUTIVAS

Artigo 45. Cada filial que compreende uma unidade , ou seja, um centro de custo, será gerenciada por uma Coordenadoria Executiva, responsável pela gestão direta e de execução do Plano de Trabalho ou do Contrato de Gestão e será composta da seguinte forma:

I. Coordenação Geral;

II. Coordenação Administrativa;

III. Coordenação Financeira;

IV. Coordenação Clínica ou Médica;

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

V. Demais coordenações, conforme conveniência e oportunidade, reguladas e estabelecidas em Ata específica, respeitados os limites financeiros de cada Contrato de Gestão ou Plano de Trabalho e autorizados pelo Diretor Executivo.

§1º. Os coordenadores serão nomeados em Assembleia Geral e indicados pelo Diretor Executivo.

§2º. Exime-se de responsabilidade o dissidente que faça consignar sua divergência em ata de reunião de decisão, ou, não sendo possível, dê ciência imediata e por escrito ao Diretor Executivo.

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Fls. 875
2023
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade: Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Atc: R$ 6,00 Emol. R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150887-9

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tjba.jus.br/autenticidade

Artigo 46. É dever dos coordenadores submeterem-se à Diretoria Executiva e responsabilizarem-se em cada Contrato de Gestão ou Plano de Trabalho, pelos atos de gestão próprios e a manutenção das diretrizes da A.G.U.A.

Artigo 47. Compete a cada Coordenador:

I. Do Coordenador Geral:

a) Responder pelos resultados e metas da filial/unidade/centro de custo;

b) gerenciar os serviços de forma geral, em conjunto com as demais coordenações;

II. Do Coordenador Administrativo:

a) Seguir as diretrizes do Diretor Executivo;

b) planejar, gerenciar, supervisionar e organizar as atividades administrativas da filial/unidade/centro de custo/controle de metas qualitativas e quantitativas;

III. Do Coordenador Financeiro:

a) Seguir as diretrizes do Diretor Executivo;

b) Planejar, gerenciar, organizar e prestar contas das atividades financeiras e orçamentárias da filial/unidade/centro de custo/ prestação de contas (planilhas financeiras e controle patrimonial).

IV. Do Coordenador Clínico ou Médico:

a) Seguir as diretrizes do Diretor Executivo;

b) Ser o Responsável Técnico, conforme a Legislação, nos termos do Projeto ou do Contrato de gestão;

c) Planejar, organizar, gerenciar todos os serviços clínicos ou médicos, conforme o Projeto ou Contrato de Gestão, nos termos da Legislação.

V. Demais Coordenadores terão suas funções deliberadas em ata específica.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Proc. JA0700027 2023
Fls. 827
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fabiola Cristina Cipriano Alcantara

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos. Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 9.00 Emol. R$ 2.90 Taxa: R$ 3.10

2567.AB150888-7

SELO AUTENTICAÇÃO

www.liba.jus.br/autenticidade

BURITIGUPU-MA
Proc. 1400028 2023
Fls. 678
Rub.

SEÇÃO V
DO CONSELHO FISCAL

Artigo 48. O Conselho Fiscal é o órgão fiscalizador da gestão administrativa, financeira e orçamentária da Associação, integrado por 3 (três) membros, dentre membros titulares, associados ou não, eleitos em Assembleia Geral.

Artigo 49. Compete ao Conselho Fiscal:

I. Examinar as contas, balanços, livros de escrituração e documentos da A.G.U.A., emitindo parecer sobre o relatório de prestação de contas anuais elaborados pelo Conselho de Administração, para que seja submetido à Assembleia Geral;

II. todos os demais encargos que a lei, este Estatuto e os demais órgãos lhe confiarem.

Artigo 50. O Conselho Fiscal se reunirá anualmente ou quando convocado, com antecedência mínimo de 10 (dez) dias, com menção da pauta, assunto, horas e local.

Parágrafo Único: O Conselho Fiscal deliberará pela maioria simples e suas reuniões somente se instalarão quando presente a maioria dos membros.

CAPÍTULO VIII
DO PROCESSO ELEITORAL

Artigo 51. A eleição para o Diretoria Executiva, Conselho de Administração e Fiscal, será realizado em Assembleia Geral Ordinária ou Extraordinária, mediante votação secreta, coordenada pela comissão eleitoral.

Artigo 52. Poderão candidatar-se:

I. Ao Conselho de Administração, os associados, nos termos do Artigo 29 deste estatuto, respeitados a composição do Artigo 38 do presente;

II. Ao Conselho Fiscal os associados e não associados indicados por no mínimo 3 (três) associados;

III. Ao cargo de Diretor Executivo, os associados nos termos do Artigo 29, inciso II, com mandato por tempo determinado de 04 (quatro) anos ou até que seja convocada eleições em Assembleia Geral Extraordinária específica, por maioria de 3/5 (três quintos) dos associados.

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA

Fábiola Cristina Cupertino Alcantara

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade, Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol: R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150889-5

SELO AUTENTICAÇÃO

www.tiba.ius.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 830
Rub.

Parágrafo Único: Serão considerados eleitos os conselheiros por maioria dos votos ou por aclamação, sendo que em caso de empate, considerará o mais idoso.

Artigo 53. A Comissão Eleitoral será composta por no mínimo 3 (três) membros, indicados pela Diretoria Executiva e aprovada pelo Conselho de Administração, dentre os funcionários e/ou associados que deverão conduzir todo o processo eleitoral de acordo as normas e do presente estatuto.

CAPÍTULO IX

DAS DISPOSIÇÕES FINAIS E TRANSITÓRIAS

Artigo 54. Os mandatos a vencer dos cargos eletivos, serão automaticamente prorrogados até a posse de seus sucessores.

Artigo 55. É vedado a qualquer dos associados, praticarem avais de qualquer natureza, em nome da A.G.U.A.

Artigo 56. Os casos omissos no presente Estatuto Social serão resolvidos pela Diretoria Executiva, "ad referendum" do Conselho de Administração e da Assembleia Geral.

Artigo 57. As disposições do presente Estatuto se aplicam a contar da data de seu registro junto ao competente Cartório de Registros de Títulos e Documentos Cíveis de Pessoas Jurídicas.

Guaratinga - BA, 15 de Julho de 2022.

Wallas Gonçalves de Oliveira
Presidente / Diretor Executivo

Deldi Ferreira Costa
Advogado – OAB 696 - A

Deldi Ferreira Costa
Advogado
OAB-BA 696-A

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA
Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.
Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo
Santos, Escrevente Autorizada. Válida só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 0,00 Emol: R$ 2,80 Taxa: R$ 3,10
2557 AB150890-9
SELO AUTENTICAÇÃO
www.liba.jus.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 0000
Fls. 831
2023
Rub.

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE ITABELA
Fabiola Cristina Cuperino Alcantara Oliveira
Rua Treze de Maio, 103 Centro Itabela - BA
CEP: 45.970-000 E-mail: tabelionatoitabela@gmail.com

Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado.

Em testemunho da verdade. Vanessa Macêdo Santos, Escrevente Autorizada. Etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - Itabela - BA 2/8/2022. Valor do Ato: R$ 6,00 Emol. R$ 2,90 Taxa: R$ 3,10

2567.AB150891-7
SELO AUTENTICAÇÃO
www.tjba.jus.br/autenticidade

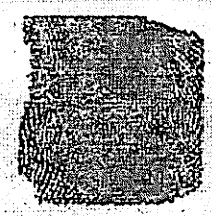
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA E DELDI FERREIRA COSTA

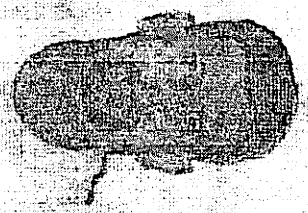
Em testemunho da verdade. Kelio Valdes Barbosa Santos, Escrevente Autorizado. A etiqueta só ter validade acompanhada do QR Code. - GUARATINGA - BA - 3/8/2022. Valor do Ato: R$ 12,00 Emol. R$ 5,90 Taxa: R$ 6,20

2551AB052871-3 E 2551AB052872-5
SELO RECONHECIMENTO
www.tjba.jus.br/autenticidade

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

NÃO PLASTIFICAR





Wallas Gonçalves

11.907.995-02 21-12-2022

WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA

JOSÉ PEREIRA DE OLIVEIRA

ELCI GONÇALVES DE OLIVEIRA

GUARATINGA BA 30-08-1997

C.NAS. EM GUARATINGA BA 05
SEDE LV 00078 FL 038 NT 0015731

053.811.235-47

CARTÓRIO DO 1º TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TÍTULOS
SANTANA DE PARNAÍBA
Antonio Augusto Rodrigues Cruz - Tabelião
R. Padre Prudêncio, 116 - Centro
Edifício Lázaro Rodrigues Cruz

118802
AUTENTICAÇÃO
AU0928BD0886184

06 MAR. 2023

* Válido somente com selo de autenticidade *
AUTENTICAÇÃO: Autentico a presente cópia reprográfica, conforme o original a mim apresentado, do que dou fé.
Cláudio Fenteri Araújo
ESCREVENTE AUTORIZADO

BURITICUPU-MA
Proc. 7104992023
Fls. 832
Rub.

EM BRANCO

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 823
Rub.

REGISTRO DE PESSOAS JURIDICAS
COMARCA DE GUARATINGA – BAHIA
Rua JK, nº 491-A, Centro, Guaratinga-BA, CEP 45.840-000
Telefone: (73) 9 9930-5052 E-mail: cartguaratinga@gmail.com

NDICAÇÃO DE ATO AVERBADO

CERTIFICO que nesta data foi efetuado o registro nº 071 do Livro A - RCPJ, a qual foi prenotada sob nº 132 em 28/07/2022 no Livro de Protocolo PJ.

Natureza:	Número do ato averbado:
ESTATUTO	AV. 10 - 071 L. A

Presidente: **WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA** CPF: 053.811.735-47

Pessoa Jurídica: **ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS**

Ato (s) realizado (s):

Tabela IV - 2022– 23027 - averbação
Averbação – Av. 10 - 071 - Livro A – RCPJ

DAJE nº 2549.002.0010268. Emolumentos: R$202,40; Tx. Fiscal: R$143,73; FECOM: R$55,31; PGE: R$8,04; FMMPBA: R$4,19; e Def. Pública: R$5,37; Total: R$419,04. Selo de Autenticidade 2549.AB011056-1 (VAQ94XNGHI).

Guaratinga-Bahia, 30 de julho de 2022.

PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Assinado de forma digital por PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Dados: 2022.07.30 11:59:29 -03'00'

Pedro Antonio Crocetta,
Oficial de Registro.

Selo de Autenticidade
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
2549.AB011056-1
VAQ94XNGHI
Consulte:
www.tjba.jus.br/autenticidade

BURITICUPU-MA
Proc. 1000003 2023
Fls. 834
Rub.

ERRATA DA ATA DE REUNIÃO – ELEIÇÕES E ASSEMBLEIA EXTRAORDINÁRIA DA ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS – A.G.U.A. DO DIA 19/08/2022 Solicitação de retificação pelo Presidente Sr. Wallas Gonçalves de Oliveira.

1. Ata de Eleição para a Diretoria da Associação Geográfica União das Águas, de 24/07/2022 – A.G.U.A, onde se lê "CNPJ – MF nº 06.061.184/001-86", leia-se "CNPJ – MF nº 06.061.184/0001-86";
2. Na Ata de Assembleia Extraordinária da A.G.U.A de 15/07/2022 – ata de alteração do Estatuto Social, em seu título, onde se lê "CNPJ – MF nº 06.061.184/001-86", leia-se "inscrita no CNPJ – MF nº 06.061.184/0001-86".

A "**ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS – A.G.U.A.**", associação de direito privado sem fins econômicos e lucrativos, com sede nesta cidade, Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660, térreo, Centro, em Guaratinga, Estado da Bahia, representada por seu Diretor Executivo - Presidente, Sr. **Wallas Gonçalves de Oliveira,** brasileiro, solteiro, administrador, portador da Cédula de Identidade RG nº 11.907.995-02, SSP/BA e do CPF/MF sob Nº 053.811.735-47, residente e domiciliado na Rua Da Paz, nº 57, bairro Centro, Guaratinga – BA, CEP: 45840-000, vem a presença de Vossa Senhoria, a errata acima exposta, vez que houve um erro formal no momento da digitação do CNPJ, sendo correto afirmar que este é de numeração nº 06.061.184/0001-86, procedendo assim com a averbação e o arquivamento da Ata de Reunião da Assembleia Geral Extraordinária, Estatuto e quadro de membros, datada de **20 de junho de 2022**, junto ao processo de registro da referida Associação, sob o nº **538 de 29/12/2003**.

Nestes Termos.
P. Deferimento.

Guaratinga -BA, 10 de outubro de 2022.

Wallas Gonçalves de Oliveira

Presidente / Diretor Executivo

CARTÓRIO ALVES DE ALMEIDA
Tabelionato de Notas e Protesto de Títulos de Guaratinga
Gilberto Alves de Almeida
Titular
Praça 31 de Agosto, 84 - Centro - CEP: 45840-000 - Fone: (73) 3277-2045 - E-mail: cartorioalvesdealmeida@hotmail.com
Reconheço por semelhança a(s) firma(s) de:WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA
Em testemunho da verdade: Aline Martins Barbosa Santos. Escrevente Autorizado. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code. - GUARATINGA - BA 10/10/2022. Valor do Ato: R$ 8.00 Emol: R$ 2.90 Taxa R$ 3.10
2551.AB053885-5
SELO RECONHECIMENTO
www.tjba.jus.br/autenticidade

Digitalizado com CamScanner

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 835
Rub.

REGISTRO DE PESSOAS JURIDICAS
COMARCA DE GUARATINGA – BAHIA

Rua JK, nº 491-A, Centro, Guaratinga-BA, CEP 45.840-000
Telefone: (73) 9 9930-5052 E-mail: cartguaratinga@gmail.com

INDICAÇÃO DE ATO AVERBADO

CERTIFICO que nesta data foi efetuada averbação no registro 71 do Livro A - RCPJ, a qual foi prenotada sob nº 136 em 10.10.2022 no Livro de Protocolo PJ.

Natureza:	Número do ato averbado:
ERRATA	Av. 11 – 071 L. A

Presidente: **WALLAS GONÇALVES DE OLIVEIRA** - CPF: 053.811.735-47
Pessoa Jurídica: **ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS**

Ato (s) realizado (s):

Tabela IV – 23027 - AVERBAÇÃO
Av. 11 do registro nº. 071 - Livro A – RCPJ
DAJE nº 2549.002.010701. Emolumentos: R$202,40; Tx. Fiscal: R$143,73; FECOM: R$55,31; PGE: R$8,04; FMMPA:R$4,19 e Def. Pública: R$5,37; Total: R$419,04. Selo de Autenticidade: 2549.AB011426-5 (3U7X37AAS8)

Guaratinga-Bahia, 20 de outubro de 2022.

PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Assinado de forma digital por PEDRO ANTONIO CROCETTA:00608678929 Dados: 2022.10.20 09:24:39 -03'00'

Pedro Antonio Crocetta
Oficial de Registro

Selo de Autenticidade
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia
Ato Notarial ou de Registro
2549.AB011426-5
3U7X37AAS8
Consulte:
www.tjba.jus.br/autenticidade

Observação: Este indicador é anexo a errata da Associação em epígrafe, realizada em 10/10/2022, totalizando 02 fls.

Digitalizado com CamScanner

BURITICUPU-MA
Proc. 3004002 2023
Fls. 836
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
06.061.184/0001-86 **MATRIZ**		**29/12/2003**

NOME EMPRESARIAL
ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
A.G.U.A.	**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
399-9 - Associação Privada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV JUSCELINO KUBITSCHECK	**660**	**TERREO**

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
45.840-000	**CENTRO**	**GUARATINGA**	**BA**

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	**29/12/2003**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **03/03/2023** às **15:33:32** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

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: ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS
CNPJ: 06.061.184/0001-86

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 17:16:22 do dia 03/03/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 30/08/2023.
Código de controle da certidão: **B972.641C.C1E5.01E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BURITICUPU-MA
Proc. [illegible] 2023
Fls. 838
Rub.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.061.184/0001-86
Razão Social: ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS
Endereço: AV JUSCELINO KUBITSCHECK 660 / CENTRO / GUARATINGA / BA / 45840-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:17/05/2023 a 15/06/2023

Certificação Número: 2023051704061782386800

Informação obtida em 19/05/2023 10:58:34

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 839
Rub.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.061.184/0001-86
Certidão nº: 16009901/2023
Expedição: 17/04/2023, às 09:53:26
Validade: 14/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.061.184/0001-86, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 840
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO FISCALIZAÇÃO E ARRECADAÇÃO

ALVARÁ DE LICENÇA
PARA LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Nº 001/2023

CONCEDIDO A

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 10000129
NOME / RAZÃO SOCIAL: ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS
NOME DE FANTASIA: A.G.U.A
CPF / CNPJ: 06.061.184/0001-86
ENDEREÇO: AVENIDA JUSCELINO KUITSCHECK, Nº 660 - CENTRO
CIDADE: GUARATINGA **ESTADO:** BAHIA

ATIVIDADE PRINCIPAL

CNAE 86.60.-7-00 – ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE

ATIVIDADES SECUNDÁRIAS

49.29-9-02 - Transporte rodoviário coletivo de passageiros, sob regime de fretamento, intermunicipal, interestadual e internacional
86.21-6-01 - UTI móvel
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-04 - Serviços de tomografia
86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição

HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO
DAS 07HS ÀS 18 HS

DATA DE VENCIMENTO
31/12/2023

OBSERVAÇÕES OU RESTRIÇÕES

AFIXAR EM LOCAL VISÍVEL PARA EFEITOS DA FISCALIZAÇÃO.

Guaratinga Bahia, em 05 Janeiro de 2022.

JOHN VILLY DE [illegible]
DIRETOR DE TRIBUTOS
Diretor de Tributos
DECRETO
PORTARIA [illegible]

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

MUNICÍPIO DE GUARATINGA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGA
CNPJ: 13.634.985/0001-59
AVENIDA AV. JUSCELINO KUBITSCHEK, 589 , CENTRO, GUARATINGA-BA CEP: 45840-000

07/03/2023 09:08
Emit do Por
MESAQUE GREGORIO DA SILVA

FICHA DE CADASTRO - ANO: 2023

INFORMAÇÕES DA INSCRIÇÃO

Cód Imóvel:	10000129	**Distrito:**	**Setor:**	**Quadra:**	**Lote:**	**Unid:**	
Inscrição :	10000129	**Estado Do Cadastro :**	Ativo/Vigente	**Data Do Cadastro :**	03/11/2021		
Endereço :	Avenida - JUSCELINO KUBISTCHECK			**Inscrição Anterior:**			
Número:	660	**Complemento:**	TÉRREO				
Bairro:	CENTRO	**Cidade:**	Guaratinga	**Cep:**	45840-000	**UF :**	BA
Segmento:				**Matricula :**			

INFORMAÇÕES SOBRE O PROPRIETÁRIO

Contribuinte :	ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS		
CPF/ CNPJ :	06.061.184/0001-86		
Endereço :	-		
Número:		**Cep:**	____-___
Complemento:		**Bairro:**	
Cidade:		**UF**	
Email:			

ZONEAMENTO

1ª - RESPOSTAS

EMPREGADOS
NUM MESA APARTAMENTO
CNH DO CONDUTOR AUXILIAR

AREA PRIVADA
CONDUTOR AUXILIAR

Josenilda Pereira de O[illegible]
Agente de Tributos

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 07/03/2023 14:14

BURITICUPU-MA
Proc. 1404002 2023
Fls. 843
Rub.

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20231507535**

RAZÃO SOCIAL	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX:	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ **06.061.184/0001-86**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 07/03/2023, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

BURITICUPU-MA
Proc. 0404008 2023
Fls. 843
Rub.

Prefeitura Municipal de Guaratinga
Estado da Bahia

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
NUMERO 304 / 2023

?A PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGA notifica para os devidos fins que **ASSOCIACAO GEOGRAFICA UNIAO DAS AGUAS**, CPF/CNPJ: **06.061.184/0001-86**, está QUITE no que se refere aos Tributos/ITBI/IPTU e Taxas Municipais.

Ficam, todavia, ressalvado os direitos do Município de efetuar futuras verificações, lançamentos e cobranças que venham a ser posteriormente apuradas, sujeitando-se ainda o contribuinte, se for o caso, as penalidades cabíveis e previstas na legislação em vigor.

Era o que tinha a CERTIFICAR sendo, portanto expressão da verdade

Validade: 60 dias após a data de emissão

Certidão Emitida em: **17/05/2023**

Chave de Validação WEB: **ee665776**

Prefeitura Municipal de Guaratinga - BA, 17/05/2023.

Agente de Tributos

TABELIONATO DE NOTAS COM FUNÇÃO DE PROTESTO DE GUARATINGA
Rua Francisco Sales, nº 426G, Centro, Guaratinga-BA, CEP 45.840-000
Whatsapp: 73 0 9984-6387 - E-mail: tabelionatoguaratinga@hotmail.com
Certifico e dou fé que a cópia é a reprodução fiel do documento apresentado
Em testemunho da verdade. Nine Martins Barbosa Santos. Escrevente Autorizado. A etiqueta só tem validade acompanhada do QR Code.
GUARATINGA - BA 16/5/2023. Valor do Ato: R$ 1.35 Emol. R$ 3.07 Taxa: R$ 3.28
2551.AB055819-8
SELO AUTENTICAÇÃO
www.tjba.jus.br/autenticidade

Digitalizado com CamScanner

PODER JUDICIÁRIO
Tribunal de Justiça do Estado da Bahia

BURITICUPU-MA
Proc. 0010022 2023
Fls. 1
Rub.

CERTIDÃO ESTADUAL
CONCORDATA, FALÊNCIA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL - 1º GRAU

CERTIDÃO Nº: 00097930

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/#/primeirograu).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuição de feitos cíveis do Estado da Bahia, anteriores à data de 03/03/2023, verifiquei **NADA CONSTAR** em nome da parte abaixo indicada:

Razão Social: ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS
CNPJ: 06.061.184/0001-86
Endereço: RUA JUSCELINO KUBITSCHECK, Nº 660, CENTRO, GUARATINGA, BAHIA, CEP. 45840-000

Esta certidão abrange as ações das Varas de Família, incluindo as que versam sobre Tutela e Curatela, Varas de Registro Público, Varas de Acidentes de Trabalho, Varas da Fazenda Pública Municipal e Estadual.

Em caso de inconformidade entrar com contato com o SEDEC através do e-mail sedec@tjba.jus.br.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n° 11.971, de 06/07/2009 e com o §1° do art. 8° da resolução 121/2010 do CNJ, que impede emissão de certidão positiva quando constar a distribuição de termo circunstanciado, inquérito ou processo em tramitação sem sentença condenatória transitada em julgado. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão tem validade de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessário a emissão de uma nova certidão.

BURITICUPU-MA
Proc. 0801002 2023
Fls. 215
Rub.

ESTADO DA BAHIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARATINGA
GABINETE DO PREFEITO

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 846
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos, para fins de prova de aptidão e desempenho em execução, que a empresa **ASSOCIAÇÃO GEOGRAFICA UNIÃO DAS ÁGUAS, inscrita no CNPJ sob o nº 06.061.184/0001-86**, sita à Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 660 – Centro, Guaratinga – BA, prestou serviços junto ao MUNICIPIO DE GUARATINGA - BA , **inscrita no CNPJ nº 13.634.985/0001-59,** sita à Avenida Juscelino Kubitscheck, nº 589 – Centro, Guaratinga – BA, com início em 06/05/2013.

OBJETIVO: Gestão administrativa, Técnica e Operacional e Prestação de Serviços Médicos em Urgência e Emergência e de Especialidades Médicas.

ATIVIDADES: Coube à **ASSOCIAÇÃO GEOGRAFICA UNIÃO DAS ÁGUAS,** a prestação de serviços de Gestão Administrativa, Técnica, Operacional e Médica, elencados aos serviços descritos abaixo.

ITEM	SERVIÇOS EXECUTADOS	UNT	QUANTIDADE
01	PLANTÕES MÉDICOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS SEGUNDA À DOMINGO	SERVIÇOS	744
03	TRANSPORTE EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA 24 HORAS 7 DIAS DA SEMANA CONTENDO EQUIPE MÉDICA E DE ENFERMAGEM	SERVIÇOS	1095
04	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM COORDENAÇÃO SEGUNDA À SEXTA – 6 HORAS	HORAS	1500
05	SERVIÇOS DE ENFERMAGEM ASSISTENCIAL - 24 HORAS ESCALA 12X36	PROFISSIONAIS	7
06	SERVIÇOS EM TECNICOS DE ENFERMAGEM – 24 HORAS ESCALA 12X36	PROFISSIONAIS	25
07	PLANTÕES MÉDICOS ANESTESIOLOGIA 12 horas diurno – segunda à sexta	SERVIÇOS	996
08	PLANTÕES MÉDICOS CIRURGIÃO 12 horas diurno – segunda à sexta	SERVIÇOS	996
09	PLANTÕES MÉDICOS GINECOLOGIA – OBSTÉTRICIA 12 horas diurno – segunda à sexta	SERVIÇOS	996
10	PLANTÕES MÉDICOS ORTOPEDIA 12 horas diurno – segunda à sexta	SERVIÇOS	996
11	PLANTÕES MÉDICOS PEDIATRIA 12 horas diurno – segunda à sexta	SERVIÇOS	996
12	ATENDIMENTO AMBULATORIAL – PSIQUIATRIA 3 ATENDIMENTOS SEMANAIS DAS 8 AS 17 HORAS	SERVIÇOS	530
13	SERVIÇOS DE TRANSPORTE TERRESTRE REFERENCIADO AOS PACIENTES EM TRATAMENTO AOS LOCAIS DE REGULAÇÃO E REFERENCIA EM SAÚDE.	SERVIÇOS	3500
14	SERVIÇOS PROFISSIONAIS EM GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO EM SAÚDE – 2 profissionais ADM Gestão em Saúde 40 horas semanais	MESES	44
14	SERVIÇOS OPERACIONAIS EM RECEPÇÃO 24 HORAS – 7 DIAS DA SEMANA / ESCALA 12X36	PROFISSIONAIS	7
15	SERVIÇOS OPERACIONAIS EM LIMPEZA HIGIENIZAÇÃO HOSPITALAR 24 HORAS – 7 DIAS SEMANAIS / 821 MTS² DIA / 24.630 MTS² MÊS	PROFISSIONAIS	17
16	SERVIÇOS PROFISSIONAIS EM NUTRICIONISTA 40 HORAS SEMANAIS	PROFISSIONAL	1
17	SERVIÇOS OPERACIONAIS EM ALIMENTAÇÃO – NUTRIÇÃO – COPA / 24 HORAS – 7 DIAS DA SEMANA / ESCALA 12X36	PROFISSIONAIS	7
18	SERVIÇOS OPERACIONAIS EM LAVANDERIA 12 HORAS DIURNOS – 7 DIAS DA SEMANA / ESCALA 12X36	PROFISSIONAIS	5
19	SERVIÇOS OPERACIONAIS ADMINISTRATIVO E TECNICOS 12 HORAS – 7 DIAS DA SEMANA / ESCALA 12X36 - BIMEDICO	PROFISSIONAIS	3

BURITICUPU-MA
Proc. 1104802 2023
Fls. 247
Rub.

Registramos, ainda, que as prestações dos serviços acima referidos apresentaram ótimo desempenho administrativo, técnico e operacional, executados com excelência, tendo a empresa cumprida fielmente com suas obrigações ate a presente data deste, e assim, nada constando que a desabone sua conduta e responsabilidades com as obrigações assumidas.

Guaratinga 19 de Dezembro de 2016.

KENOEL VIANA CERQUEIRA
Prefeito

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

CREMEB

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins, que a ASSOCIAÇÃO GEOGRAFICA UNIÃO DAS ÁGUAS, situada à AV JUSCELINO KUBITSCHECK, CENTRO, CEP:45840-000, Guaratinga, BA, registrada no CNPJ nº 06.061.184/0001-86, tendo como Diretor Técnico o(a) Dr.(a) WESLEY FERRAZ DE CARVALHO, CREMEB 10904, teve sua solicitação de Cadastro/Registro protocolada neste Conselho em 02/12/2022, sob o nº 027458/2022, estando a documentação sob análise do Departamento de Fiscalização.

Salientamos que o número de protocolo não vale como registro provisório.

Salvador, terça-feira, 20 de dezembro de 2022.

A autenticidade desta declaração poderá ser confirmada na página do Conselho Regional de Medicina do Estado da Bahia (http://websemc.cremeb.org.br/home/VerificaAutenticidade), através do código:

e70a4154-2bb5-4424-ae7c-95416245344d

Digitalizado com CamScanner

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

GUARATINGA

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

ALVARÁ

ALVARÁ Nº 06

EXERCÍCIO DE 2023

O Diretor da **Vigilância Sanitária do Município de Guaratinga**

usando das atribuições que lhe são conferidas pela Legislação Sanitária vigente, concede licença de funcionamento à (o) **A.G.UA.**

de responsabilidade de ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS

de propriedade da firma **ASSOCIAÇÃO GEOGRÁFICA UNIÃO DAS ÁGUAS**

Av. Juscelino Kubistscheck, 660 - Centro

Guaratinga-Bahia

Referente ao processo nº 06/2023

Guaratinga, 12 JANEIRO 2023

Marina Andrade
Enfermeira
COREN-BA 680423

O LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À FISCALIZAÇÃO PELA VIGILÂNCIA SANITÁRIA SERÁ REVALIDADO ANUALMENTE

PERDE A VALIDADE DO ALVARÁ ANTERIOR

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002/2023
Fls. 850
Rub.

Processo Administrativo n° 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico n° 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

SIM SAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03

BURITICUPU - MA, em 25 de maio de 2023.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 851
Rub.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 07/02/2023 08:52:08

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **SIMSAUDE SERVICOS LTDA**
CNPJ: **13.667.864/0001-03**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 852
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

SUMULA: 01) ALTERAÇÃO DE QUADRO SOCIETÁRIO

02) ELEVAÇÃO DE CAPITAL

03) CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO

Pelo presente instrumento particular de alteração, os abaixo-assinados:

ELOI BATISTA DA SILVA, brasileiro, nascido em 27/01/1992, empresário, solteiro, portador da cédula de identidade civil RG n° 15.489.820-4-SSP-PA, e do CPF(M.F.) n° 013.505.292-06, residente e domiciliado, na Rua Jorge Benedito Seraval, n° 3845, Jardim Guairacá, CEP 87.075-836, na cidade de Maringá, Estado do Paraná; **MAIKO FRANCHESCOLLY SILVA SALES,** brasileiro, nascido em 30/10/1989, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, empresário, inscrito no CPF n.° 003.218.972-93, portador da Cédula de Identidade RG n.° 5358574 (SSP/PR), residente e domiciliado na Sinval Gusmão, n° 35, Promissão Paragominas, CEP 68628-140, na cidade de Paragominas, estado do Pará.

Sócios componente da sociedade denominada de

SIMSAUDE SERVICOS LTDA, com sede e foro à Rua Melchiori Milani, n° 168, Jardim Santana, na Cidade de Iguaraçu, no estado do Paraná, CEP 86750-000, com seu Contrato Social registrado na Junta Comercial do Paraná n° NIRE 41210500127, em sessão do dia 25/01/2022, com efeitos a partir a partir do dia 13/01/2021, inscrita no CNPJ/MF n° 13.667.864/0001-03.

RESOLVE, e alterar o contrato social nos seguintes termos:

CLÁUSULA PRIMEIRA: O sócio **MAIKO FRANCHESCOLLY SILVA SALES,** possuindo na sociedade 1.050.000 (Um Milhão e Cinquenta Mil) quotas, no valor unitário de R$ 1,00 (Um Real), totalizando R$ 1.050.000,00 (Um Milhão e Cinquenta Mil Reais), retira-se da sociedade, cedendo e transferindo suas quotas, de forma onerosa, ao sócio remanescente **ELOI BATISTA DA SILVA.**

CLÁUSULA SEGUNDA: O capital social no valor de R$: 3.500.000,00 (TRÊS MILHÕES E QUINHENTOS MIL REAIS), DIVIDIDOS EM 3.500.000 (TRÊS MILHÕES E QUINHENTAS MIL) quotas de capital social, no valor unitário de R$: 1,00 (UM REAL), fica elevado para R$: 11.000.000,00 (ONZE MILHÕES DE REAIS), cujo aumento no valor de R$: 7.500.000,00 (SETE MILHÕES E QUINHENTOS MIL REAIS), é feito com o aproveitamento do saldo da conta **LUCROS ACUMULADOS.**

CLÁUSULA TERCEIRA:- À vista da modificação ora ajustada e em consonância com o que determina o art. 2.031 da lei n° 10.406/2002, os sócios resolvem por este instrumento, atualizar e consolidar o contrato social, tornando assim sem efeito, a partir desta data, as cláusulas contidas no contrato

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 853
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

primitivo que, adequado às disposições da referida lei nº 10.406/2002 aplicáveis a este tipo societário passa a ter a seguinte redação.

SIMSAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ/MF 13.667.864/0001-03
NIRE 41210500127

Pelo presente instrumento particular de consolidação, os abaixo-assinados

ELOI BATISTA DA SILVA, brasileiro, nascido em 27/01/1992, empresário, solteiro, portador da cédula de identidade civil RG nº 15.489.820-4-SSP-PA, e do CPF(M.F.) nº 013.505.292-06, residente e domiciliado, na Rua Jorge Benedito Seraval, nº 3845, Jardim Guairacá, CEP 87.075-836, na cidade de Maringá, Estado do Paraná;

Sócios componente da sociedade denominada de

SIMSAUDE SERVICOS LTDA, com sede e foro à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, na Cidade de Iguaraçu, no estado do Paraná, CEP 86750-000, com seu Contrato Social registrado na Junta Comercial do Paraná nº NIRE 41210500127, em sessão do dia 25/01/2022, com efeitos a partir a partir do dia 13/01/2021, inscrita no CNPJ/MF nº 13.667.864/0001-03.

DA DENOMINAÇÃO, SEDE, OBJETO E PRAZO.

CLÁUSULA PRIMEIRA – A sociedade gira sobre o nome empresarial: **SIMSAUDE SERVICOS LTDA**, com sede e foro na Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86750-000, na Cidade de Iguaraçu, no estado do Paraná.

CLÁUSULA SEGUNDA – A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86750-000, na Cidade de Iguaraçu, no estado do Paraná.

CLÁUSULA TERCEIRA – **Filial 01**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0002-94, localizada na Avenida Padre Cacique, nº 320, Sala Bloco A, Praia de Belas, na cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, CEP 90.810-240.

CLÁUSULA QUARTA – **Filial 02**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0003-75, localizada na Avenida Prefeito Roberto Bichara, nº 80, Casa 01, Centro, na cidade de Barra do Pirai, Estado do Rio de Janeiro, CEP 27.120-010.

CLÁUSULA QUINTA – **Filial 03**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/004-56, localizada na Praça Adolfo Olinto, nº 59, Sala 02, Centro, na cidade de Itajuba, Estado de Minas Gerais, CEP 37.500-034.

BURITICUPU-MA
Proc. 1100402 2023
Fls. 854
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA SEXTA – **Filial 04**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0006-18, localizada na Avenida Oswaldo Perrone, nº 776, Parque Residencial Eldorado, na cidade de Bebedouro, Estado de São Paulo, CEP 14.706-136.

CLÁUSULA SÉTIMA – **Filial 05**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0007-07, localizada na Avenida Carlos Gomes de Sá, nº 335, Sala 101, Edifício Cento Empresarial, Mata da Praia, na cidade de Vitória, Estado do Espirito Santo, CEP 29.066-040.

CLÁUSULA OITAVA – **Filial 06**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0008-80, localizada na Rua Francisco de Paula Seara, nº 41, Pedreiras, na cidade de Navegantes, Estado de Santa Catarina, CEP 88.373-000.

CLÁUSULA NONA – **Filial 07**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0009-60, localizada na Rua Coronel Lucio, nº 390, Sala 02, Centro, na cidade de Crateús, Estado do Ceará, CEP 63.700-061.

CLÁUSULA DÉCIMA – **Filial 08**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0010-02, localizada na Avenida Champagnat, nº 935, Edifício Champagnat center, sala 101, Centro de Vila Velha, na cidade de Vila Velha, Estado do Espirito Santo, CEP 29.100-011.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – **Filial 09**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0011-85, localizada na Avenida Afonso Pena, nº 1206, Tirol, na cidade de Natal, Estado do Rio Grande do Norte, CEP 59.020-265.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – **Filial 10**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0012-66, localizada na Rua Sergio Severo, nº 1161, Sala A, Lagoa Nova, na cidade de Natal, Estado do Rio Grande do Norte, CEP 59.063-380.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – **Filial 11**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0014-28, localizada na Rua Bernardo Guimaraes, nº 245, Sala 601, Funcionários, na Cidade de Belo Horizonte, no Estado de Minas Gerais, CEP 30.140-080.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA – **Filial 12**, inscrita no CNPJ sob nº 13.667.864/0013-47, localizada na Avenida Deputado Hitler Sansão, nº 391, Vila São Sebastião, na Cidade de Barra do Bugres, no Estado de Mato Grosso, CEP 78.390-000.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA – A sociedade tem por objeto social o ramo de atividade de: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (8610-1/01) ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (8610-1/02) ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (8630-5/03 ATIVIDADES ODONTOLOGICAS (8630-5/04)

BURITICUPU-MA
Proc. 1100082
Fls. 855 2023
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA (8640-2/99)ATIVIDADES DE ENFERMAGEM(8650-0/01) ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DE NUTRICAO, (8650-0/02) ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE (8650-0/03) ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA (8650-0/04) ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL (8650-0/05) ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA (8650-0/06) ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL (8650-0/07) ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DE AREA DA SAUDE (8650-0/99) ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE (8660-7/00) SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO (8211-3/00) SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO UTI MOVEL (8621-6/02), 8690-9/99 ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA - O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, iniciando as suas atividades a partir de 12 de janeiro de 2022.

DO CAPITAL SOCIAL E QUOTAS.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA:– O capital social totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente do país, no valor total de R$: 11.000.000,00 (ONZE MILHÕES DE REAIS), DIVIDIDOS EM 11.000.000 (ONZE MILHÕES E QUINHENTAS MIL) quotas de capital social, no valor unitário de R$: 1,00 (UM REAL), fica distribuído para o sócio da seguinte forma:

SÓCIO	QUOTAS	CAPITAL	PERCENTUAL
ELOI BATISTA DA SILVA	11.000.000Q	R$: 11.000.000,00	100%
TOTAL	**11.000.000Q**	**R$: 11.000.000,00**	**100%**

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA- As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA – De acordo com o art. 1.052, parágrafo 1°, da Lei 10.406/02, alterado pela Lei 13.874/19, a sociedade limitada poderá ser constituída por 1 (uma) ou mais pessoas Página 5 de 10 SIMSAUDE SERVICOS LTDA, CNPJ/MF 13.667.864/0001-03 NIRE 41210500127.

CLÁUSULA VIGÉSIMA - A administração da sociedade caberá ao sócio ELOI BATISTA DA SILVA, ao qual fica investido na função de administrador, a quem compete, isoladamente, o uso da firma e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, autorizadas o uso do nome empresarial, sendo-lhe, entretanto, vedadas o seu emprego em operações ou negócios estranhos ao objeto social ou assumir obrigações, especialmente a prestação de avais, endossos, fianças. Os administradores ficam dispensados da prestação de caução.

BURITICUPU-MA
Proc. 11040027 2023
Fls. 856
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Os administrador declara, sob pena da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contrato o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou a propriedade, atendido ao disposto no parágrafo primeiro do artigo 1.01 da lei 10.406 de 10/01/2002.

Parágrafo Único – Para realização dos atos a seguir descritos, pelos administradores da sociedade, é necessária a concordância de sócios que representem no mínimo 100% (cem por cento) do Capital Social, mediante a assinatura nos documentos que obrigam a sociedade:

a) A alienação, hipoteca, oneração, penhor ou locação, inclusive operações de leasing, de quaisquer bens imóveis ou principalmente de bens integrantes do ativo permanente;
b) A alienação, hipoteca e/ou oneração de investimentos;
c) Contratação de empréstimos e financiamentos na condição de mutuante ou mutuário, com ou sem garantias reais;
d) Prestação de avais, endossos, fianças ou cauções de favor.

DO EXERCÍCIO.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA- Ao término do cada exercício social, em 31 de dezembro, os administradores prestarão contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas. (art. 1.065, CC/2002).

Parágrafo Primeiro – A respeito da distribuição dos resultados os sócios, propõem a desproporcionalidade aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº 10.406/2002.

Parágrafo Segundo – Fica a sociedade autorizada a distribuir antecipadamente lucros do exercício, com base em levantamento de balanço intermediário, observada a reposição de lucros quando a distribuição afetar o capital social, conforme estabelece o artigo 1.059 da Lei nº 10.406/2002.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso. (arts. 1.071 e 1.072, § 2° e art. 1.078, CC/2002).

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - Os sócios resolvem de comum acordo, dispensar a elaboração de ata de reunião.

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 657
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - Os sócios poderão, em comum acordo, fixar uma retirada mensal, a título de "pro labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

DA TRANSFERÊNCIA.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA - Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse destes ou do (s) sócio (s) remanescente (s), o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, a data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo Primeiro - o mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a SOCIEDADE se resolva em relate a seus sócios, (art. 1.028 e art. 1.031, CC/2002).

Parágrafo Segundo - No caso de Falecimento, proceder-se-á, à alteração do quadro societário da empresa, que será transferida àquele herdeiro ou sucessor designado no alvará judicial, extrajudicial ou na partilha por meio de sentença judicial ou escritura pública.

Parágrafo Terceiro - No Caso de incapacidade superveniente, será indicado um representante legal.
CLÁUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA- As quotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condições e preço direito de preferência para a sua aquisição sê postas à venda, formalizando, sê realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente. (art. 1.056, art. 1.057, CC/2002).

CLÁUSULA VIGÉSIMA OITAVA - O sócio que desejar transferir suas quotas deverá notificar por escrito os demais sócios, e a sociedade empresária discriminando-lhes, preço forma e prazo de pagamento, para que os demais sócios exerçam seu direito de preferência, o que deverá fazer dentro de 60 (sessenta) dias, contados a partir do recebimento da notificação ou em maior prazo a critério do sócio alienante.

CLÁUSULA VIGÉSIMA NONA- O sócio notificado poderá exercer seu direito de preferência, requerendo em sua resposta inclusive, o exercício, nas mesmas condições, sobre eventuais sobras.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA - Decorrido o prazo concedido na notificação, sem que seja exercido o direito de preferência sobre a totalidade das quotas ofertadas, estas poderão ser livremente transferidas, desde que o sócio ingressante seja aprovado pelos sócios que representem 100% (cem por cento) do capital social.

BURITICUPU-MA
Proc. 140/082 2023
Fls. 858
Rub.

NONA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL

CLÁUSULA TRIGÉSIMA PRIMEIRA - As deliberações serão tomadas em reunião dos sócios, nas situações previstas no Artigo nº 1071 do Código Civil de 2002, e em todas as questões e assuntos de interesse da sociedade e dos sócios.

DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E TRANSITÓRIAS.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEGUNDA: Declara para os efeitos de enquadramento como EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EPP, de acordo com o disposto no Art.3, inciso I, da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que o volume de sua receita bruta não excede o limite fixado na citada lei, e que a empresa não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no parágrafo 4º dessa Lei.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA TERCEIRA - A sociedade empresária entrará em liquidação nos casos previstos em Lei ou por deliberação dos sócios quotistas, que representem 100% (cem por cento), do capital social.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUARTA - Não sendo possível ou inexistindo interesse desde ou do (s) sócio (s) remanescente os valores de seus haveres serão apurados e liquidados com base na situação patrimonial da sociedade, mediante Balanço especialmente levantado para esta finalidade.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA QUINTA - A sociedade empresária reger-se-á nos termos das normas do Código Civil 2002, aplicáveis as Sociedades Limitadas, pelas condições deste contrato nas omissões aplicar-se-á como Lei da Regência Supletiva a Lei das SA 6.404/1976.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SEXTA - DECLARAÇÃO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE: Declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

CLÁUSULA TRIGÉSIMA SÉTIMA - Fica eleito o foro da cidade de Iguaraçu, Estado do Paraná, para resolver quaisquer questões ou controvérsias oriundas do presente instrumento particular. E, por assim estarem certos e ajustados, lavram, datam e assinam o presente instrumento em uma via, de acordo com as declarações e documentos fornecidos pelos sócios.

Iguaraçu – PR, 01 de Março de 2023.

ELOI BATISTA DA SILVA

MAIKO FRANCHESCOLLY SILVA SALES

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 859
Rub.

ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa SIMSAUDE SERVICOS LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF/CNPJ	Nome
00321897293	MAIKO FRANCHESCOLLY SILVA SALES
01350529206	ELOI BATISTA DA SILVA

JUCEPAR

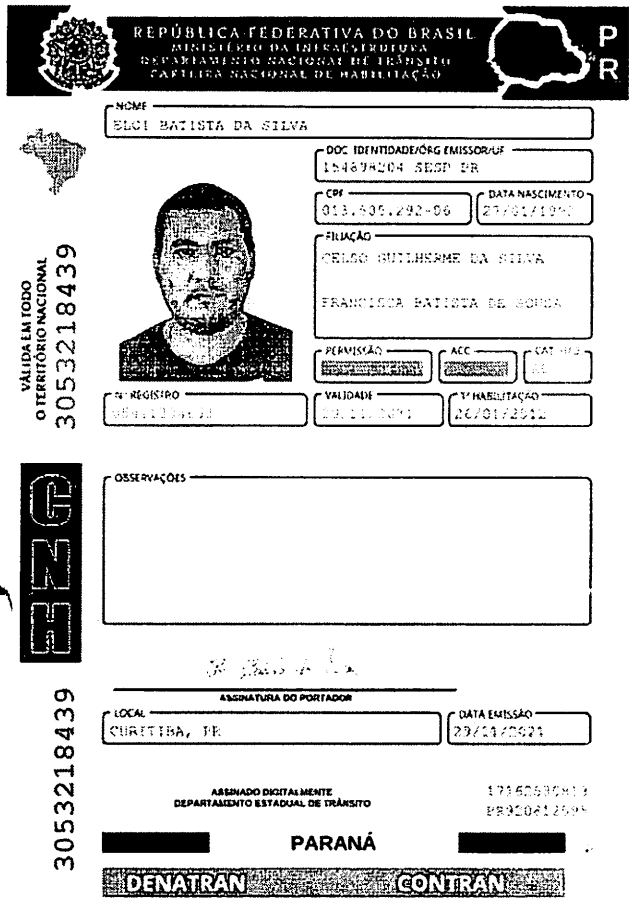
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/03/2023 15:44 SOB Nº 20231481969.
PROTOCOLO: 231481969 DE 03/03/2023.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12302996464. CNPJ DA SEDE: 13667864000103.
NIRE: 41210500127. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 01/03/2023.
SIMSAUDE SERVICOS LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
www.empresafacil.pr.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito



QR-CODE

BURITICUPU-MA
Proc. 0000008 2023
Fls. 860
Rub.

Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:
< http://www.serpro.gov.br/assinador-digital >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

BURITICUPU-MA
Proc. 1040/23 2023
Fls. 06
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
13.667.864/0001-03 MATRIZ		28/04/2011

NOME EMPRESARIAL
SIMSAUDE SERVICOS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
SIMSAUDE SERVICOS	EPP

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
86.30-5-04 - Atividade odontológica
86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente
86.50-0-01 - Atividades de enfermagem
86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição
86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise
86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia
86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional
86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia
86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
R MELCHIORI MILANI	168	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
86.750-000	JARDIM SANTANA	IGUARACU	PR

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
SIMSAUDESERVICOSS@GMAIL.COM	(44) 3034-2969

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	28/04/2011

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **16/05/2023** às **15:09:16** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 862
Rub.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SIMSAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:44:10 do dia 23/02/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 22/08/2023.
Código de controle da certidão: **CD06.E2C5.F685.9480**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BURITICUPU-MA
Proc. 1401982 2023
Fls. 863
Rub.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.667.864/0001-03
Razão Social: SIMSAUDE SERVICOS LTDA
Endereço: RUA MELCHIORI MILANI 168 / JARDIM SANTANA / IGUARACU / PR / 86750-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/04/2023 a 28/05/2023

Certificação Número: 2023042901373509907643

Informação obtida em 09/05/2023 10:02:30

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

BURITICUPU-MA
Proc. 1400892 2023
Fls. 864
Rub.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SIMSAUDE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Certidão nº: 4033575/2023
Expedição: 27/01/2023, às 17:21:27
Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SIMSAUDE SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.667.864/0001-03, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 865
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU
ESTADO DO PARANÁ
Rua Otávio Pedro da Silva nº 294 Fone: (44) 3248- 1222 Fax (44) 3248-1222
CEP: 86750-000 - Iguaraçu - Paraná

Secretaria de Fazenda - Dpto de Tributação

CNPJ: 75.772.525/0001-44

ALVARÁ DE LICENÇA

Nº 4/2023

A PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE IGUARAÇU, CONFORME LEI 38/2002 CONCEDE ALVARÁ DE LICENÇA PARA A LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO.

Razão / Nome
SIMSAUDE SERVICOS LTDA
Nome Fantasia
SIMSAUDE SERVICOS

RUA MELCHIORI MILANI, nº 168

JARDIM SANTANA CEP. 86750-000

C.N.P.J/C.P.F Nº	Data Abertura	Área	Inscrição
13.667.864/0001-03	04/11/2021		1992

Tipo Atividade	Atividades
Principal	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES

SERÁ OBRIGATÓRIO NOVO ALVARÁ TODA VEZ QUE OCORRER: MODIFICAÇÕES NAS CARACTERISTICAS DO ESTABELECIMENTO OU MUDANÇA DE ENDEREÇO.

COM INÍCIO DE FUNCIONAMENTO PREVISTO PARA: 04/01/2023
VALIDADE: 31/12/2023 OU ENQUANTO SATISFAZER AS DISPOSIÇÕES PREVISTAS EM LEI

Observação:

Iguaraçu - PR, 04 de janeiro de 2023

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISIVEL

DELCREGIO JOSE DRIUSSI
Departamento de Tributação

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em quarta-feira, 4 de janeiro de 2023 16:11:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

BURITICUPU-MA
Proc. 1401088 /2023
Fls. 866
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU
ESTADO DO PARANÁ
Rua Otávio Pedro da Silva nº 294 Fone: (44) 3248- 1222 Fax (44) 3248-1222
CEP: 86750-000 - Iguaraçu - Paraná

Secundária	FOTOCÓPIAS
Secundária	ATIVIDADE ODONTOLÓGICA
Secundária	ATIVIDADES DE ENFERMAGEM
Secundária	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA
Secundária	FISIOTERAPIA, PILATES E ESTETICA
Secundária	LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA
Secundária	ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL
Secundária	ATIVIDADES DE APOIO Á GESTÃO DE SAÚDE
Secundária	ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE
Secundária	ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO
Secundária	ATIVIDADE MUDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Secundária	ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRIÇÃO ENTERAL E PARENTERAL
Secundária	SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Secundária	SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS, EXCETO POR UTI MÓVEL
Secundária	OUTRAS ATIVIDADES DE ATENÇÃO Ó SAÚDE HUMANA NÃO ESPECIFICADAS
Secundária	ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO ESPECIFICADAS
Secundária	ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Secundária	ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO
Secundária	PREPARAÇÃO DE DOCUMENTOS E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS DE APOIO

SERÁ OBRIGATÓRIO NOVO ALVARÁ TODA VEZ QUE OCORRER: MODIFICAÇÕES NAS CARACTERÍSTICAS DO ESTABELECIMENTO OU MUDANÇA DE ENDEREÇO.

COM INÍCIO DE FUNCIONAMENTO PREVISTO PARA: 04/01/2023
VALIDADE: 31/12/2023 OU ENQUANTO SATISFAZER AS DISPOSIÇÕES PREVISTAS EM LEI

Observação:

Iguaraçu - PR, 04 de janeiro de 2023

MANTER AFIXADO EM LOCAL VISÍVEL

DELCRECIO JOSE DRIUSSI
Departamento de Tributação

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em quarta-feira, 4 de janeiro de 2023 16:11:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

BURITICUPU-MA
Proc. 0000007 2023
Fls. 867
Rub.

Certidão Negativa

de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual
Nº 029288982-50

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **13.667.864/0001-03**
Nome: **CNPJ NÃO CONSTA NO CADASTRO DE CONTRIBUINTES DO ICMS/PR**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Válida até 03/06/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (03/02/2023 08:45:19)

Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Fazenda
Receita Estadual do Paraná

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 868
Rub.

Certidão Narrativa

de Inexistência de Inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS
Nº 030451140-94

Certifico, para fins de comprovação perante terceiros, que o **CNPJ 13.667.864/0001-03**, não consta do Cadastro de Contribuintes do ICMS da Secretaria da Fazenda do Paraná, não possuindo, portanto, número de inscrição estadual, de acordo com pesquisa realizada na base de dados do mencionado cadastro.

Esta certidão não isenta a empresa de inscrever-se no Cadastro de Contribuintes do ICMS do Paraná, para os casos previstos na legislação.

Válida até 11/06/2023 - Fornecimento Gratuito

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet
www.fazenda.pr.gov.br

Emitido via Internet Pública (12/05/2023 11:47:03)

PREFEITURA MUNICIPAL DE IGUARAÇU

Secretaria Municipal de Finanças

Departamento de Tributação Municipal

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 869
Rub.

Certidão Positiva com Efeito Negativo de Tributos Municipais

Certidão número	: **0676-9844-9874**
Contribuinte	: SIMSAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ / CPF	: 13.667.864/0001-03
Inscrição	: 16680
Endereço	: RUA: MELCHIORI MILANI, 168
Bairro	: JARDIM SANTANA, CEP: 86750-000.
Emitida em	: 10/05/2023 às 15:04:44
Válida até	: 09/06/2023

Ressalvando o direito que cabe a Fazenda Pública Municipal de exigir na forma da Legislação vigente, os Tributos ou quaisquer outros emolumentos que por ventura venham a ser apurados;

Conforme busca em nosso banco de dados, não foram constatados débitos pendentes, existindo apenas reparcelamentos a vencer para o contribuinte acima descrito.

As informações desta estão contidas em nosso Cadastro.

Certidão expedida via Internet

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal de Finanças (http://138.99.254.10:8888/issonline/servlet/hautenticadocumento).

BURITICUPU-MA
Proc. 14010003 2023
Fls. 870
Rub.

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARANÁ
Secretaria do Ofício Distribuidor e Anexos de ASTORGA

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO – FINS GERAIS – CÍVEIS – FALÊNCIA – NEGATIVA

Certifico que revendo os livros, sistemas e arquivos de distribuição CÍVEIS, especificamente: FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL, RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL desta Secretaria, verifiquei NÃO CONSTAR nenhum registro em andamento contra:

SIMSAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03
Local da Sede: Iguaraçu - PR

Orientações:

Esta certidão NÃO APONTA ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome pesquisado figura como Autor(a).
São apontados os feitos em tramitação cadastrados no Sistema Informatizado referente à comarca de ASTORGA.
Não existe qualquer conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.
A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais.
Considera-se NEGATIVA a certidão que aponta somente homônimos não qualificados, nos termos do art. 8º, §2º da Resolução CNJ 121/2010.
A presente certidão menciona somente o registro de distribuição, para dados complementares do procedimento, deve-se dirigir até a Secretaria para onde foi distribuído e solicitar uma CERTIDÃO DE OBJETO E PÉ.
A Busca de MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL e EMPRESÁRIO INDIVIDUAL abrange também a pessoa física.

ASTORGA, 10 de abril de 2023

Gumercindo Romualdo da Silva
Distribuidor

Código Validador TJPR: CACD.1589.12ECEFBJ.11 **Valide esta certidão em https://bit.ly/2DQEIbE

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 1.609.397,39	R$ 4.107.702,48
ATIVO CIRCULANTE		R$ 1.609.397,39	R$ 4.100.656,81
DISPONÍVEL		R$ 1.600.388,88	R$ 4.103.512,10
CAIXA		R$ 1.600.388,88	R$ 4.103.512,10
CAIXA GERAL		R$ 1.600.388,88	R$ 4.103.512,10
OUTROS CRÉDITOS		R$ 9.008,51	R$ (2.855,29)
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 9.008,51	R$ (2.855,29)
IRRF A RECUPERAR		R$ 4.724,47	R$ 6.038,97
INSS A COMPENSAR		R$ 0,00	R$ (13.178,30)
COFINS A RECUPERAR		R$ 4.284,04	R$ 4.284,04
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 7.045,67
IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 7.045,67
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 0,00	R$ 7.104,88
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 0,00	R$ 7.104,88
(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ 0,00	R$ (59,21)
(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 0,00	R$ (59,21)
PASSIVO		R$ 1.609.397,39	R$ 4.107.702,48
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 5.918,19	R$ 19.010,30
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 4.235,99	R$ 6.158,85
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 4.235,99	R$ 6.158,85
ISS A RECOLHER		R$ 3,60	R$ 3,60
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 2.227,34	R$ 6.489,88
IRRF/CRF A RECOLHER		R$ 0,00	R$ (1.089,61)
PIS A RECOLHER		R$ 357,06	R$ (1.029,38)
COFINS A RECOLHER		R$ 1.647,99	R$ 1.784,36
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 0,00	R$ 11.301,45
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 0,00	R$ 7.441,47
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 7.441,47
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 0,00	R$ 3.859,98
INSS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 3.196,66
FGTS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 663,32
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 1.682,20	R$ 1.550,00
CONTAS A PAGAR		R$ 1.682,20	R$ 1.550,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ 1.682,20	R$ 1.550,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 1.603.479,20	R$ 4.088.692,18
CAPITAL SOCIAL		R$ 800.000,00	R$ 3.500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 800.000,00	R$ 3.500.000,00
MARCO FABIO SELICANI PEDRO		R$ 0,00	R$ 70.000,00
HOMERO PEDRO		R$ 40.000,00	R$ 3.430.000,00
MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA		R$ 760.000,00	R$ 0,00
MARCELA GIANCARELLI		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R$ 803.479,20	R$ 588.692,18
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 1.128.425,26	R$ 103.479,20
LUCROS ACUMULADOS		R$ 1.128.425,26	R$ 103.479,20
LUCRO OU PREJUIZO DO PERIODO		R$ 445.053,94	R$ 485.212,98
LUCRO DO PERIODO		R$ 445.053,94	R$ 485.212,98
(-) (-) LUCROS DISTRIBUIDOS		R$ (770.000,00)	R$ 0,00
(-) HOMERO PEDRO		R$ (38.500,00)	R$ 0,00
(-) MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA		R$ (731.500,00)	R$ 0,00

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

BURITICUPU-MA
Proc. 040002 2023
Fls. 882
Rub.

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 4.107.702,48	R$ 4.673.184,67
ATIVO CIRCULANTE		R$ 4.100.656,81	R$ 4.666.316,63
DISPONÍVEL		R$ 4.103.512,10	R$ 4.660.347,94
CAIXA		R$ 4.103.512,10	R$ 4.660.347,94
CAIXA GERAL		R$ 4.103.512,10	R$ 4.660.347,94
(-) OUTROS CRÉDITOS		R$ (2.855,29)	R$ 5.968,69
(-) TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ (2.855,29)	R$ 5.968,69
IRRF A RECUPERAR		R$ 6.038,97	R$ 4.899,65
(-) INSS A COMPENSAR		R$ (13.178,30)	R$ (3.215,00)
COFINS A RECUPERAR		R$ 4.284,04	R$ 4.284,04
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 7.045,67	R$ 6.868,04
IMOBILIZADO		R$ 7.045,67	R$ 6.868,04
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (59,21)	R$ (236,84)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (59,21)	R$ (236,84)
PASSIVO		R$ 4.107.702,48	R$ 4.673.184,67
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 19.010,30	R$ 21.623,22
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 6.158,85	R$ 10.884,07
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 6.158,85	R$ 10.884,07
ISS A RECOLHER		R$ 3,60	R$ 3,60
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 6.489,88	R$ 8.954,62
(-) IRRF/CRF A RECOLHER		R$ (1.089,61)	R$ (811,26)
(-) PIS A RECOLHER		R$ (1.029,38)	R$ (676,39)
COFINS A RECOLHER		R$ 1.784,36	R$ 3.413,50
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 11.301,45	R$ 7.889,15
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 7.441,47	R$ 5.484,99
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 7.441,47	R$ 5.484,99
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 3.859,98	R$ 2.404,16
INSS A RECOLHER		R$ 3.196,66	R$ 1.908,40
FGTS A RECOLHER		R$ 663,32	R$ 495,76
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 1.550,00	R$ 2.850,00
CONTAS A PAGAR		R$ 1.550,00	R$ 2.850,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ 1.550,00	R$ 2.850,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 4.088.692,18	R$ 4.651.561,45
CAPITAL SOCIAL		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
MARCO FABIO SELICANI PEDRO		R$ 70.000,00	R$ 70.000,00
HOMERO PEDRO		R$ 3.430.000,00	R$ 3.430.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R$ 588.692,18	R$ 1.151.561,45
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 103.479,20	R$ 103.479,20
LUCROS ACUMULADOS		R$ 103.479,20	R$ 103.479,20
LUCRO OU PREJUIZO DO PERIODO		R$ 485.212,98	R$ 1.048.082,25
LUCRO DO PERIODO		R$ 485.212,98	R$ 1.048.082,25

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 4.673.184,67	R$ 4.536.797,15
ATIVO CIRCULANTE		R$ 4.666.316,63	R$ 4.530.106,74
DISPONÍVEL		R$ 4.660.347,94	R$ 4.517.377,30
CAIXA		R$ 4.660.347,94	R$ 4.517.377,30
CAIXA GERAL		R$ 4.660.347,94	R$ 4.517.377,30
OUTROS CRÉDITOS		R$ 5.968,69	R$ 12.729,44
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 5.968,69	R$ 12.729,44
IRRF A RECUPERAR		R$ 4.899,65	R$ 5.582,39
(-) INSS A COMPENSAR		R$ (3.215,00)	R$ 2.863,01
COFINS A RECUPERAR		R$ 4.284,04	R$ 4.284,04
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 6.868,04	R$ 6.690,41
IMOBILIZADO		R$ 6.868,04	R$ 6.690,41
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (236,84)	R$ (414,47)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (236,84)	R$ (414,47)
PASSIVO		R$ 4.673.184,67	R$ 4.536.797,15
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 21.623,22	R$ 5.842,89
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 10.884,07	R$ 522,89
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 10.884,07	R$ 522,89
ISS A RECOLHER		R$ 3,60	R$ 3,60
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 8.954,62	R$ 4.247,20
(-) IRRF/CRF A RECOLHER		R$ (811,26)	R$ 2.952,16
(-) PIS A RECOLHER		R$ (676,39)	R$ (2.353,42)
COFINS A RECOLHER		R$ 3.413,50	R$ (4.326,65)
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 7.889,15	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 5.484,99	R$ 0,00
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 5.484,99	R$ 0,00
RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 2.404,16	R$ 0,00
INSS A RECOLHER		R$ 1.908,40	R$ 0,00
FGTS A RECOLHER		R$ 495,76	R$ 0,00
GRRF A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 2.850,00	R$ 5.320,00
CONTAS A PAGAR		R$ 2.850,00	R$ 5.320,00
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ 2.850,00	R$ 5.320,00
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 4.651.561,45	R$ 4.530.954,26
CAPITAL SOCIAL		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
MARCO FABIO SELICANI PEDRO		R$ 70.000,00	R$ 70.000,00
HOMERO PEDRO		R$ 3.430.000,00	R$ 3.430.000,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R$ 1.151.561,45	R$ 1.030.954,26
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 103.479,20	R$ 103.937,21
LUCROS ACUMULADOS		R$ 103.479,20	R$ 103.937,21
LUCRO OU PREJUIZO DO PERIODO		R$ 1.048.082,25	R$ 927.017,05
LUCRO DO PERIODO		R$ 1.048.082,25	R$ 1.048.082,25
(-) PREJUIZO DO PERIODO		R$ 0,00	R$ (121.065,20)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

BALANÇO PATRIMONIAL

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Periodo da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 874
Rub.

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 4.536.797,15	R$ 5.692.422,38
ATIVO CIRCULANTE		R$ 4.530.106,74	R$ 5.685.909,60
DISPONÍVEL		R$ 4.517.377,30	R$ 5.657.872,90
CAIXA		R$ 4.517.377,30	R$ 5.657.872,90
CAIXA GERAL		R$ 4.517.377,30	R$ 5.657.872,90
OUTROS CRÉDITOS		R$ 12.729,44	R$ 28.036,70
ADIANTAMENTO A EMPREGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 12.729,44	R$ 28.036,70
IRRF A RECUPERAR		R$ 5.582,39	R$ 0,00
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR		R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS RETIDO A COMPENSAR		R$ 0,00	R$ 0,00
PIS RETIDO A COMPENSAR		R$ 0,00	R$ 0,00
INSS A COMPENSAR		R$ 2.863,01	R$ 23.752,66
COFINS A RECUPERAR		R$ 4.284,04	R$ 4.284,04
ISS A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 6.690,41	R$ 6.512,78
IMOBILIZADO		R$ 6.690,41	R$ 6.512,78
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 7.104,88	R$ 7.104,88
(-) (-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL		R$ (414,47)	R$ (592,10)
(-) (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ (414,47)	R$ (592,10)
PASSIVO		R$ 4.536.797,15	R$ 5.692.422,38
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 5.842,89	R$ 72.481,50
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 522,89	R$ 61.220,81
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 522,89	R$ 61.220,81
ISS A RECOLHER		R$ 3,60	R$ 7.031,53
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 2.408,43
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 4.247,20	R$ 15.681,34
IRRF/CRF A RECOLHER		R$ 2.952,16	R$ 2.083,16
(-) PIS A RECOLHER		R$ (2.353,42)	R$ 4.870,24
(-) COFINS A RECOLHER		R$ (4.326,65)	R$ 29.146,11
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 0,00	R$ 5.073,56
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 0,00	R$ 4.627,67
SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		R$ 0,00	R$ 4.627,67
13º SALARIO A PAGAR		R$ 0,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 0,00	R$ 445,89
INSS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
FGTS A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 445,89
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 5.320,00	R$ 6.187,13
CONTAS A PAGAR		R$ 5.320,00	R$ 6.187,13
HONORÁRIOS CONTÁBEIS		R$ 5.320,00	R$ 6.187,13
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 4.530.954,26	R$ 5.619.940,88
CAPITAL SOCIAL		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 3.500.000,00	R$ 3.500.000,00
MARCO FABIO SELICANI PEDRO		R$ 70.000,00	R$ 0,00
HOMERO PEDRO		R$ 3.430.000,00	R$ 0,00
MATHEUS LUIZ KRULL		R$ 0,00	R$ 0,00
ELOI BATISTA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 3.324.650,00
JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA		R$ 0,00	R$ 175.000,00
CLAUDIO LUIZ TOMAZ BERNARDELLI		R$ 0,00	R$ 350,00
LUCROS OU PREJUÍZOS		R$ 1.030.954,26	R$ 2.119.940,88
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 103.937,21	R$ 103.937,21
LUCROS ACUMULADOS		R$ 103.937,21	R$ 103.937,21
LUCRO OU PREJUIZO DO PERIODO		R$ 927.017,05	R$ 2.016.003,67
LUCRO DO PERIODO		R$ 1.048.082,25	R$ 2.137.068,87
(-) (-) PREJUIZO DO PERIODO		R$ (121.065,20)	R$ (121.065,20)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 9.0.1 do Visualizador

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 600.915,18	R$ 829.131,52
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 600.915,18	R$ 829.131,52
(-) DEDUÇÕES		R$ (36.971,99)	R$ (55.839,65)
(-) (-) ISS		R$ (15.038,60)	R$ (25.576,35)
(-) (-) COFINS		R$ (18.027,45)	R$ (24.873,95)
(-) (-) PIS		R$ (3.905,94)	R$ (5.389,35)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 563.943,19	R$ 773.291,87
LUCRO BRUTO		R$ 563.943,19	R$ 773.291,87
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (54.394,59)	R$ (183.041,96)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (33.597,04)	R$ (152.665,00)
(-) HOSPEDAGEM		R$ (1.808,04)	R$ (0,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (31.789,00)	R$ (152.665,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (20.797,55)	R$ (30.376,96)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (15.341,44)	R$ (22.213,46)
(-) INSS		R$ (4.236,89)	R$ (6.394,65)
(-) FGTS		R$ (1.219,22)	R$ (1.768,85)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (9.686,76)	R$ (7.033,34)
(-) MULTAS		R$ (29,48)	R$ (4.464,97)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (1.550,00)	R$ (1.950,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (8.048,07)	R$ (99,00)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (59,21)	R$ (177,63)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R$ (0,00)	R$ (16,58)
(-) JUROS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (325,16)
(-) RECEITAS FINANCEIRAS		R$ 2,20	R$ (0,00)
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R$ 2,20	R$ 0,00
RESULTADO OPERACIONAL		R$ 499.864,04	R$ 583.216,57
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ 499.864,04	R$ 583.216,57
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R$ (13.700,86)	R$ (19.537,25)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (7.210,98)	R$ (10.582,63)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (6.489,88)	R$ (8.954,62)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 486.163,18	R$ 563.679,32

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 206.235,26	R$ 600.915,18
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 206.235,26	R$ 600.915,18
(-) DEDUÇÕES		R$ (18.416,80)	R$ (36.971,99)
(-) (-) ISS		R$ (6.187,06)	R$ (15.038,60)
(-) (-) COFINS		R$ (6.187,06)	R$ (18.027,45)
(-) (-) PIS		R$ (1.340,52)	R$ (3.905,94)
(-) CONTRIBUIÇÃO SOCIAL		R$ (2.227,34)	R$ 0,00
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (2.474,82)	R$ 0,00
RECEITA LÍQUIDA		R$ 187.818,46	R$ 563.943,19
LUCRO BRUTO		R$ 187.818,46	R$ 563.943,19
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (0,00)	R$ (54.394,59)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (0,00)	R$ (33.597,04)
(-) HOSPEDAGEM		R$ (0,00)	R$ (1.808,04)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (0,00)	R$ (31.789,00)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (0,00)	R$ (20.797,55)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (0,00)	R$ (15.341,44)
(-) INSS		R$ (0,00)	R$ (4.236,89)
(-) FGTS		R$ (0,00)	R$ (1.219,22)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (4.400,00)	R$ (9.686,76)
(-) MULTAS		R$ (0,00)	R$ (29,48)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (4.400,00)	R$ (1.550,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (0,00)	R$ (8.048,07)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (0,00)	R$ (59,21)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ (0,00)	R$ 2,20
DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		R$ 0,00	R$ 2,20
RESULTADO OPERACIONAL		R$ 183.418,46	R$ 499.864,04
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ 183.418,46	R$ 499.864,04
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R$ (0,00)	R$ (13.700,86)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (0,00)	R$ (7.210,98)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (0,00)	R$ (6.489,88)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ 183.418,46	R$ 486.163,18

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BURITICUPU-MA
Proc. 1104004 2023
Fls. 884
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 829.131,52	R$ 393.259,01
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 829.131,52	R$ 393.259,01
(-) DEDUÇÕES		R$ (55.839,65)	R$ (28.368,23)
(-) (-) ISS		R$ (25.576,35)	R$ (14.014,28)
(-) (-) COFINS		R$ (24.873,95)	R$ (11.797,76)
(-) (-) PIS		R$ (5.389,35)	R$ (2.556,19)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 773.291,87	R$ 364.890,78
LUCRO BRUTO		R$ 773.291,87	R$ 364.890,78
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (183.041,96)	R$ (472.055,91)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (152.665,00)	R$ (444.561,16)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (152.665,00)	R$ (444.561,16)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (30.376,96)	R$ (27.494,75)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (22.213,46)	R$ (8.111,16)
(-) 13º SALÁRIO		R$ (0,00)	R$ (3.743,56)
(-) FÉRIAS		R$ (0,00)	R$ (4.991,41)
(-) INSS		R$ (6.394,65)	R$ (2.402,03)
(-) FGTS		R$ (1.768,85)	R$ (1.497,25)
(-) INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		R$ (0,00)	R$ (6.749,34)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (7.033,34)	R$ (4.933,76)
(-) GRRF - MULTA RESCISORIO DO FGTS		R$ (0,00)	R$ (1.868,33)
(-) MULTAS		R$ (4.464,97)	R$ (0,00)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (1.950,00)	R$ (2.470,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (99,00)	R$ (417,80)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (177,63)	R$ (177,63)
(-) DESPESAS DIVERSAS		R$ (16,58)	R$ (0,00)
(-) JUROS DE MORA		R$ (325,16)	R$ (0,00)
(-) RESULTADO OPERACIONAL		R$ 583.216,57	R$ (112.098,89)
(-) RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ 583.216,57	R$ (112.098,89)
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R$ (19.537,25)	R$ (8.966,31)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (10.582,63)	R$ (4.719,11)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (8.954,62)	R$ (4.247,20)
(-) PREJUÍZO DO EXERCÍCIO		R$ 563.679,32	R$ (121.065,20)

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BURITICUPU-MA
Proc. 3400026 2023
Fls. 888
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ 393.259,01	R$ 1.480.681,75
SERVIÇOS PRESTADOS		R$ 393.259,01	R$ 1.480.681,75
(-) DEDUÇÕES		R$ (28.368,23)	R$ (93.846,43)
(-) (-) ISS		R$ (14.014,28)	R$ (39.801,55)
(-) (-) COFINS		R$ (11.797,76)	R$ (44.420,45)
(-) (-) PIS		R$ (2.556,19)	R$ (9.624,43)
RECEITA LÍQUIDA		R$ 364.890,78	R$ 1.386.835,32
LUCRO BRUTO		R$ 364.890,78	R$ 1.386.835,32
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (472.055,91)	R$ (253.518,06)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (444.561,16)	R$ (241.591,24)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (444.561,16)	R$ (241.591,24)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (27.494,75)	R$ (11.926,82)
(-) SALÁRIOS E ORDENADOS		R$ (8.111,16)	R$ (7.848,90)
(-) 13º SALÁRIO		R$ (3.743,56)	R$ (688,71)
(-) FÉRIAS		R$ (4.991,41)	R$ (0,00)
(-) INSS		R$ (2.402,03)	R$ (2.441,59)
(-) FGTS		R$ (1.497,25)	R$ (702,57)
(-) INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		R$ (6.749,34)	R$ (0,00)
(-) ABONO SINDICATO		R$ (0,00)	R$ (245,05)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (4.933,76)	R$ (4.725,65)
(-) GRRF - MULTA RESCISORIO DO FGTS		R$ (1.868,33)	R$ (0,00)
(-) MULTAS		R$ (0,00)	R$ (94,03)
(-) ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		R$ (2.470,00)	R$ (4.270,00)
(-) SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		R$ (417,80)	R$ (168,00)
(-) DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		R$ (177,63)	R$ (177,63)
(-) JUROS DE MORA		R$ (0,00)	R$ (15,99)
RESULTADO OPERACIONAL		R$ (112.098,89)	R$ 1.128.591,61
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ (112.098,89)	R$ 1.128.591,61
(-) PROVISÕES PARA IR E CSL		R$ (8.966,31)	R$ (39.604,99)
(-) IMPOSTO DE RENDA		R$ (4.719,11)	R$ (23.613,63)
(-) CONTRIBUICAO SOCIAL		R$ (4.247,20)	R$ (15.991,36)
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ (121.065,20)	R$ 1.088.986,62

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BURITICUPU-MA
Proc. 7100992 2023
Fls. 879
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Março de 2021

Histórico	MARCO FABIO SELICANI PEDRO (R$)	HOMERO PEDRO (R$)	LUCROS ACUMULADOS (R$)	LUCRO DO PERIODO (R$)	HOMERO PEDRO (R$)	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA (R$)	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA (R$)	Total (R$)
Saldo Inicial em 01.01.2021	0,00	40.000,00	1.128.425,26	445.053,94	(-)38.500,00	760.000,00	(-)731.500,00	1.603.479,20
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS			(+)1.024.946,06	40.159,04	38.500,00	(-)760.000,00	731.500,00	(-)974.787,02
Aumento de Capital	70.000,00	3.390.000,00						3.460.000,00
Saldo Final em 31.03.2021	70.000,00	3.430.000,00	103.479,20	485.212,98	0,00	0,00	0,00	4.088.692,18

Notas

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 880
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Abril de 2021 a 30 de Junho de 2021

	Código de Aglutinação das Contas de Patrimônio Líquido				
Histórico	MARCO FABIO SELICANI PEDRO (R$)	HOMERO PEDRO (R$)	LUCROS ACUMULADOS (R$)	LUCRO DO PERIODO (R$)	Total (R$)
...o Inicial em 01.04.2021	70.000,00	3.430.000,00	103.479,20	485.212,98	4.088.692,18
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS				562.869,27	562.869,27
Saldo Final em 30.06.2021	70.000,00	3.430.000,00	103.479,20	1.048.082,25	4.651.561,45

Notas

BURITICUPU-MA
Proc. 3100/2021 2023
Fls. 681
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Julho de 2021 a 30 de Setembro de 2021

	Código de Aglutinação das Contas do Patrimônio Líquido					
Histórico	MARCO FABIO SELICANI PEDRO (R$)	HOMERO PEDRO (R$)	LUCROS ACUMULADOS (R$)	LUCRO DO PERIODO (R$)	(-) PREJUIZO DO PERIODO (R$)	Total (R$)
..o Inicial em 01.07.2021	70.000,00	3.430.000,00	103.479,20	1.048.082,25	0,00	4.651.561,45
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS			458,01		(-)121.065,20	(-)120.607,19
Saldo Final em 30.09.2021	70.000,00	3.430.000,00	103.937,21	1.048.082,25	(-)121.065,20	4.530.954,26

Notas

BURITICUPU-MA
Proc. 1000682 2023
Fls. 682
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNP 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Outubro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Histórico	MARCO FABIO SELICANI PEDRO (R$)	HOMERO PEDROELOI BATISTA DA SILVA (R$)	JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA (R$)	CLAUDIO LUIZ TOMAZ BERNARDELLI (R$)	LUCROS ACUMULADOS (R$)	LUCRO DO PERIODO (R$)	(-) PREJUIZO DO PERIODO (R$)	Total (R$)
Saldo Inicial em 01.10.2021	70.000,00	3.430.000,00	0,00	0,00	0,00	103.937,21	1.048.082,25	(-)121.065,20	4.530.954,26
LUCROS OU PREJUIZOS ACUMULADOS							1.088.986,62		1.088.986,62
Aumento de Capital	(-)70.000,00	(-)3.430.000,00	3.324.650,00	175.000,00	350,00				0,00
Saldo Final em 31.12.2021	0,00	0,00	3.324.650,00	175.000,00	350,00	103.937,21	2.137.068,87	(-)121.065,20	5.619.940,88
Notas									

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

BURITICUBU-MA
Proc. 2023
Fls. 883
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
01/01/2021	266	LUCROS ACUMULADOS		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3370	R$ 445.053,94	C
01/01/2021	523	LUCRO DO PERIODO		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3370	R$ 445.053,94	D
01/01/2021	640	HOMERO PEDRO		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3371	R$ 38.500,00	C
01/01/2021	266	LUCROS ACUMULADOS		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3371	R$ 38.500,00	D
01/01/2021	692	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3372	R$ 731.500,00	C
01/01/2021	266	LUCROS ACUMULADOS		VLR REF LUCROS ACUMULADOS	3372	R$ 731.500,00	D
07/01/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 149 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2046	R$ 79.360,00	C
07/01/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 149 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2046	R$ 75.788,80	D
07/01/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 01/2021	2046	R$ 1.190,40	D
07/01/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 01/2021	2046	R$ 2.380,80	D
07/01/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 01/2021	2047	R$ 2.380,80	C
07/01/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 01/2021	2047	R$ 2.380,80	D
07/01/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 01/2021	2048	R$ 2.380,80	C
07/01/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 01/2021	2048	R$ 2.380,80	D
14/01/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 12/2020	1095	R$ 1.647,99	C
14/01/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 12/2020	1095	R$ 1.647,99	D
14/01/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CSLL 4/2020	1096	R$ 2.227,34	C
14/01/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		PGTO REF CSLL 4/2020	1096	R$ 2.227,34	D
14/01/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS 12/2020	1097	R$ 357,06	C
14/01/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 12/2020	1097	R$ 357,06	D
18/01/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 153 AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2049	R$ 32.550,00	C
18/01/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 153 AVIVE GESTÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS	2049	R$ 32.550,00	D
20/01/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF PIS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3376	R$ 2.790,62	C
20/01/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF PIS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3376	R$ 320,00	C
20/01/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3376	R$ 3.081,77	D

BURITICUPU-MA
Proc. Ju0400884 2023
Fls. 884
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
20/01/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS PIS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3376	R$ 28,85	D
20/01/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COFINS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3377	R$ 4.786,22	C
20/01/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COFINS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3377	R$ 2.902,02	C
20/01/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS COMENSAÇÃI INSS RETIDO 11/2021	3377	R$ 7.688,24	D
20/01/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF IRRF/CRF COMPENSADO	3378	R$ 2.379,44	C
20/01/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF A RECOLHER	3378	R$ 1.799,09	D
20/01/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	3378	R$ 580,35	D
22/01/2021	678	HOMERO PEDRO		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO AUMENTO DE CAPITAL SOCIAL	1877	R$ 1.385.000,00	C
22/01/2021	693	MARCELA GIANCARELLI		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO DE CAPITAL SOCIAL	1877	R$ 75.000,00	C
22/01/2021	266	LUCROS ACUMULADOS		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO AUMENTO DE CAPITAL SOCIAL	1877	R$ 700.000,00	D
22/01/2021	691	MANOEL FERNANDES DOS SANTOS PEREIRA		VLR REF TRANSFERE DE COTAS CONFORME ALTERAÇÃO CONTRATUAL	1877	R$ 760.000,00	D
22/01/2021	677	MARCO FABIO SELICANI PEDRO		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO DE COTAS NO CAPITAL SOCIAL	1878	R$ 35.000,00	C
22/01/2021	678	HOMERO PEDRO		VLR REF AQUISIÇÃO DE COTAS DA SOCIA MARCELA GIANCARELI	1878	R$ 40.000,00	C
22/01/2021	678	HOMERO PEDRO		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO DE COTAS DO SOCIO HOMERO PEDRO	1878	R$ 1.965.000,00	C
22/01/2021	693	MARCELA GIANCARELLI		VLR REF TRANSFERENCIA DE COTAS CONFORMEE CAPITAL SOCIAL	1878	R$ 40.000,00	D
22/01/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF INTEGRALIZAÇÃO DE COTAS DO SOCIO HOMERO PEDRO	1878	R$ 2.000.000,00	D
22/01/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 724 LAVA JATO GLORIA LTDA	1954	R$ 1.700,00	C
22/01/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 724 LAVA JATO GLORIA LTDA	1954	R$ 1.700,00	D
28/01/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF HONORARIOS CONTABEIS	1866	R$ 1.680,00	C
28/01/2021	434	DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		VLR REF DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS ESCOM CONTABILIDADE	1866	R$ 2,20	C
28/01/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		PGTO REF HONORARIOS CONTABEIS	1866	R$ 1.682,20	D
29/01/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 155 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2050	R$ 4.325,76	C
29/01/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 155	2050	R$ 4.260,87	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO			
29/01/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 01/2021	2050	R$ 64,89	D
30/01/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1868	R$ 450,00	C
30/01/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1868	R$ 450,00	D
31/01/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 01/2021	2180	R$ 755,53	C
31/01/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 01/2021	2180	R$ 755,53	D
31/01/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 01/2021	2181	R$ 3.487,07	C
31/01/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 01/2021	2181	R$ 3.487,07	D
01/02/2021	677	MARCO FABIO SELICANI PEDRO		VLR REF TRANSFERENCIA DE COTAS CAPITAL SOCIAL	1879	R$ 35.000,00	C
01/02/2021	693	MARCELA GIANCARELLI		VLR REF TRANSFERENCIA DE COTAS CAPITAL SOCIAL	1879	R$ 35.000,00	D
01/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 51626 CONSORCIO NACIONAL DE LICITACAO HQZ LTDA	1955	R$ 626,40	C
01/02/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 51626 CONSORCIO NACIONAL DE LICITACAO HQZ LTDA	1955	R$ 626,40	D
03/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 157 MUNICIPIO DE PEABIRU	2051	R$ 79.360,00	C
03/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 157 MUNICIPIO DE PEABIRU	2051	R$ 75.788,80	D
03/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2051	R$ 1.190,40	D
03/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 02/2021	2051	R$ 2.380,80	D
03/02/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 02/2021	2052	R$ 2.380,80	C
03/02/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 02/2021	2052	R$ 2.380,80	D
03/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 02/2021	2053	R$ 2.380,80	C
03/02/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 02/2021	2053	R$ 2.380,80	D
03/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 158 MUNICIPIO DE PEABIRU	2054	R$ 31.400,00	C
03/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 158 MUNICIPIO DE PEABIRU	2054	R$ 29.987,00	D
03/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2054	R$ 471,00	D
03/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 02/2021	2054	R$ 942,00	D
03/02/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 02/2021	2055	R$ 942,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 886
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
03/02/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 02/2021	2055	R$ 942,00	D
03/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 02/2021	2056	R$ 942,00	C
03/02/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 02/2021	2056	R$ 942,00	D
04/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 159 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPIRA	2057	R$ 105.833,33	C
04/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 159 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPIRA	2057	R$ 101.070,83	D
04/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2057	R$ 1.587,50	D
04/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 02/2021	2057	R$ 3.175,00	D
04/02/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 02/2021	2058	R$ 3.175,00	C
04/02/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 02/2021	2058	R$ 3.175,00	D
04/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 02/2021	2059	R$ 3.175,00	C
04/02/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 02/2021	2059	R$ 3.175,00	D
09/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 55353 HOTEL CAIUA EXPRESS LTDA	1956	R$ 208,74	C
09/02/2021	317	HOSPEDAGEM		VLR REF NF 55353 HOTEL CAIUA EXPRESS LTDA	1956	R$ 208,74	D
17/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 164 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2060	R$ 7.304,50	C
17/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 164 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2060	R$ 6.975,79	D
17/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2060	R$ 109,57	D
17/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 02/2021	2060	R$ 219,14	D
17/02/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 02/2021	2061	R$ 219,14	C
17/02/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 02/2021	2061	R$ 219,14	D
17/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 02/2021	2062	R$ 219,14	C
17/02/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 02/2021	2062	R$ 219,14	D
18/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 165 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2063	R$ 45.420,48	C
18/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 165 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2063	R$ 44.739,17	D
18/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2063	R$ 681,31	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 887
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
18/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 166 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2064	R$ 11.805,60	C
18/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 166 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2064	R$ 11.628,52	D
18/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2064	R$ 177,08	D
18/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 167 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2065	R$ 2.162,88	C
18/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 167 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2065	R$ 2.130,44	D
18/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2065	R$ 32,44	D
19/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 5639 MARISA DE OLIVEIRA COSTA EIRELI	1957	R$ 174,00	C
19/02/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 5639 MARISA DE OLIVEIRA COSTA EIRELI	1957	R$ 174,00	D
19/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 2.601 MARISA DE OLIVEIRA COSTA EIRELI	2202	R$ 46,00	C
19/02/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF NF 2.601 MARISA DE OLIVEIRA COSTA EIRELI	2202	R$ 46,00	D
21/02/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 168 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2066	R$ 1.875,04	C
21/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 168 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2066	R$ 1.790,66	D
21/02/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 02/2021	2066	R$ 28,13	D
21/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 02/2021	2066	R$ 56,25	D
21/02/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 02/2021	2067	R$ 56,25	C
21/02/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 02/2021	2067	R$ 56,25	D
21/02/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 02/2021	2068	R$ 56,25	C
21/02/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 02/2021	2068	R$ 56,25	D
23/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 4 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	1958	R$ 6.640,00	C
23/02/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 4 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	1958	R$ 6.640,00	D
25/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 12757 PAPELARIA INGAPEL	2203	R$ 317,60	C
25/02/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF NF 12757 PAPELARIA INGAPEL	2203	R$ 317,60	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 888
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
26/02/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 126528 LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA	1959	R$ 395,80	C
26/02/2021	317	HOSPEDAGEM		VLR REF NF 126528 LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA	1959	R$ 395,80	D
27/02/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1900	R$ 6.948,92	C
27/02/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1900	R$ 6.948,92	D
27/02/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1901	R$ 619,87	C
27/02/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	1901	R$ 619,87	D
27/02/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	1902	R$ 555,90	C
27/02/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	1902	R$ 555,90	D
27/02/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1903	R$ 49,56	C
27/02/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1903	R$ 49,56	D
27/02/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	1904	R$ 96,48	C
27/02/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF IRRF A RECOLHER	1904	R$ 96,48	D
27/02/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1940	R$ 1.931,81	C
27/02/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1940	R$ 1.931,81	D
27/02/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF 02/2021	1946	R$ 49,56	C
27/02/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF 02/2021	1946	R$ 49,56	D
28/02/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1869	R$ 450,00	C
28/02/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1869	R$ 450,00	D
28/02/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 02/2021	2182	R$ 1.853,55	C
28/02/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 02/2021	2182	R$ 1.853,55	D
28/02/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 02/2021	2183	R$ 8.554,85	C
28/02/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 02/2021	2183	R$ 8.554,85	D
02/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 169 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPIRA	2069	R$ 105.833,33	C
02/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 169 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPIRA	2069	R$ 101.070,83	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
02/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 03/2021	2069	R$ 1.587,50	D
02/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 03/2021	2069	R$ 3.175,00	D
02/03/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 03/2021	2070	R$ 3.175,00	C
02/03/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 03/2021	2070	R$ 3.175,00	D
02/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 03/2021	2071	R$ 3.175,00	C
02/03/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 03/2021	2071	R$ 3.175,00	D
04/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 171 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2072	R$ 31.400,00	C
04/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 171 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2072	R$ 29.987,00	D
04/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 03/2021	2072	R$ 471,00	D
04/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 03/2021	2072	R$ 942,00	D
04/03/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 03/2021	2073	R$ 942,00	C
04/03/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 03/2021	2073	R$ 942,00	D
04/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 03/2021	2074	R$ 942,00	C
04/03/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 03/2021	2074	R$ 942,00	D
05/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1846	R$ 6.232,57	C
05/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1846	R$ 6.232,57	D
05/03/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 02/2021	1853	R$ 555,90	C
05/03/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 02/2021	1853	R$ 555,90	D
05/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1526 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	1960	R$ 101,04	C
05/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1526 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	1960	R$ 101,04	D
05/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 173 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2075	R$ 8.302,24	C
05/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 173 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2075	R$ 7.928,64	D
05/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 03/2021	2075	R$ 124,53	D
05/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 03/2021	2075	R$ 249,07	D
05/03/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 03/2021	2076	R$ 249,07	C

BURITICUPU-MA
Proc. JM014006 2023
Fls. 890
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
05/03/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 03/2021	2076	R$ 249,07	D
05/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 03/2021	2077	R$ 249,07	C
05/03/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 03/2021	2077	R$ 249,07	D
08/03/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS 02/2021	1823	R$ 1.853,55	C
08/03/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 02/2021	1823	R$ 1.853,55	D
08/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 126718 LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA	1961	R$ 978,50	C
08/03/2021	317	HOSPEDAGEM		VLR REF NF 126718 LUXTOUR HOTELARIA, EVENTOS E TURISMO LTDA	1961	R$ 978,50	D
08/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 9330 A Z INFORMATICA LTDA	1962	R$ 180,00	C
08/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 9330 A Z INFORMATICA LTDA	1962	R$ 180,00	D
09/03/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 02/2021	1824	R$ 8.554,85	C
09/03/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 02/2021	1824	R$ 8.554,85	D
10/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 174 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2078	R$ 23.611,20	C
10/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 174 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2078	R$ 23.257,03	D
10/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 03/2021	2078	R$ 354,17	D
12/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 8215 COMPUBRAS TECNOLOGIA	2204	R$ 445,00	C
12/03/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF NF 8215 COMPUBRAS TECNOLOGIA	2204	R$ 445,00	D
13/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 4646 BDL CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL LTDA.	1963	R$ 600,63	C
13/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 4646 BDL CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL LTDA.	1963	R$ 600,63	D
14/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 24114 EXECUTIVE ARAPONGAS HOTEL E CONVENTION CENTER LTDA	1964	R$ 225,00	C
14/03/2021	317	HOSPEDAGEM		VLR REF NF 24114 EXECUTIVE ARAPONGAS HOTEL E CONVENTION CENTER LTDA	1964	R$ 225,00	D
15/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 992 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1965	R$ 3.603,84	C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 03/2021	1965	R$ 57,60	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 03/2021	1965	R$ 178,56	C
15/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 992 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1965	R$ 3.840,00	D
15/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 993 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1966	R$ 3.603,84	C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 03/2021	1966	R$ 57,60	C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 03/2021	1966	R$ 178,56	C
15/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 993 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1966	R$ 3.840,00	D
15/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 990 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1967	R$ 8.108,64	C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 03/2021	1967	R$ 129,60	C
15/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 03/2021	1967	R$ 401,76	C
15/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 990 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1967	R$ 8.640,00	D
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 19940 AERO ESTACIONAMENTOS LTDA	1968	R$ 25,00	C
16/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 19940 AERO ESTACIONAMENTOS LTDA	1968	R$ 25,00	D
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 46 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1969	R$ 900,96	C
16/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 03/2021	1969	R$ 14,40	C
16/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 03/2021	1969	R$ 44,64	C
16/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 46 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1969	R$ 960,00	D
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 45 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1970	R$ 1.801,92	C
16/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 03/2021	1970	R$ 28,80	C
16/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 03/2021	1970	R$ 89,28	C
16/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 45 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1970	R$ 1.920,00	D
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 5 OLIVEIRA & CARVALHO SAUDE LTDA	1971	R$ 4.800,00	C
16/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 5 OLIVEIRA & CARVALHO SAUDE LTDA	1971	R$ 4.800,00	D
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 8 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	1972	R$ 4.980,00	C
16/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF NF 8 VANESSA CRISTINA	1972	R$ 4.980,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1400/22 2023
Fls. 847
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		POR TERCEIROS		BORGES RIBEIRO			
16/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 7132 M S CARMINATTI MOVEIS	2205	R$ 7.104,88	C
16/03/2021	117	MÓVEIS E UTENSÍLIOS		VLR REF NF 7132 M S CARMINATTI MOVEIS	2205	R$ 7.104,88	D
17/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 20017 AERO ESTACIONAMENTOS LTDA	1973	R$ 15,00	C
17/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 20017 AERO ESTACIONAMENTOS LTDA	1973	R$ 15,00	D
17/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 178 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2079	R$ 30.370,82	C
17/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 178 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2079	R$ 28.396,72	D
17/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 03/2021	2079	R$ 455,56	D
17/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 03/2021	2079	R$ 1.518,54	D
17/03/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 03/2021	2080	R$ 1.518,54	C
17/03/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 03/2021	2080	R$ 1.518,54	D
17/03/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 03/2021	2081	R$ 1.518,54	C
17/03/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 03/2021	2081	R$ 1.518,54	D
19/03/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 02/2021	1860	R$ 2.502,12	C
19/03/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 02/2021	1860	R$ 2.502,12	D
22/03/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF 02/2021	1825	R$ 97,11	C
22/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF 02/2021	1825	R$ 96,48	D
22/03/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF 02/2021	1825	R$ 0,63	D
25/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 12883 PAPELARIA INGAPEL	2206	R$ 141,60	C
25/03/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF NF 12883 PAPELARIA INGAPEL	2206	R$ 141,60	D
28/03/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1870	R$ 650,00	C
28/03/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1870	R$ 650,00	D
30/03/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 164 RENATO PAGANINI FERRAREZI	1974	R$ 795,00	C
30/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 164 RENATO PAGANINI FERRAREZI	1974	R$ 795,00	D
31/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A	1905	R$ 8.291,69	C

BURITICUPU-MA
Proc. 0101008 2023
Fls. 893
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		A PAGAR		PAGAR			
31/03/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1905	R$ 8.291,69	D
31/03/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1906	R$ 741,19	C
31/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	1906	R$ 741,19	D
31/03/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	1907	R$ 663,32	C
31/03/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	1907	R$ 663,32	D
31/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1908	R$ 51,27	C
31/03/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1908	R$ 51,27	D
31/03/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	1909	R$ 109,03	C
31/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF IRRF A RECOLHER	1909	R$ 109,03	D
31/03/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1941	R$ 2.305,08	C
31/03/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1941	R$ 2.305,08	D
31/03/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF 03/2021	1947	R$ 51,27	C
31/03/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF 03/2021	1947	R$ 51,27	D
31/03/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 03/2021	2184	R$ 1.296,86	C
31/03/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 03/2021	2184	R$ 1.296,86	D
31/03/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 03/2021	2185	R$ 5.985,53	C
31/03/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 03/2021	2185	R$ 5.985,53	D
31/03/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		VLR REF CSOC 03/2021	2186	R$ 6.489,88	C
31/03/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF CSOC 03/2021	2186	R$ 6.489,88	D
31/03/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VLR REF IRPJ-LP 03/2021	2187	R$ 7.210,98	C
31/03/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF IRPJ-LP 03/2021	2187	R$ 7.210,98	D
31/03/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 03/2021	2188	R$ 7.210,98	C
31/03/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 03/2021	2188	R$ 7.210,98	D
31/03/2021	127	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3344	R$ 59,21	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2400007 2023
Fls. 844
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
31/03/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3344	R$ 59,21	D
31/03/2021	317	HOSPEDAGEM		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3382	R$ 1.808,04	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3382	R$ 1.808,04	D
31/03/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3383	R$ 31.789,00	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3383	R$ 31.789,00	D
31/03/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3384	R$ 15.341,44	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3384	R$ 15.341,44	D
31/03/2021	336	INSS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3385	R$ 4.236,89	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3385	R$ 4.236,89	D
31/03/2021	337	FGTS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3386	R$ 1.219,22	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3386	R$ 1.219,22	D
31/03/2021	352	MULTAS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3387	R$ 29,48	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3387	R$ 29,48	D
31/03/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3388	R$ 1.550,00	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3388	R$ 1.550,00	D
31/03/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3389	R$ 8.048,07	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3389	R$ 8.048,07	D
31/03/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3390	R$ 59,21	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3390	R$ 59,21	D
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3391	R$ 600.915,18	C
31/03/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3391	R$ 600.915,18	D
31/03/2021	427	(-) ISS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3392	R$ 15.038,60	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3392	R$ 15.038,60	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
31/03/2021	428	(-) COFINS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3393	R$ 18.027,45	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3393	R$ 18.027,45	D
31/03/2021	429	(-) PIS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3394	R$ 3.905,94	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3394	R$ 3.905,94	D
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3395	R$ 2,20	C
31/03/2021	434	DESCONTOS FINANCEIROS OBTIDOS		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3395	R$ 2,20	D
31/03/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3396	R$ 6.489,88	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3396	R$ 6.489,88	D
31/03/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3397	R$ 7.210,98	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3397	R$ 7.210,98	D
31/03/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3398	R$ 950,20	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3398	R$ 950,20	D
31/03/2021	523	LUCRO DO PERIODO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3399	R$ 485.212,98	C
31/03/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/03/2021	3399	R$ 485.212,98	D
02/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1579 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	1975	R$ 99,00	C
02/04/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1579 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	1975	R$ 99,00	D
06/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1847	R$ 7.441,47	C
06/04/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1847	R$ 7.441,47	D
06/04/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 184 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2082	R$ 67.089,28	C
06/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 184 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2082	R$ 62.728,48	D
06/04/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 04/2021	2082	R$ 1.006,34	D
06/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 04/2021	2082	R$ 3.354,46	D
06/04/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 04/2021	2083	R$ 3.354,46	C
06/04/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 04/2021	2083	R$ 3.354,46	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1401002 2023
Fls. 896
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
06/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 04/2021	2084	R$ 3.354,46	C
06/04/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 04/2021	2084	R$ 3.354,46	D
06/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF NF 88745 CASA DAS TINTAS MARINGÁ	2207	R$ 472,50	C
06/04/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		PGTO REF NF 88745 CASA DAS TINTAS MARINGÁ	2207	R$ 472.50	D
07/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 03/2021	1854	R$ 663,32	C
07/04/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 03/2021	1854	R$ 663,32	D
07/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 55 LUCAS GOMES RIBEIRO 09775243963	1976	R$ 1.100,00	C
07/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 55 LUCAS GOMES RIBEIRO 09775243963	1976	R$ 1.100,00	D
07/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 7 VINICIUS LEONARDO LEITE DA COSTA 07242470927	1977	R$ 2.500,00	C
07/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 7 VINICIUS LEONARDO LEITE DA COSTA 07242470927	1977	R$ 2.500,00	D
08/04/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 49 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1979	R$ 2.702,88	C
08/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 04/2021	1979	R$ 43,20	C
08/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 04/2021	1979	R$ 133,92	C
08/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 49 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1979	R$ 2.880,00	D
08/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 48 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1980	R$ 4.504,80	C
08/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 04/2021	1980	R$ 72,00	C
08/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 04/2021	1980	R$ 223,20	C
08/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 48 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1980	R$ 4.800,00	D
12/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 998 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1981	R$ 15.360,00	C
12/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 998 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1981	R$ 15.360,00	D
12/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 999 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1982	R$ 5.760,00	C
12/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 999 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1982	R$ 5.760,00	D
12/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1000 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1983	R$ 16.320,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
12/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1000 SERMEF SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1983	R$ 16.320,00	D
12/04/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 189 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2085	R$ 36.203,84	C
12/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 189 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2085	R$ 35.660,78	D
12/04/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 04/2021	2085	R$ 543,06	D
13/04/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 190 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2086	R$ 15.500,00	C
13/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 190 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2086	R$ 14.802,50	D
13/04/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 04/2021	2086	R$ 232,50	D
13/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 04/2021	2086	R$ 465,00	D
13/04/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 04/2021	2087	R$ 465,00	C
13/04/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 04/2021	2087	R$ 465,00	D
13/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 04/2021	2088	R$ 465,00	C
13/04/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 04/2021	2088	R$ 465,00	D
13/04/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 191 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2089	R$ 10.435,11	C
13/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 191 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2089	R$ 9.965,53	D
13/04/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 04/2021	2089	R$ 156,53	D
13/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 04/2021	2089	R$ 313,05	D
13/04/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 04/2021	2090	R$ 313,05	C
13/04/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 04/2021	2090	R$ 313,05	D
13/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 04/2021	2091	R$ 313,05	C
13/04/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 04/2021	2091	R$ 313,05	D
14/04/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 192 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2092	R$ 29.900,00	C
14/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 192 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2092	R$ 24.069,50	D
14/04/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 04/2021	2092	R$ 448,50	D
14/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 04/2021	2092	R$ 1.495,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1140/022 2023
Fls. 845
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
14/04/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 04/2021	2092	R$ 3.887,00	D
14/04/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 04/2021	2093	R$ 1.495,00	C
14/04/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 04/2021	2093	R$ 1.495,00	D
14/04/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 04/2021	2094	R$ 1.495,00	C
14/04/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 04/2021	2094	R$ 1.495,00	D
16/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 2 HN SERVICOS MEDICOS LTDA	1984	R$ 800,00	C
16/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 2 HN SERVICOS MEDICOS LTDA	1984	R$ 800,00	D
20/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF 03/2021	1826	R$ 109,03	C
20/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF 03/2021	1826	R$ 109,03	D
20/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 03/2021	1861	R$ 2.995,00	C
20/04/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 03/2021	1861	R$ 2.995,00	D
22/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 12 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	1985	R$ 7.470,00	C
22/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 12 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	1985	R$ 7.470,00	D
23/04/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1986	R$ 1.215,00	C
23/04/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1986	R$ 1.215,00	D
23/04/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF NF 12985 PAPELARIA INGAPEL	2208	R$ 337,55	C
23/04/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		PGTO REF NF 12985 PAPELARIA INGAPEL	2208	R$ 337,55	D
30/04/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1871	R$ 650,00	C
30/04/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1871	R$ 650,00	D
30/04/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1910	R$ 8.169,35	C
30/04/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1910	R$ 8.169,35	D
30/04/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1911	R$ 742,98	C
30/04/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	1911	R$ 742,98	D
30/04/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	1912	R$ 653,54	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1.0088/2023
Fls. 899
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
30/04/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	1912	R$ 653,54	D
30/04/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1913	R$ 51,27	C
30/04/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1913	R$ 51,27	D
30/04/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	1914	R$ 142,03	C
30/04/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF IRRF A RECOLHER	1914	R$ 142,03	D
30/04/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1942	R$ 1.955,60	C
30/04/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1942	R$ 1.955,60	D
30/04/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1948	R$ 2.540,24	C
30/04/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1948	R$ 2.540,24	D
30/04/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 04/2021	2189	R$ 1.034,33	C
30/04/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 04/2021	2189	R$ 1.034,33	D
30/04/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 04/2021	2190	R$ 4.773,85	C
30/04/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 04/2021	2190	R$ 4.773,85	D
03/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 195 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAJÉ	2095	R$ 49.520,00	C
03/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 195 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAJÉ	2095	R$ 49.520,00	D
03/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 196 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2096	R$ 64.973,40	C
03/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 196 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2096	R$ 60.750,13	D
03/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2096	R$ 974,60	D
03/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2096	R$ 3.248,67	D
03/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2097	R$ 3.248,67	C
03/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2097	R$ 3.248,67	D
03/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2098	R$ 3.248,67	C
03/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2098	R$ 3.248,67	D
04/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 2 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1987	R$ 1.350,00	C
04/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 2 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1987	R$ 1.350,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
04/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 197 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2099	R$ 2.455,32	C
04/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 197 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2099	R$ 2.344,83	D
04/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2099	R$ 36,83	D
04/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2099	R$ 73,66	D
04/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2100	R$ 73,66	C
04/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2100	R$ 73,66	D
04/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2101	R$ 73,66	C
04/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2101	R$ 73,66	D
05/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 199 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS	2102	R$ 87.120,00	C
05/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 199 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS	2102	R$ 81.457,20	D
05/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2102	R$ 1.306,80	D
05/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2102	R$ 4.356,00	D
05/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2103	R$ 4.356,00	C
05/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2103	R$ 4.356,00	D
05/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2104	R$ 4.356,00	C
05/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2104	R$ 4.356,00	D
06/05/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1848	R$ 7.335,61	C
06/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1848	R$ 7.335,61	D
06/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 8 VINICIUS LEONARDO LEITE DA COSTA 07242470927	1988	R$ 2.500,00	C
06/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 8 VINICIUS LEONARDO LEITE DA COSTA 07242470927	1988	R$ 2.500,00	D
06/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 201 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2105	R$ 6.844,72	C
06/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 201 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2105	R$ 6.536,71	D
06/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2105	R$ 102,67	D
06/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2105	R$ 205,34	D

BURITICUPU MA
Proc. 2401002
Fls. 401
2023
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
06/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2106	R$ 205,34	C
06/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2106	R$ 205,34	D
06/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2107	R$ 205,34	C
06/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2107	R$ 205,34	D
06/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 202 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2108	R$ 1.679,38	C
06/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 202 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2108	R$ 1.603,81	D
06/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2108	R$ 25,19	D
06/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2108	R$ 50,38	D
06/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2109	R$ 50,38	C
06/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2109	R$ 50,38	D
06/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2110	R$ 50,38	C
06/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2110	R$ 50,38	D
07/05/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 04/2021	1855	R$ 653,54	C
07/05/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 04/2021	1855	R$ 653,54	D
07/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 203 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2111	R$ 31.400,00	C
07/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 203 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2111	R$ 29.987,00	D
07/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2111	R$ 471,00	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2111	R$ 942,00	D
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2112	R$ 942,00	C
07/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2112	R$ 942,00	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2113	R$ 942,00	C
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2113	R$ 942,00	D
07/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 204 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2114	R$ 4.650,00	C
07/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 204 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2114	R$ 4.440,75	D
07/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2114	R$ 69,75	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2114	R$ 139,50	D

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls. 402
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2115	R$ 139,50	C
07/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2115	R$ 139,50	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2116	R$ 139,50	C
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2116	R$ 139,50	D
07/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 205 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2117	R$ 7.326,68	C
07/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 205 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2117	R$ 6.996,98	D
07/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2117	R$ 109,90	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 05/2021	2117	R$ 219,80	D
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 05/2021	2118	R$ 219,80	C
07/05/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 05/2021	2118	R$ 219,80	D
07/05/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 05/2021	2119	R$ 219,80	C
07/05/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 05/2021	2119	R$ 219,80	D
11/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 54 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1989	R$ 4.504,80	C
11/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 05/2021	1989	R$ 72,00	C
11/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 05/2021	1989	R$ 223,20	C
11/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 54 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1989	R$ 4.800,00	D
11/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 55 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1990	R$ 5.405,76	C
11/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 05/2021	1990	R$ 86,40	C
11/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 05/2021	1990	R$ 267,84	C
11/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 55 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1990	R$ 5.760,00	D
14/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 5 MARIANI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA	1991	R$ 9.000,00	C
14/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 5 MARIANI GARCIA SERVICOS MEDICOS LTDA	1991	R$ 9.000,00	D
20/05/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 04/2021	1862	R$ 158,34	C
20/05/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 04/2021	1862	R$ 158,34	D
21/05/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF 04/2021	1827	R$ 142,03	C
21/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF 04/2021	1827	R$ 142,03	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1004002 2023
Fls. 403
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
21/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 8 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	1992	R$ 2.430,00	C
21/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 8 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	1992	R$ 2.430,00	D
24/05/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 209 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2120	R$ 43.975,86	C
24/05/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 209 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2120	R$ 43.316,22	D
24/05/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 05/2021	2120	R$ 659,64	D
27/05/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 33 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	1993	R$ 5.321,29	C
27/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 05/2021	1993	R$ 85,05	C
27/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 05/2021	1993	R$ 263,66	C
27/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 33 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	1993	R$ 5.670,00	D
27/05/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 32 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	1994	R$ 2.365,02	C
27/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 05/2021	1994	R$ 37,80	C
27/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 05/2021	1994	R$ 117,18	C
27/05/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 32 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	1994	R$ 2.520,00	D
30/05/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1872	R$ 650,00	C
30/05/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1872	R$ 650,00	D
31/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1915	R$ 7.744,51	C
31/05/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1915	R$ 7.744,51	D
31/05/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1916	R$ 687,07	C
31/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	1916	R$ 687,07	D
31/05/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	1917	R$ 619,55	C
31/05/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	1917	R$ 619,55	D
31/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1918	R$ 51,27	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 404
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
31/05/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIO FAMILIA NO MÊS	1918	R$ 51,27	D
31/05/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	1919	R$ 96,48	C
31/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF IRRF A RECOLHER	1919	R$ 96,48	D
31/05/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1943	R$ 2.152,98	C
31/05/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1943	R$ 2.152,98	D
31/05/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF 05/2021	1949	R$ 102,54	C
31/05/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF 05/2021	1949	R$ 102,54	D
31/05/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1950	R$ 748,76	C
31/05/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1950	R$ 748,76	D
31/05/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 05/2021	2191	R$ 1.949,64	C
31/05/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 05/2021	2191	R$ 1.949,64	D
31/05/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 05/2021	2192	R$ 8.998,36	C
31/05/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 05/2021	2192	R$ 8.998,36	D
01/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 210 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAJÉ	2121	R$ 61.900,00	C
01/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 210 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAGUAJÉ	2121	R$ 61.900,00	D
01/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 211 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2122	R$ 67.089,28	C
01/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 211 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2122	R$ 62.728,48	D
01/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2122	R$ 1.006,34	D
01/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2122	R$ 3.354,46	D
01/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2123	R$ 3.354,46	C
01/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2123	R$ 3.354,46	D
01/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2124	R$ 3.354,46	C
01/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2124	R$ 3.354,46	D
04/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1849	R$ 6.909,69	C
04/06/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1849	R$ 6.909,69	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3104092023
Fls. 405
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
04/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 3 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	1995	R$ 2.000,00	C
04/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 3 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	1995	R$ 2.000,00	D
04/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 215 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	2125	R$ 70.240,00	C
04/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 215 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	2125	R$ 68.132,80	D
04/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2125	R$ 2.107,20	D
04/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2126	R$ 2.107,20	C
04/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2126	R$ 2.107,20	D
04/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2127	R$ 2.107,20	C
04/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2127	R$ 2.107,20	D
07/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 05/2021	1856	R$ 619,55	C
07/06/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 05/2021	1856	R$ 619,55	D
07/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 3 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1996	R$ 1.350,00	C
07/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 3 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	1996	R$ 1.350,00	D
07/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 58 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1997	R$ 3.603,84	C
07/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 06/2021	1997	R$ 57,60	C
07/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 06/2021	1997	R$ 178,56	C
07/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 58 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1997	R$ 3.840,00	D
07/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 57 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1998	R$ 3.603,84	C
07/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 06/2021	1998	R$ 57,60	C
07/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 06/2021	1998	R$ 178,56	C
07/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 57 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	1998	R$ 3.840,00	D
08/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 216 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AURORA	2128	R$ 17.918,74	C
08/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 216 PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA AURORA	2128	R$ 17.918,74	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3401/2023
Fls. 406
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
09/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 217 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2129	R$ 7.937,12	C
09/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 217 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2129	R$ 7.579,95	D
09/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2129	R$ 119,06	D
09/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2129	R$ 238,11	D
09/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2130	R$ 238,11	C
09/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2130	R$ 238,11	D
09/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2131	R$ 238,11	C
09/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2131	R$ 238,11	D
09/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 218 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2132	R$ 1.702,20	C
09/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 218 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2132	R$ 1.625,60	D
09/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2132	R$ 25,53	D
09/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2132	R$ 51,07	D
09/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2133	R$ 51,07	C
09/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2133	R$ 51,07	D
09/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2134	R$ 51,07	C
09/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2134	R$ 51,07	D
11/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 223 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2135	R$ 4.956,58	C
11/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 223 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALTAMIRA DO PARANA	2135	R$ 4.733,53	D
11/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2135	R$ 74,35	D
11/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2135	R$ 148,70	D
11/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2136	R$ 148,70	C
11/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2136	R$ 148,70	D
11/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2137	R$ 148,70	C
11/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2137	R$ 148,70	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2401002 2023
Fls. 407
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
15/06/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 996 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	1999	R$ 15.250,62	C
15/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 06/2021	1999	R$ 243,75	C
15/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 06/2021	1999	R$ 755,63	C
15/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 996 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	1999	R$ 16.250,00	D
16/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 36 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2000	R$ 17.550,00	C
16/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 36 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2000	R$ 17.550,00	D
17/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 28 OTAVIO AMANCIO DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	2001	R$ 1.300,00	C
17/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 28 OTAVIO AMANCIO DA SILVA SERVICOS MEDICOS LTDA	2001	R$ 1.300,00	D
18/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 05/2021	1863	R$ 1.988,75	C
18/06/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 05/2021	1863	R$ 1.988,75	D
18/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 12 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2002	R$ 11.700,00	C
18/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 12 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2002	R$ 11.700,00	D
18/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 7 FROES SERVICOS MEDICOS EIRELI	2003	R$ 2.600,00	C
18/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 7 FROES SERVICOS MEDICOS EIRELI	2003	R$ 2.600,00	D
18/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 230 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2138	R$ 33.055,68	C
18/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 230 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2138	R$ 32.559,84	D
18/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2138	R$ 495,84	D
21/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF HONORARIOS CONTABEIS	1867	R$ 650,00	C
21/06/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		PGTO REF HONORARIOS CONTABEIS	1867	R$ 650,00	D
21/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 231 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2139	R$ 6.265,13	C
21/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 231 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2139	R$ 5.983,20	D
21/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2139	R$ 93,98	D
21/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2139	R$ 187,95	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3040082 2023
Fls. 408
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
21/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2140	R$ 187,95	C
21/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2140	R$ 187,95	D
21/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2141	R$ 187,95	C
21/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2141	R$ 187,95	D
21/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 234 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2142	R$ 16.183,20	C
21/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 234 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2142	R$ 15.454,95	D
21/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2142	R$ 242,75	D
21/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2142	R$ 485,50	D
21/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2143	R$ 485,50	C
21/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2143	R$ 485,50	D
21/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2144	R$ 485,50	C
21/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2144	R$ 485,50	D
25/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS/COFINS/CSLL	1822	R$ 28.204,03	C
25/06/2021	366	DESPESAS DIVERSAS		PGTO REF PIS 02/2019	1822	R$ 5,36	D
25/06/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 01/2021	1822	R$ 755,53	D
25/06/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 03/2021	1822	R$ 1.296,86	D
25/06/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 04/2021	1822	R$ 1.034,33	D
25/06/2021	366	DESPESAS DIVERSAS		PGTO REF COFINS 04/2019	1822	R$ 8,08	D
25/06/2021	366	DESPESAS DIVERSAS		PGTO REF COFINS 02/2020	1822	R$ 3,14	D
25/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 01/2021	1822	R$ 3.487,07	D
25/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 03/2021	1822	R$ 5.985,53	D
25/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 04/2021	1822	R$ 4.773,85	D
25/06/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		PGTO REF CSLL 1º TRIM/2021	1822	R$ 6.489,88	D
25/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS PIS/COFINS/CSLL	1822	R$ 4.058,94	D
25/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA PIS/CPFINS/CSLL	1822	R$ 305,46	D
28/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF 05/2021	1828	R$ 99,66	C
28/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF 05/2021	1828	R$ 96,48	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3100402 3033
Fls. 409
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
28/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF 05/2021	1828	R$ 3.18	D
28/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 05/2021	1829	R$ 6.632.17	C
28/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 05/2021	1829	R$ 6.610.36	D
28/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS COFINS 05/2021	1829	R$ 21.81	D
28/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF pis e cofins 05/2021	3373	R$ 4.380,58	C
28/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF QUITAÇÃO COFINS 05/2021 COM CREDITOS DO INSS	3373	R$ 2.388,00	D
28/06/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF QUITAÇÃO PIS 05/2021 COM CREDITOS DO INSS	3373	R$ 1.949,64	D
28/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS QUITAÇÃO COFINS E PIS 05/2021 COM CREDITOS DO INSS	3373	R$ 42,94	D
29/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 237 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2145	R$ 79.690,00	C
29/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 237 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2145	R$ 64.150,45	D
29/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2145	R$ 1.195,35	D
29/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2145	R$ 3.984,50	D
29/06/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 06/2021	2145	R$ 10.359,70	D
29/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2146	R$ 3.984,50	C
29/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2146	R$ 3.984,50	D
29/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2147	R$ 3.984,50	C
29/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2147	R$ 3.984,50	D
29/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 238 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2148	R$ 3.120,00	C
29/06/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 238 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2148	R$ 2.511,60	D
29/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 06/2021	2148	R$ 46,80	D
29/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 06/2021	2148	R$ 156,00	D
29/06/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 06/2021	2148	R$ 405,60	D
29/06/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 06/2021	2149	R$ 156,00	C
29/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 06/2021	2149	R$ 156,00	D
29/06/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 06/2021	2150	R$ 156,00	C
29/06/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 06/2021	2150	R$ 156,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3408/23 2023
Fls. 418
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF TERC 03/2021	1830	R$ 349,25	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF TERC 03/2021	1830	R$ 288,00	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF TERC 03/2021	1830	R$ 57,60	D
30/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA IRRF TERC 03/2021	1830	R$ 3,65	D
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF TERC 04/2021	1831	R$ 131,93	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF TERC 04/2021	1831	R$ 115,20	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF TERC 04/2021	1831	R$ 15,58	D
30/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA IRRF TERC 04/2021	1831	R$ 1,15	D
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF TERC 05/2021	1832	R$ 290,53	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF TERC 05/2021	1832	R$ 281,25	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF TERC 05/2021	1832	R$ 9,28	D
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF 03/2021	1833	R$ 1.082,69	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF 03/2021	1833	R$ 892,80	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS CRF 03/2021	1833	R$ 178,56	D
30/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA CRF 03/2021	1833	R$ 11,33	D
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF 04/2021	1834	R$ 409,00	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF 04/2021	1834	R$ 357,12	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS CRF 04/2021	1834	R$ 48,31	D
30/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA CRF 04/2021	1834	R$ 3,57	D
30/06/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF 05/2021	1835	R$ 900,65	C
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF 05/2021	1835	R$ 871,88	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS CRF 05/2021	1835	R$ 28,77	D
30/06/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1873	R$ 650,00	C
30/06/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1873	R$ 650,00	D
30/06/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1920	R$ 6.197,06	C
30/06/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1920	R$ 6.197,06	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
30/06/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1921	R$ 564,32	C
30/06/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	1921	R$ 564,32	D
30/06/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	1922	R$ 495,76	C
30/06/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	1922	R$ 495,76	D
30/06/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF A RECOLHER	1923	R$ 96,48	C
30/06/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF IRRF A RECOLHER	1923	R$ 96,48	D
30/06/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1944	R$ 2.286,07	C
30/06/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1944	R$ 2.286,07	D
30/06/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF 06/2021	1951	R$ 51,27	C
30/06/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF 06/2021	1951	R$ 51,27	D
30/06/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1952	R$ 1.400,00	C
30/06/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1952	R$ 1.400,00	D
30/06/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 06/2021	2193	R$ 2.405,38	C
30/06/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 06/2021	2193	R$ 2.405,38	D
30/06/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 06/2021	2194	R$ 11.101,74	C
30/06/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 06/2021	2194	R$ 11.101,74	D
30/06/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		VLR REF CSOC 06/2021	2195	R$ 8.954,62	C
30/06/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF CSOC 06/2021	2195	R$ 8.954,62	D
30/06/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VLR REF IRPJ-LP 06/2021	2196	R$ 10.582,63	C
30/06/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF IRPJ-LP 06/2021	2196	R$ 10.582,63	D
30/06/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 06/2021	2197	R$ 10.582,63	C
30/06/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 06/2021	2197	R$ 10.582,63	D
30/06/2021	127	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3345	R$ 177,63	C
30/06/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3345	R$ 177,63	D
30/06/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3400	R$ 152.665,00	C

BURITICURU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		POR TERCEIROS					
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3400	R$ 152.665,00	D
30/06/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3401	R$ 22.213,46	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3401	R$ 22.213,46	D
30/06/2021	336	INSS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3402	R$ 6.394,65	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3402	R$ 6.394,65	D
30/06/2021	337	FGTS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3403	R$ 1.768,85	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3403	R$ 1.768,85	D
30/06/2021	352	MULTAS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3404	R$ 4.464,97	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3404	R$ 4.464,97	D
30/06/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3405	R$ 1.950,00	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3405	R$ 1.950,00	D
30/06/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3406	R$ 99,00	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3406	R$ 99,00	D
30/06/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3407	R$ 177,63	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3407	R$ 177,63	D
30/06/2021	366	DESPESAS DIVERSAS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3408	R$ 16,58	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3408	R$ 16,58	D
30/06/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3409	R$ 325,16	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3409	R$ 325,16	D
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3410	R$ 829.131,52	C
30/06/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3410	R$ 829.131,52	D
30/06/2021	427	(-) ISS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3411	R$ 25.576,35	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3411	R$ 25.576,35	D

BURITICUPU-MA
Proc. JU014002 2023
Fls. 413
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		EXERCÍCIO					
30/06/2021	428	(-) COFINS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3412	R$ 24.873,95	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3412	R$ 24.873,95	D
30/06/2021	429	(-) PIS		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3413	R$ 5.389,35	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3413	R$ 5.389,35	D
30/06/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3414	R$ 8.954,62	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3414	R$ 8.954,62	D
30/06/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3415	R$ 10.582,63	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3415	R$ 10.582,63	D
30/06/2021	682	MATERIAIS DE USO E CONSUMO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3416	R$ 810,05	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3416	R$ 810,05	D
30/06/2021	523	LUCRO DO PERIODO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3417	R$ 562.869,27	C
30/06/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/06/2021	3417	R$ 562.869,27	D
01/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 10 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2004	R$ 7.560,00	C
01/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 10 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2004	R$ 7.560,00	D
01/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2005	R$ 3.500,00	C
01/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2005	R$ 3.500,00	D
02/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 35 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2006	R$ 4.730,04	C
02/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2006	R$ 75,60	C
02/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2006	R$ 234,36	C
02/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 35 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2006	R$ 5.040,00	D
02/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 133 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2007	R$ 11.160,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
02/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 133 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2007	R$ 11.160,00	D
05/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 733 NEVES MED S/S LTDA	2008	R$ 12.322,50	C
05/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2008	R$ 196,95	C
05/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2008	R$ 610,55	C
05/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 733 NEVES MED S/S LTDA	2008	R$ 13.130,00	D
05/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 113 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2009	R$ 2.340,00	C
05/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 113 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2009	R$ 2.340,00	D
05/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 112 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2010	R$ 2.520,00	C
05/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 112 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2010	R$ 2.520,00	D
06/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1850	R$ 5.484,99	C
06/07/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	1850	R$ 5.484,99	D
06/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 241 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2151	R$ 64.444,43	C
06/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 241 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2151	R$ 60.255,54	D
06/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2151	R$ 966,67	D
06/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 07/2021	2151	R$ 3.222,22	D
06/07/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 07/2021	2152	R$ 3.222,22	C
06/07/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 07/2021	2152	R$ 3.222,22	D
06/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 07/2021	2153	R$ 3.222,22	C
06/07/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 07/2021	2153	R$ 3.222,22	D
07/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 06/2021	1857	R$ 495,76	C
07/07/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 06/2021	1857	R$ 495,76	D
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF SALDO DE SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1924	R$ 1.449,60	C
09/07/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALDO DE SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1924	R$ 1.449,60	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 415
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
09/07/2021	536	GRRF A RECOLHER		VLR REF FGTS DE RESCISÃO	1925	R$ 162,08	C
09/07/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS DE RESCISÃO	1925	R$ 162,08	D
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF FERIAS S/ RESCISOES A PAGAR	1926	R$ 768,81	C
09/07/2021	335	FÉRIAS		VLR REF FERIAS S/ RESCISOES A PAGAR	1926	R$ 768,81	D
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF	1927	R$ 576,61	C
09/07/2021	334	13º SALÁRIO		VLR REF	1927	R$ 576,61	D
09/07/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS S/ RESCISÕES A PAGAR	1928	R$ 157,20	C
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF INSS S/ RESCISÕES A PAGAR	1928	R$ 157,20	D
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS A PAGAR	1929	R$ 283,86	C
09/07/2021	338	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		VLR REF INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS A PAGAR	1929	R$ 283,86	D
09/07/2021	338	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		VLR REF DESCONDO AVISO PREVIO NÃO TRABALHADO	1930	R$ 1.100,00	C
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF DESCONDO AVISO PREVIO NÃO TRABALHADO	1930	R$ 1.100,00	D
09/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF SALARIO FAMILIA S/ RESCISÃO	1931	R$ 51,27	C
09/07/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF SALARIO FAMILIA S/ RESCISÃO	1931	R$ 51,27	D
14/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 62 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2011	R$ 3.603,84	C
14/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2011	R$ 57,60	C
14/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2011	R$ 178,56	C
14/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 62 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2011	R$ 3.840,00	D
14/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 63 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2012	R$ 4.955,28	C
14/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2012	R$ 79,20	C
14/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2012	R$ 245,52	C
14/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 63 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2012	R$ 5.280,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 426
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
14/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 244 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2154	R$ 2.583,34	C
14/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 244 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE PEABIRU	2154	R$ 2.467,09	D
14/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2154	R$ 38,75	D
14/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 07/2021	2154	R$ 77,50	D
14/07/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 07/2021	2155	R$ 77,50	C
14/07/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 07/2021	2155	R$ 77,50	D
14/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 07/2021	2156	R$ 77,50	C
14/07/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 07/2021	2156	R$ 77,50	D
14/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 246 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2157	R$ 10.140,00	C
14/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 246 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2157	R$ 8.162,70	D
14/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2157	R$ 152,10	D
14/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 07/2021	2157	R$ 507,00	D
14/07/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 07/2021	2157	R$ 1.318,20	D
14/07/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 07/2021	2158	R$ 507,00	C
14/07/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 07/2021	2158	R$ 507,00	D
14/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 07/2021	2159	R$ 507,00	C
14/07/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 07/2021	2159	R$ 507,00	D
15/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 248 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2160	R$ 15.820,24	C
15/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 248 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2160	R$ 15.108,33	D
15/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2160	R$ 237,30	D
15/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 07/2021	2160	R$ 474,61	D
15/07/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 07/2021	2161	R$ 474,61	C
15/07/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 07/2021	2161	R$ 474,61	D
15/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 07/2021	2162	R$ 474,61	C
15/07/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 07/2021	2162	R$ 474,61	D
16/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF RESCISOES TRABALHISTAS	1851	R$ 1.872,95	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
16/07/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		PGTO REF RESCISOES TRABALHISTAS	1851	R$ 1.872,95	D
16/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF GRRF	1858	R$ 162,08	C
16/07/2021	536	GRRF A RECOLHER		PGTO REF GRRF	1858	R$ 162,08	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 36 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2013	R$ 5.067,90	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2013	R$ 81,00	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2013	R$ 251,10	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 36 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2013	R$ 5.400,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 137 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2014	R$ 2.787,34	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2014	R$ 44,55	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2014	R$ 138,11	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 137 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2014	R$ 2.970,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 324 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2015	R$ 2.533,95	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2015	R$ 40,50	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2015	R$ 125,55	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 324 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2015	R$ 2.700,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 741 NEVES MED S/S LTDA	2016	R$ 14.434,13	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2016	R$ 230,70	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2016	R$ 715,17	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 741 NEVES MED S/S LTDA	2016	R$ 15.380,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2017	R$ 6.210,00	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2017	R$ 6.210,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 14 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA	2018	R$ 10.400,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 0400022 e 2023
Fls. 978
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				JUNIOR			
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 14 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2018	R$ 10.400,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2019	R$ 18.200,00	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2019	R$ 18.200,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 173 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2020	R$ 20.130,82	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2020	R$ 321,75	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2020	R$ 997,43	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 173 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2020	R$ 21.450,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1010 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2021	R$ 17.690,72	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 07/2021	2021	R$ 282,75	C
19/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 07/2021	2021	R$ 876,53	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1010 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2021	R$ 18.850,00	D
19/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 4 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	2022	R$ 1.350,00	C
19/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 4 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	2022	R$ 1.350,00	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF 06/2021	1836	R$ 96,48	C
20/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF 06/2021	1836	R$ 96,48	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF TERC 06/2021	1837	R$ 358,95	C
20/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF TERC 06/2021	1837	R$ 358,95	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF 06/2021	1838	R$ 1.112,75	C
20/07/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF 06/2021	1838	R$ 1.112,75	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 06/2021	1864	R$ 1.556,32	C
20/07/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 06/2021	1864	R$ 1.556,32	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 1 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2023	R$ 2.880,00	C
20/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 1 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2023	R$ 2.880,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 414
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 133 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2024	R$ 6.500,00	C
20/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 133 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2024	R$ 6.500,00	D
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 12 DAVID LOPES PEREIRA	2025	R$ 2.600,00	C
20/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 12 DAVID LOPES PEREIRA	2025	R$ 2.600,00	D
20/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 251 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2163	R$ 42.176,16	C
20/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 251 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2163	R$ 41.543,52	D
20/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2163	R$ 632,64	D
20/07/2021	266	LUCROS ACUMULADOS		VLR REF AJUSTE DE CONTA	3375	R$ 458,01	C
20/07/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF AJUSTE DE CONTA	3375	R$ 458,01	D
23/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 06/2021	1839	R$ 11.101,74	C
23/07/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 06/2021	1839	R$ 11.101,74	D
23/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS 06/2021	1840	R$ 2.405,38	C
23/07/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 06/2021	1840	R$ 2.405,38	D
26/07/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2026	R$ 4.150,00	C
26/07/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2026	R$ 4.150,00	D
26/07/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 256 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2164	R$ 18.899,90	C
26/07/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 256 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2164	R$ 15.970,41	D
26/07/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 07/2021	2164	R$ 283,50	D
26/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 07/2021	2164	R$ 567,00	D
26/07/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 07/2021	2164	R$ 2.078,99	D
26/07/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 07/2021	2165	R$ 567,00	C
26/07/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 07/2021	2165	R$ 567,00	D
26/07/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 07/2021	2166	R$ 567,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
26/07/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 07/2021	2166	R$ 567,00	D
30/07/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CSLL	1841	R$ 8.954,62	C
30/07/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		PGTO REF CSLL	1841	R$ 8.954,62	D
30/07/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1874	R$ 650,00	C
30/07/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1874	R$ 650,00	D
30/07/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1876	R$ 250,00	C
30/07/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1876	R$ 250,00	D
30/07/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	1945	R$ 2.402,03	C
30/07/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	1945	R$ 2.402,03	D
30/07/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1953	R$ 400,05	C
30/07/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF COMPENSAÇÃO DE RETENÇÃO INSS	1953	R$ 400,05	D
31/07/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 07/2021	2198	R$ 1.001,42	C
31/07/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 07/2021	2198	R$ 1.001,42	D
31/07/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 07/2021	2199	R$ 4.621,92	C
31/07/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 07/2021	2199	R$ 4.621,92	D
03/08/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 260 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2167	R$ 67.089,28	C
03/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 260 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	2167	R$ 62.728,48	D
03/08/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 08/2021	2167	R$ 1.006,34	D
03/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 08/2021	2167	R$ 3.354,46	D
03/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 08/2021	2168	R$ 3.354,46	C
03/08/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 08/2021	2168	R$ 3.354,46	D
03/08/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 08/2021	2169	R$ 3.354,46	C
03/08/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 08/2021	2169	R$ 3.354,46	D
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF SALDO DE SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	1932	R$ 6.661,56	C
09/08/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALDO DE SALARIOS E	1932	R$ 6.661,56	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2400092021
Fls. 421
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				ORDENADOS A PAGAR			
09/08/2021	536	GRRF A RECOLHER		VLR REF FGTS DE RESCISÃO	1933	R$ 1.335,17	C
09/08/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS DE RESCISÃO	1933	R$ 1.335,17	D
09/08/2021	536	GRRF A RECOLHER		VLR REF FGTS MULTA RESCISORIA - GRRF A RECOLHER	1934	R$ 1.868,33	C
09/08/2021	690	GRRF - MULTA RESCISORIO DO FGTS		VLR REF FGTS MULTA RESCISORIA - GRRF A RECOLHER	1934	R$ 1.868,33	D
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF FERIAS S/ RESCISOES A PAGAR	1935	R$ 4.222,60	C
09/08/2021	335	FÉRIAS		VLR REF FERIAS S/ RESCISOES A PAGAR	1935	R$ 4.222,60	D
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF	1936	R$ 3.166,95	C
09/08/2021	334	13º SALÁRIO		VLR REF	1936	R$ 3.166,95	D
09/08/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS S/ RESCISÕES A PAGAR	1937	R$ 858,88	C
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF INSS S/ RESCISÕES A PAGAR	1937	R$ 858,88	D
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS A PAGAR	1938	R$ 7.565,48	C
09/08/2021	338	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		VLR REF INDENIZAÇÕES TRABALHISTAS A PAGAR	1938	R$ 7.565,48	D
09/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF S/ RESCISÃO A RECOLHER	1939	R$ 104,09	C
09/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		VLR REF IRRF S/ RESCISÃO A RECOLHER	1939	R$ 104,09	D
11/08/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 264 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2170	R$ 17.314,88	C
11/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 264 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	2170	R$ 17.055,16	D
11/08/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 08/2021	2170	R$ 259,72	D
16/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 40 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2027	R$ 18.850,00	C
16/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 40 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2027	R$ 18.850,00	D
16/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 14 THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI	2028	R$ 2.440,10	C
16/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2028	R$ 39,00	C
16/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2028	R$ 120,90	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/22 2023
Fls. 922
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
16/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 14 THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI	2028	R$ 2.600,00	D
17/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 15 DAVID LOPES PEREIRA	2029	R$ 1.300,00	C
17/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 15 DAVID LOPES PEREIRA	2029	R$ 1.300,00	D
17/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 16 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2030	R$ 14.950,00	C
17/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 16 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2030	R$ 14.950,00	D
17/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1022 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2031	R$ 12.810,52	C
17/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2031	R$ 204,75	C
17/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2031	R$ 634,73	C
17/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1022 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2031	R$ 13.650,00	D
17/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 181 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2032	R$ 23.790,97	C
17/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2032	R$ 380,25	C
17/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2032	R$ 1.178,78	C
17/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 181 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2032	R$ 25.350,00	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF RESCISOES TRABALHISTAS	1852	R$ 20.653,62	C
18/08/2021	535	RESCISOES TRABALHISTAS A PAGAR		PGTO REF RESCISOES TRABALHISTAS	1852	R$ 20.653,62	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF GRRF	1859	R$ 3.203,50	C
18/08/2021	536	GRRF A RECOLHER		PGTO REF GRRF	1859	R$ 3.203,50	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 14 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2033	R$ 3.240,00	C
18/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 14 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2033	R$ 3.240,00	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 34 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2034	R$ 6.120,00	C
18/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 34 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2034	R$ 6.120,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 750 NEVES MED S/S LTDA	2035	R$ 15.616,64	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2035	R$ 249,60	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2035	R$ 773,76	C
18/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 750 NEVES MED S/S LTDA	2035	R$ 16.640,00	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 329 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2036	R$ 3.040,74	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2036	R$ 48,60	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2036	R$ 150,66	C
18/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 329 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2036	R$ 3.240,00	D
18/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 6 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2037	R$ 2.196,09	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2037	R$ 35,10	C
18/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2037	R$ 108,81	C
18/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 6 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2037	R$ 2.340,00	D
19/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 5 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	2038	R$ 1.350,00	C
19/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 5 THAIS VILLATORRE DE ALMEIDA 09696994923	2038	R$ 1.350,00	D
19/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 140 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2039	R$ 5.067,90	C
19/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2039	R$ 81,00	C
19/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2039	R$ 251,10	C
19/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 140 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2039	R$ 5.400,00	D
19/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 37 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2040	R$ 5.152,36	C
19/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 08/2021	2040	R$ 82,35	C
19/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 08/2021	2040	R$ 255,29	C
19/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 37 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2040	R$ 5.490,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 240/2022 2023
Fls. 424
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF TERC 07/2021	1842	R$ 1.410,60	C
20/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF TERC 07/2021	1842	R$ 1.410,60	D
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF 07/2021	1843	R$ 4.372,88	C
20/08/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF 07/2021	1843	R$ 4.372,88	D
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 07/2021	1865	R$ 2.860,86	C
20/08/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 07/2021	1865	R$ 2.860,86	D
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 28 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2041	R$ 4.150,00	C
20/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 28 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2041	R$ 4.150,00	D
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 21392 COPIADORA TAVARES LIMITADA	2042	R$ 40,00	C
20/08/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 21392 COPIADORA TAVARES LIMITADA	2042	R$ 40,00	D
20/08/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 268 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	2171	R$ 11.535,20	C
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 268 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	2171	R$ 11.189,14	D
20/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 08/2021	2171	R$ 346,06	D
20/08/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 08/2021	2172	R$ 346,06	C
20/08/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 08/2021	2172	R$ 346,06	D
20/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 08/2021	2173	R$ 346,06	C
20/08/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 08/2021	2173	R$ 346,06	D
20/08/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 274 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2174	R$ 15.769,00	C
20/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 274 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	2174	R$ 12.694,04	D
20/08/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 08/2021	2174	R$ 236,54	D
20/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 08/2021	2174	R$ 788,45	D
20/08/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 08/2021	2174	R$ 2.049,97	D
20/08/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 08/2021	2175	R$ 788,45	C
20/08/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 08/2021	2175	R$ 788,45	D
20/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 08/2021	2176	R$ 788,45	C
20/08/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 08/2021	2176	R$ 788,45	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
23/08/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 275 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2177	R$ 15.433,42	C
23/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 275 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	2177	R$ 14.738,92	D
23/08/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 08/2021	2177	R$ 231,50	D
23/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 08/2021	2177	R$ 463,00	D
23/08/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 08/2021	2178	R$ 463,00	C
23/08/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 08/2021	2178	R$ 463,00	D
23/08/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 08/2021	2179	R$ 463,00	C
23/08/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 08/2021	2179	R$ 463,00	D
25/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 07/2021	1844	R$ 4.621,92	C
25/08/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 07/2021	1844	R$ 4.621,92	D
25/08/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS 07/2021	1845	R$ 1.001,42	C
25/08/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 07/2021	1845	R$ 1.001,42	D
25/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 118 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2043	R$ 1.440,00	C
25/08/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 118 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2043	R$ 1.440,00	D
27/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 14814 A Z INFORMATICA LTDA	2044	R$ 180,00	C
27/08/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 14814 A Z INFORMATICA LTDA	2044	R$ 180,00	D
30/08/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1875	R$ 650,00	C
30/08/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	1875	R$ 650,00	D
31/08/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF NF 20745 BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	2045	R$ 197,80	C
31/08/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF NF 20745 BOLSA NACIONAL DE COMPRAS	2045	R$ 197,80	D
31/08/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 08/2021	2200	R$ 826,42	C
31/08/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 08/2021	2200	R$ 826,42	D
31/08/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 08/2021	2201	R$ 3.814,25	C
31/08/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 08/2021	2201	R$ 3.814,25	D
01/09/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 277	3059	R$ 21.600,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 3409/2023
Fls. 426
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Periodo Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN			
01/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 277 PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN	3059	R$ 21.600,00	D
03/09/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 280 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3060	R$ 67.089,28	C
03/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 280 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3060	R$ 62.728,48	D
03/09/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 09/2021	3060	R$ 1.006,34	D
03/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 09/2021	3060	R$ 3.354,46	D
03/09/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 09/2021	3061	R$ 3.354,46	C
03/09/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 09/2021	3061	R$ 3.354,46	D
03/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 09/2021	3062	R$ 3.354,46	C
03/09/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 09/2021	3062	R$ 3.354,46	D
09/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 69 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2862	R$ 4.504,80	C
09/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2862	R$ 72,00	C
09/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2862	R$ 223,20	C
09/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 69 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2862	R$ 4.800,00	D
09/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 68 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2863	R$ 5.856,24	C
09/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2863	R$ 93,60	C
09/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2863	R$ 290,16	C
09/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 68 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2863	R$ 6.240,00	D
10/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 4 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2864	R$ 900,00	C
10/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 4 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2864	R$ 900,00	D
13/09/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 283 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3063	R$ 7.930,00	C
13/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 283 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3063	R$ 6.383,65	D

BURITICUPU-MA
Proc. 0000682
Fls. 427
2023
Rub.

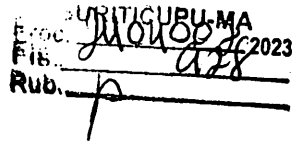
LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
13/09/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 09/2021	3063	R$ 118,95	D
13/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 09/2021	3063	R$ 396,50	D
13/09/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 09/2021	3063	R$ 1.030,90	D
13/09/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 09/2021	3064	R$ 396,50	C
13/09/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 09/2021	3064	R$ 396,50	D
13/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 09/2021	3065	R$ 396,50	C
13/09/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 09/2021	3065	R$ 396,50	D
16/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 142 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2865	R$ 5.200,00	C
16/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 142 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2865	R$ 5.200,00	D
16/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 44 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2866	R$ 18.850,00	C
16/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 44 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2866	R$ 18.850,00	D
16/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17 THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI	2867	R$ 1.220,05	C
16/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2867	R$ 19,50	C
16/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2867	R$ 60,45	C
16/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17 THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI	2867	R$ 1.300,00	D
17/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 11 LUMO SERVICOS MEDICOS LTDA	2868	R$ 1.300,00	C
17/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 11 LUMO SERVICOS MEDICOS LTDA	2868	R$ 1.300,00	D
17/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2869	R$ 1.300,00	C
17/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18 MARCELO DE PAULA ABREU SILVA JUNIOR	2869	R$ 1.300,00	D
17/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 23 FROES SERVICOS MEDICOS EIRELI	2870	R$ 3.900,00	C
17/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 23 FROES SERVICOS MEDICOS EIRELI	2870	R$ 3.900,00	D



LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
17/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1037 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2871	R$ 13.420,55	C
17/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2871	R$ 214,50	C
17/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2871	R$ 664,95	C
17/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1037 CATUS SAUDE E ATUALIZACAO LTDA	2871	R$ 14.300,00	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF IRRF s/ NF 08/2021	2209	R$ 1.120,65	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF s/ NF 08/2021	2209	R$ 1.120,65	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CRF S/ NF 08/2021	2210	R$ 3.474,03	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF S/ NF 08/2021	2210	R$ 3.474,03	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 16 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2872	R$ 4.050,00	C
20/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 16 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2872	R$ 4.050,00	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 145 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2873	R$ 4.561,11	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2873	R$ 72,90	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2873	R$ 225,99	C
20/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 145 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2873	R$ 4.860,00	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 7 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2874	R$ 1.689,30	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2874	R$ 27,00	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2874	R$ 83,70	C
20/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 7 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2874	R$ 1.800,00	D
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 185 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2875	R$ 26.231,07	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2875	R$ 419,25	C
20/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2875	R$ 1.299,68	C
20/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 185 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2875	R$ 27.950,00	D
20/09/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 293 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3066	R$ 15.433,88	C
20/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 293 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3066	R$ 14.739,36	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 424
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
20/09/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 09/2021	3066	R$ 231,50	D
20/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 09/2021	3066	R$ 463,02	D
20/09/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 09/2021	3067	R$ 463,02	C
20/09/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 09/2021	3067	R$ 463,02	D
20/09/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 09/2021	3068	R$ 463,02	C
20/09/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 09/2021	3068	R$ 463,02	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2876	R$ 540,00	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2876	R$ 540,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 119 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2877	R$ 2.340,00	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 119 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2877	R$ 2.340,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 35 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2878	R$ 8.300,00	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 35 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2878	R$ 8.300,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 36 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2879	R$ 6.480,00	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 36 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2879	R$ 6.480,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 763 NEVES MED S/S LTDA	2880	R$ 14.434,13	C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2880	R$ 230,70	C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2880	R$ 715,17	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 763 NEVES MED S/S LTDA	2880	R$ 15.380,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2881	R$ 5.152,36	C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2881	R$ 82,35	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 430
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2881	R$ 255,29	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2881	R$ 5.490,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 334 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2882	R$ 2.702,88	C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 09/2021	2882	R$ 43,20	C
21/09/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 09/2021	2882	R$ 133,92	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 334 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2882	R$ 2.880,00	D
21/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 122 ELIAS FIALKA 03900108986	2883	R$ 381,16	C
21/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 122 ELIAS FIALKA 03900108986	2883	R$ 381,16	D
24/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF COFINS 08/2021	2211	R$ 3.814,25	C
24/09/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 08/2021	2211	R$ 3.814,25	D
24/09/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF PIS 08/2021	2212	R$ 826,42	C
24/09/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 08/2021	2212	R$ 826,42	D
28/09/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24 DAVID LOPES PEREIRA	2884	R$ 6.500,00	C
28/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24 DAVID LOPES PEREIRA	2884	R$ 6.500,00	D
30/09/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 09/2021	3314	R$ 728,35	C
30/09/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 09/2021	3314	R$ 728,35	D
30/09/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 09/2021	3315	R$ 3.361,59	C
30/09/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 09/2021	3315	R$ 3.361,59	D
30/09/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		VLR REF CSOC 09/2021	3316	R$ 4.247,20	C
30/09/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF CSOC 09/2021	3316	R$ 4.247,20	D
30/09/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VLR REF IRPJ-LP 09/2021	3317	R$ 4.719,11	C
30/09/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF IRPJ-LP 09/2021	3317	R$ 4.719,11	D
30/09/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 09/2021	3318	R$ 4.719,11	C

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 431
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
30/09/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 09/2021	3318	R$ 4.719,11	D
30/09/2021	127	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3346	R$ 177,63	C
30/09/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3346	R$ 177,63	D
30/09/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3360	R$ 920,00	C
30/09/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3360	R$ 920,00	D
30/09/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3418	R$ 444.561,16	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3418	R$ 444.561,16	D
30/09/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3419	R$ 8.111,16	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3419	R$ 8.111,16	D
30/09/2021	334	13º SALÁRIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3420	R$ 3.743,56	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3420	R$ 3.743,56	D
30/09/2021	335	FÉRIAS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3421	R$ 4.991,41	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3421	R$ 4.991,41	D
30/09/2021	336	INSS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3422	R$ 2.402,03	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3422	R$ 2.402,03	D
30/09/2021	337	FGTS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3423	R$ 1.497,25	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3423	R$ 1.497,25	D
30/09/2021	338	INDENIZAÇÕES E AVISO PRÉVIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3424	R$ 6.749,34	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3424	R$ 6.749,34	D
30/09/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3425	R$ 2.470,00	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3425	R$ 2.470,00	D
30/09/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3426	R$ 417,80	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3426	R$ 417,80	D

BURITICUPU-MA
Proc. 000082 2023
Fls. 432
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		EXERCÍCIO					
30/09/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3427	R$ 177,63	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3427	R$ 177,63	D
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3428	R$ 393.259,01	C
30/09/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3428	R$ 393.259,01	D
30/09/2021	427	(-) ISS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3429	R$ 14.014,28	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3429	R$ 14.014,28	D
30/09/2021	428	(-) COFINS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3430	R$ 11.797,76	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3430	R$ 11.797,76	D
30/09/2021	429	(-) PIS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3431	R$ 2.556,19	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3431	R$ 2.556,19	D
30/09/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3432	R$ 4.247,20	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3432	R$ 4.247,20	D
30/09/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3433	R$ 4.719,11	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3433	R$ 4.719,11	D
30/09/2021	690	GRRF - MULTA RESCISORIO DO FGTS		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3434	R$ 1.868,33	C
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3434	R$ 1.868,33	D
30/09/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3435	R$ 121.065,20	C
30/09/2021	527	(-) PREJUIZO DO PERIODO		VLR REF ZERAMENTO 30/09/2021	3435	R$ 121.065,20	D
01/10/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 297 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3069	R$ 64.973,40	C
01/10/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 297 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3069	R$ 62.049,60	D
01/10/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 10/2021	3069	R$ 974,60	D
01/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 10/2021	3069	R$ 1.949,20	D
01/10/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 10/2021	3070	R$ 1.949,20	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1400007 2023
Fls. 433
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
01/10/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 10/2021	3070	R$ 1.949,20	D
01/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 10/2021	3071	R$ 1.949,20	C
01/10/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 10/2021	3071	R$ 1.949,20	D
01/10/2021	678	HOMERO PEDRO		VLR REF TRANSFERENCIA DE COTAS DO CAPITAL SOCIAL, CFE REGISTRO NA JUCEPAR	3366	R$ 70.000,00	C
01/10/2021	677	MARCO FABIO SELICANI PEDRO		VLR REF TRANSFERENCIA DE COTAS DO CAPITAL SOCIAL, CFE REGISTRO NA JUCEPAR	3366	R$ 70.000,00	D
01/10/2021	696	MATHEUS LUIZ KRULL		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3367	R$ 3.500.000,00	C
01/10/2021	678	HOMERO PEDRO		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3367	R$ 3.500.000,00	D
04/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 2017 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	2885	R$ 99,00	C
04/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 2017 SPACE COWORKING TREINAMENTOS LTDA.	2885	R$ 99,00	D
06/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 5 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2886	R$ 1.700,00	C
06/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 5 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2886	R$ 1.700,00	D
06/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 2 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2887	R$ 1.200,00	C
06/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 2 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2887	R$ 1.200,00	D
06/10/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 299 PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN	3072	R$ 4.500,00	C
06/10/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 299 PREFEITURA MUNICIPAL DE PIÊN	3072	R$ 4.500,00	D
13/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 13 MANDRYK E MANDRYK SERVICOS MEDICOS LTDA	2888	R$ 3.000,00	C
13/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 13 MANDRYK E MANDRYK SERVICOS MEDICOS LTDA	2888	R$ 3.000,00	D
13/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 20	2889	R$ 10.980,45	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1401002 2023
Fls. 434
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4
Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI			
13/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2889	R$ 175,50	C
13/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2889	R$ 544,05	C
13/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 20 THAIANA MANSUR B. C. MENDONCA EIRELI	2889	R$ 11.700,00	D
16/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 149 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2890	R$ 6.500,00	C
16/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 149 LUIZ OTAVIO MENDES BOTELHO RONCATO - EIRELI	2890	R$ 6.500,00	D
18/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 27 DAVID LOPES PEREIRA	2891	R$ 10.400,00	C
18/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 27 DAVID LOPES PEREIRA	2891	R$ 10.400,00	D
18/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 46 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2892	R$ 29.900,00	C
18/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 46 WESLEY RODRIGO BARBOSA MENDES	2892	R$ 29.900,00	D
18/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 192 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2893	R$ 13.420,55	C
18/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2893	R$ 214,50	C
18/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2893	R$ 664,95	C
18/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 192 BERGAMASCHI E CARVALHO SAUDE S/S	2893	R$ 14.300,00	D
20/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 39 CARVALHO E NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2894	R$ 1.300,00	C
20/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 39 CARVALHO E NOGUEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA	2894	R$ 1.300,00	D
22/10/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 300 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3073	R$ 66.620,00	C
22/10/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 300 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3073	R$ 64.621,40	D
22/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 10/2021	3073	R$ 1.998,60	D
22/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 10/2021	3074	R$ 1.998,60	C
22/10/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 10/2021	3074	R$ 1.998,60	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/22 2023
Fls. 435
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
22/10/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 10/2021	3075	R$ 1.998,60	C
22/10/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 10/2021	3075	R$ 1.998,60	D
22/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF DARF 1708 09/2021	3348	R$ 1.283,41	C
22/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF DARF 1708 09/2021	3348	R$ 1.275,00	D
22/10/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF DARF 1708 09/2021	3348	R$ 8,41	D
22/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CRF DARF 5952 09/2021	3349	R$ 3.978,59	C
22/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF CRF DARF 5952 09/2021	3349	R$ 3.952,51	D
22/10/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS CRF DARF 5952 09/2021	3349	R$ 26,08	D
25/10/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 301 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3076	R$ 15.145,26	C
25/10/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 301 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3076	R$ 14.463,72	D
25/10/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 10/2021	3076	R$ 227,18	D
25/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 10/2021	3076	R$ 454,36	D
25/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 10/2021	3077	R$ 454,36	C
25/10/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 10/2021	3077	R$ 454,36	D
25/10/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 10/2021	3078	R$ 454,36	C
25/10/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 10/2021	3078	R$ 454,36	D
25/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF COFINS 09/2021	3350	R$ 3.361,59	C
25/10/2021	180	COFINS A RECOLHER		PGTO REF COFINS 09/2021	3350	R$ 3.361,59	D
25/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF PIS 09/2021	3351	R$ 728,35	C
25/10/2021	179	PIS A RECOLHER		PGTO REF PIS 09/2021	3351	R$ 728,35	D
26/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 23931 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2895	R$ 154,17	C
26/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 23931 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2895	R$ 154,17	D
27/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 3 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2896	R$ 800,00	C
27/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 3 LETICIA GABRIELA MARA RODRIGUES COSTADELE HONORATO BUENO 084	2896	R$ 800,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 110/2023
Fls. 036
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
27/10/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 309 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3079	R$ 77.350,00	C
27/10/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 309 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3079	R$ 62.266,75	D
27/10/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 10/2021	3079	R$ 1.160,25	D
27/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 10/2021	3079	R$ 3.867,50	D
27/10/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 10/2021	3079	R$ 10.055,50	D
27/10/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 10/2021	3080	R$ 3.867,50	C
27/10/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 10/2021	3080	R$ 3.867,50	D
27/10/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 10/2021	3081	R$ 3.867,50	C
27/10/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 10/2021	3081	R$ 3.867,50	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 10 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2897	R$ 2.027,16	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2897	R$ 32,40	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2897	R$ 100,44	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 10 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2897	R$ 2.160,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 40 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2898	R$ 5.490,22	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2898	R$ 87,75	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2898	R$ 272,03	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 40 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2898	R$ 5.850,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 154 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2899	R$ 4.054,32	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2899	R$ 64,80	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2899	R$ 200,88	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 154 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2899	R$ 4.320,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 340 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2900	R$ 3.040,74	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2900	R$ 48,60	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1401807 2023
Fls. 437
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2900	R$ 150,66	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 340 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2900	R$ 3.240,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 777 NEVES MED S/S LTDA	2901	R$ 14.349,66	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 10/2021	2901	R$ 229,35	C
29/10/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 10/2021	2901	R$ 710,99	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 777 NEVES MED S/S LTDA	2901	R$ 15.290,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2902	R$ 3.420,00	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2902	R$ 3.420,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2903	R$ 3.240,00	C
29/10/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 38 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2903	R$ 3.240,00	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF CSLL	3352	R$ 4.247,20	C
29/10/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		PGTO REF CSLL	3352	R$ 4.247,20	D
29/10/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS	3364	R$ 3.152,87	C
29/10/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		PGTO REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS	3364	R$ 3.152,87	D
30/10/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3361	R$ 1.020,00	C
30/10/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3361	R$ 1.020,00	D
31/10/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 10/2021	3319	R$ 1.485,83	C
31/10/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 10/2021	3319	R$ 1.485,83	D
31/10/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 10/2021	3320	R$ 6.857,66	C
31/10/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 10/2021	3320	R$ 6.857,66	D
03/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 311 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3082	R$ 67.089,28	C
03/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 311 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3082	R$ 64.070,26	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 438
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
03/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3082	R$ 1.006,34	D
03/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3082	R$ 2.012,68	D
03/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3083	R$ 2.012,68	C
03/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3083	R$ 2.012,68	D
03/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3084	R$ 2.012,68	C
03/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3084	R$ 2.012,68	D
05/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF COMPENSAÇÃO DE PIS E COFINS COM CREDITO DO INSS	2352	R$ 8.343,49	C
05/11/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 10/2021 - COMPENSADO COM CREDITO INSS	2352	R$ 1.485,83	D
05/11/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 10/2021 - COMPENSADO COM CREDITO INSS	2352	R$ 6.857,66	D
05/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 6 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2904	R$ 2.000,00	C
05/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 6 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2904	R$ 2.000,00	D
08/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 315 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3085	R$ 69.140,00	C
08/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 315 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3085	R$ 67.065,80	D
08/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3085	R$ 2.074,20	D
08/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3086	R$ 2.074,20	C
08/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3086	R$ 2.074,20	D
08/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3087	R$ 2.074,20	C
08/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3087	R$ 2.074,20	D
09/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1 ELOI BATISTA DA SILVA - 01350529206	2905	R$ 1.250,00	C
09/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1 ELOI BATISTA DA SILVA - 01350529206	2905	R$ 1.250,00	D
09/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17247 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2906	R$ 50,00	C
09/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17247 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2906	R$ 50,00	D
09/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 76 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2907	R$ 3.603,84	C
09/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2907	R$ 57,60	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 434
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
09/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2907	R$ 178,56	C
09/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 76 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2907	R$ 3.840,00	D
09/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 77 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2908	R$ 5.405,76	C
09/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2908	R$ 86,40	C
09/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2908	R$ 267,84	C
09/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 77 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2908	R$ 5.760,00	D
10/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17261 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2909	R$ 50,00	C
10/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17261 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2909	R$ 50,00	D
10/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 78 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2910	R$ 1.801,92	C
10/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2910	R$ 28,80	C
10/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2910	R$ 89,28	C
10/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 78 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2910	R$ 1.920,00	D
11/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17210 A Z INFORMATICA LTDA	2911	R$ 180,00	C
11/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17210 A Z INFORMATICA LTDA	2911	R$ 180,00	D
11/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 316 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3088	R$ 71.240,00	C
11/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 316 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3088	R$ 57.348,20	D
11/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3088	R$ 1.068,60	D
11/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3088	R$ 3.562,00	D
11/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 11/2021	3088	R$ 9.261,20	D
11/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3089	R$ 3.562,00	C
11/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3089	R$ 3.562,00	D
11/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3090	R$ 3.562,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
11/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3090	R$ 3.562,00	D
16/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 318 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3091	R$ 81.353,52	C
16/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 318 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3091	R$ 77.692,61	D
16/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3091	R$ 1.220,30	D
16/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3091	R$ 2.440,61	D
16/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3092	R$ 2.440,61	C
16/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3092	R$ 2.440,61	D
16/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3093	R$ 2.440,61	C
16/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3093	R$ 2.440,61	D
16/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 319 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3094	R$ 15.433,44	C
16/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 319 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3094	R$ 14.008,94	D
16/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3094	R$ 231,50	D
16/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3094	R$ 463,00	D
16/11/2021	37	PIS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR PIS-RET 11/2021	3094	R$ 100,32	D
16/11/2021	36	COFINS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR COFINS-R 11/2021	3094	R$ 463,00	D
16/11/2021	35	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR CSOC-RET 11/2021	3094	R$ 166,68	D
16/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3095	R$ 463,00	C
16/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3095	R$ 463,00	D
16/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3096	R$ 463,00	C
16/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3096	R$ 463,00	D
16/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 322 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3097	R$ 29.559,36	C
16/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 322 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3097	R$ 29.115,97	D
16/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3097	R$ 443,39	D
17/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 67473 EFFECTI TECNOLOGIA WEB LTDA	2912	R$ 514,73	C
17/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 67473	2912	R$ 514,73	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3000082 2023
Fls. 447
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		POR TERCEIROS		EFFECTI TECNOLOGIA WEB LTDA			
17/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 323 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS	3098	R$ 90.024,00	C
17/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 323 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TRÊS BARRAS	3098	R$ 84.172,44	D
17/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3098	R$ 1.350,36	D
17/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3098	R$ 4.501,20	D
17/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3099	R$ 4.501,20	C
17/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3099	R$ 4.501,20	D
17/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3100	R$ 4.501,20	C
17/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3100	R$ 4.501,20	D
17/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 326 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBAÚ	3101	R$ 9.870,00	C
17/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 326 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBAÚ	3101	R$ 9.721,95	D
17/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3101	R$ 148,05	D
18/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 20 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2913	R$ 2.700,00	C
18/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 20 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2913	R$ 2.700,00	D
18/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 783 NEVES MED S/S LTDA	2914	R$ 13.251,62	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2914	R$ 211,80	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2914	R$ 656,58	C
18/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 783 NEVES MED S/S LTDA	2914	R$ 14.120,00	D
18/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2915	R$ 1.182,51	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2915	R$ 18,90	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2915	R$ 58,59	C
18/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2915	R$ 1.260,00	D
18/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 41 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2916	R$ 5.152,36	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2916	R$ 82,35	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1M01002 2023
Fls. 942
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2916	R$ 255,29	C
18/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 41 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2916	R$ 5.490,00	D
18/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 342 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2917	R$ 2.365,02	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2917	R$ 37,80	C
18/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2917	R$ 117,18	C
18/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 342 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2917	R$ 2.520,00	D
19/11/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF DARF 1708 10/2021	3353	R$ 185,89	C
19/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF DARF 1708 10/2021	3353	R$ 185,89	D
19/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF IRRF/CRF QUITAÇÃO COM COMPENSAÇÃO INSS	3374	R$ 1.712,01	C
19/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF QUITAÇÃO COM COMPENSAÇÃO INSS	3374	R$ 277,01	D
19/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CSRF QUITAÇÃO COM COMPENSAÇÃO INSS	3374	R$ 1.435,00	D
22/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 41 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2918	R$ 2.160,00	C
22/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 41 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2918	R$ 2.160,00	D
23/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 156 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2919	R$ 3.547,53	C
23/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 11/2021	2919	R$ 56,70	C
23/11/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 11/2021	2919	R$ 175,77	C
23/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 156 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2919	R$ 3.780,00	D
23/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 327 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS DO PARANÁ	3102	R$ 11.050,43	C
23/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 327 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNAS DO PARANÁ	3102	R$ 10.553,16	D
23/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3102	R$ 165,76	D
23/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3102	R$ 331,51	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3001003 2023
Fls. 443
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
23/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3103	R$ 331,51	C
23/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3103	R$ 331,51	D
23/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3104	R$ 331,51	C
23/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3104	R$ 331,51	D
23/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3105	R$ 18.899,90	C
23/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 1 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3105	R$ 16.159,42	D
23/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3105	R$ 283,49	D
23/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3105	R$ 378,00	D
23/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 11/2021	3105	R$ 2.078,99	D
23/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3106	R$ 378,00	C
23/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3106	R$ 378,00	D
23/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3107	R$ 378,00	C
23/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3107	R$ 378,00	D
24/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17465 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2920	R$ 50,00	C
24/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 17465 COELHO, CONEGLIAN & CIA LTDA-ME	2920	R$ 50,00	D
24/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12702 C. A. CARNAUBA MOURA EIRELI	2921	R$ 135,00	C
24/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12702 C. A. CARNAUBA MOURA EIRELI	2921	R$ 135,00	D
24/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 420708 BOLSA DE LICITAÇÕES E LEOLÕES	2922	R$ 600,00	C
24/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 420708 BOLSA DE LICITAÇÕES E LEOLÕES	2922	R$ 600,00	D
24/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 4 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3108	R$ 18.899,90	C
24/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 4 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3108	R$ 16.159,41	D
24/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3108	R$ 283,50	D
24/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3108	R$ 378,00	D
24/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 11/2021	3108	R$ 2.078,99	D
24/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3109	R$ 378,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2409082023
Fls. 444
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
24/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3109	R$ 378,00	D
24/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3110	R$ 378,00	C
24/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3110	R$ 378,00	D
24/11/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 5 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3111	R$ 6.992,88	C
24/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 5 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3111	R$ 5.978,91	D
24/11/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 11/2021	3111	R$ 104,89	D
24/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 11/2021	3111	R$ 139,86	D
24/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 11/2021	3111	R$ 769,22	D
24/11/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 11/2021	3112	R$ 139,86	C
24/11/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 11/2021	3112	R$ 139,86	D
24/11/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 11/2021	3113	R$ 139,86	C
24/11/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 11/2021	3113	R$ 139,86	D
25/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 124 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2923	R$ 2.340,00	C
25/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 124 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2923	R$ 2.340,00	D
25/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 123 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2924	R$ 2.160,00	C
25/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 123 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2924	R$ 2.160,00	D
29/11/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS	3365	R$ 250,00	C
29/11/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		PGTO REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS	3365	R$ 250,00	D
30/11/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF ADIANTAMENTO 13º SALARIO	2819	R$ 145,83	C
30/11/2021	26	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		VLR REF ADIANTAMENTO 13º SALARIO	2819	R$ 145,83	D
30/11/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2820	R$ 11,66	C
30/11/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2820	R$ 11,66	D
30/11/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A	2825	R$ 2.957,89	C

BURITICUPU-MA
Proc. 3080/2023
Fls. 445
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		A PAGAR		PAGAR			
30/11/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	2825	R$ 2.957,89	D
30/11/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	2826	R$ 237,63	C
30/11/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	2826	R$ 237,63	D
30/11/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	2827	R$ 245,02	C
30/11/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	2827	R$ 245,02	D
30/11/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF ABONO SINDICATO	2828	R$ 105,12	C
30/11/2021	695	ABONO SINDICATO		VLR REF ABONO SINDICATO	2828	R$ 105,12	D
30/11/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	2855	R$ 851,52	C
30/11/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	2855	R$ 851,52	D
30/11/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24469 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2925	R$ 185,00	C
30/11/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24469 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2925	R$ 185,00	D
30/11/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 11/2021	3321	R$ 3.182,09	C
30/11/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 11/2021	3321	R$ 3.182,09	D
30/11/2021	37	PIS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR PIS 11/2021	3322	R$ 100,32	C
30/11/2021	179	PIS A RECOLHER		VALOR A COMPENSAR PIS 11/2021	3322	R$ 100,32	D
30/11/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 11/2021	3323	R$ 14.686,58	C
30/11/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 11/2021	3323	R$ 14.686,58	D
30/11/2021	36	COFINS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR COFINS 11/2021	3324	R$ 463,00	C
30/11/2021	180	COFINS A RECOLHER		VALOR A COMPENSAR COFINS 11/2021	3324	R$ 463,00	D
30/11/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3362	R$ 1.900,00	C
30/11/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3362	R$ 1.900,00	D
30/11/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF INSS A COMPENSADO	3379	R$ 1.089,15	C
30/11/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A COMPENSADO	3379	R$ 1.089,15	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3000/2023
Fls. 446
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: **SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA**

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
02/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 46 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2926	R$ 4.150,00	C
02/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 46 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2926	R$ 4.150,00	D
02/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 8 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3114	R$ 64.973,40	C
02/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 8 PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOINHA	3114	R$ 62.699,33	D
02/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3114	R$ 974,60	D
02/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3114	R$ 1.299,47	D
02/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3115	R$ 1.299,47	C
02/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3115	R$ 1.299,47	D
02/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3116	R$ 1.299,47	C
02/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3116	R$ 1.299,47	D
02/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 9 prefeitura municipal de morretes	3117	R$ 6.160,00	C
02/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 9 prefeitura municipal de morretes	3117	R$ 6.160,00	D
02/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3118	R$ 123,20	C
02/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3118	R$ 123,20	D
03/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF DARF 1708 10/2021	3354	R$ 408,05	C
03/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF DARF 1708 10/2021	3354	R$ 390,00	D
03/12/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF DARF 1708 10/2021	3354	R$ 14,15	D
03/12/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA IRRF DARF 1708 10/2021	3354	R$ 3,90	D
03/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF IRRF DARF 5952 10/2021	3355	R$ 1.264,97	C
03/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		PGTO REF IRRF DARF 5952 10/2021	3355	R$ 1.209,00	D
03/12/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS IRRF DARF 5952 10/2021	3355	R$ 43,88	D
03/12/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF JUROS DE MORA IRRF DARF 5952 10/2021	3355	R$ 12,09	D
06/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 16 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3119	R$ 80.393,02	C
06/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 16 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3119	R$ 77.579,26	D
06/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3119	R$ 1.205,90	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
06/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3119	R$ 1.607,86	D
06/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3120	R$ 1.607,86	C
06/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3120	R$ 1.607,86	D
06/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3121	R$ 1.607,86	C
06/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3121	R$ 1.607,86	D
06/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 17 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3122	R$ 13.271,78	C
06/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 17 MUNICÍPIO DE POÇOS DE CALDAS	3122	R$ 12.312,21	D
06/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3122	R$ 199,08	D
06/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3122	R$ 265,44	D
06/12/2021	37	PIS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR PIS-RET 12/2021	3122	R$ 86,27	D
06/12/2021	36	COFINS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR COFINS-R 12/2021	3122	R$ 265,44	D
06/12/2021	35	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR CSOC-RET 12/2021	3122	R$ 143,34	D
06/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3123	R$ 265,44	C
06/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3123	R$ 265,44	D
06/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3124	R$ 265,44	C
06/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3124	R$ 265,44	D
06/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	3357	R$ 2.825,38	C
06/12/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		PGTO REF SALÁRIOS E ORDENADOS	3357	R$ 2.825,38	D
06/12/2021	697	ELOI BATISTA DA SILVA		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3368	R$ 3.500.000,00	C
06/12/2021	696	MATHEUS LUIZ KRULL		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3368	R$ 3.500.000,00	D
07/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1027 RAC ASSESSORIA, CONSULTORIA E TREINAMENTOS LTDA	2927	R$ 168,00	C
07/12/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1027 RAC ASSESSORIA, CONSULTORIA E TREINAMENTOS LTDA	2927	R$ 168,00	D
07/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 7	2928	R$ 3.000,00	C

BURITICUPU-MA
Proc. 01007 2023
Fls. 446
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
				MARCELA GIANGARELLI 10603116906			
07/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 7 MARCELA GIANGARELLI 10603116906	2928	R$ 3.000,00	D
07/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF FGTS 11/2021	3359	R$ 256,68	C
07/12/2021	192	FGTS A RECOLHER		PGTO REF FGTS 11/2021	3359	R$ 256,68	D
08/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 18 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3125	R$ 73.840,00	C
08/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 18 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBA	3125	R$ 61.656,40	D
08/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3125	R$ 1.107,60	D
08/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3125	R$ 1.476,80	D
08/12/2021	38	INSS A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR INSS-RET 12/2021	3125	R$ 9.599,20	D
08/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3126	R$ 1.476,80	C
08/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3126	R$ 1.476,80	D
08/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3127	R$ 1.476,80	C
08/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3127	R$ 1.476,80	D
09/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 20 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3128	R$ 69.340,00	C
09/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 20 PREFEITURA MUNICIPAL DE COLORADO	3128	R$ 67.953,20	D
09/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3128	R$ 1.386,80	D
09/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3129	R$ 1.386,80	C
09/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3129	R$ 1.386,80	D
09/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3130	R$ 1.386,80	C
09/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3130	R$ 1.386,80	D
09/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 21 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBAÚ	3131	R$ 98.700,00	C
09/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 21 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMBAÚ	3131	R$ 98.700,00	D
09/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3132	R$ 1.974,00	C
09/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3132	R$ 1.974,00	D
10/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 81 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2929	R$ 3.378,60	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 444
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Numero de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
10/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2929	R$ 54,00	C
10/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2929	R$ 167,40	C
10/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 81 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2929	R$ 3.600,00	D
10/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 80 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2930	R$ 3.603,84	C
10/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2930	R$ 57,60	C
10/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2930	R$ 178,56	C
10/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 80 TERAPEUTICA SERVICOS DE SAUDE SOCIEDADE SIMPLES LTDA	2930	R$ 3.840,00	D
10/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18990 A Z INFORMATICA LTDA	2931	R$ 480,00	C
10/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 18990 A Z INFORMATICA LTDA	2931	R$ 480,00	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 28 fundo municipal de saúde	3133	R$ 12.288,00	C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 28 fundo municipal de saúde	3133	R$ 11.857,92	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3133	R$ 184,32	D
15/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3133	R$ 245,76	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3134	R$ 245,76	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3134	R$ 245,76	D
15/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3135	R$ 245,76	C
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3135	R$ 245,76	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 30 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3136	R$ 7.083,36	C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 30 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3136	R$ 6.977,11	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3136	R$ 106,25	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3137	R$ 141,67	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3137	R$ 141,67	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 31 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3138	R$ 15.740,80	C

BURITICUPU-MA
Proc. 1401/2023
Fls. 450
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 31 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3138	R$ 15.504,69	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3138	R$ 236,11	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3139	R$ 314,82	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3139	R$ 314,82	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 32 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3140	R$ 7.570,08	C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 32 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3140	R$ 7.456,53	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3140	R$ 113,55	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3141	R$ 151,40	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3141	R$ 151,40	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 33 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3142	R$ 9.732,96	C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 33 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3142	R$ 9.586,97	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3142	R$ 145,99	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3143	R$ 194,66	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3143	R$ 194,66	D
15/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 34 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3144	R$ 27.036,00	C
15/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 34 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3144	R$ 26.630,46	D
15/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3144	R$ 405,54	D
15/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3145	R$ 540,72	C
15/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3145	R$ 540,72	D
16/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 161 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2932	R$ 3.040,74	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2932	R$ 48,60	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2932	R$ 150,66	C
16/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 161 ORESTES JUNQUEIRA REZEK	2932	R$ 3.240,00	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3400087 2023
Fls. 457
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
16/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 43 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2933	R$ 5.236,83	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2933	R$ 83,70	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2933	R$ 259,47	C
16/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 43 MARIA STELLA FERREIRA DOS SANTOS EIRELI	2933	R$ 5.580,00	D
16/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 13 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2934	R$ 2.027,16	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2934	R$ 32,40	C
16/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2934	R$ 100,44	C
16/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 13 GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	2934	R$ 2.160,00	D
16/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 22 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2935	R$ 6.030,00	C
16/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 22 ENDOVAS SERVICOS MEDICOS LTDA	2935	R$ 6.030,00	D
16/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 45 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2936	R$ 3.420,00	C
16/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 45 JACIARA MARIA PECANHA GUIMARAES MACHADO - SERVICOS MEDICOS	2936	R$ 3.420,00	D
17/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 793 NEVES MED S/S LTDA	2937	R$ 10.379,81	C
17/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2937	R$ 165,90	C
17/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2937	R$ 514,29	C
17/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 793 NEVES MED S/S LTDA	2937	R$ 11.060,00	D
17/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 347 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2938	R$ 2.533,95	C
17/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF IRRF 12/2021	2938	R$ 40,50	C
17/12/2021	178	IRRF/CRF A RECOLHER		VLR REF CRF 12/2021	2938	R$ 125,55	C
17/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 347 CLIN MEDICA DE PEDIATRIA E OFTALMOLOGIA DE ITAJUBA LTDA	2938	R$ 2.700,00	D
20/12/2021	684	13º SALARIO A PAGAR		VLR REF 13º SALARIO	2821	R$ 688,71	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 937
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
20/12/2021	334	13º SALÁRIO		VLR REF 13º SALARIO	2821	R$ 688,71	D
20/12/2021	26	ADIANTAMENTO DE 13º SALÁRIO		VLR REF DESCONTO 13º SALARIO	2822	R$ 145,83	C
20/12/2021	684	13º SALARIO A PAGAR		VLR REF DESCONTO 13º SALARIO	2822	R$ 145,83	D
20/12/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2823	R$ 43,43	C
20/12/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2823	R$ 43,43	D
20/12/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2824	R$ 51,64	C
20/12/2021	684	13º SALARIO A PAGAR		VLR REF INSS S/ 13º SALARIO A RECOLHER	2824	R$ 51,64	D
20/12/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	2856	R$ 191,46	C
20/12/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	2856	R$ 191,46	D
20/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 127 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2939	R$ 1.980,00	C
20/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 127 WAGNER JOSE CORREA SILVEIRA 44978537649	2939	R$ 1.980,00	D
20/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1357 FERRO AUTOMOTORES LTDA	2940	R$ 160,00	C
20/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 1357 FERRO AUTOMOTORES LTDA	2940	R$ 160,00	D
20/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 35 fundo municipal saúde de catanduvas	3146	R$ 61.795,44	C
20/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 35 fundo municipal saúde de catanduvas	3146	R$ 59.632,60	D
20/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3146	R$ 926,93	D
20/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3146	R$ 1.235,91	D
20/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3147	R$ 1.235,91	C
20/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3147	R$ 1.235,91	D
20/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3148	R$ 1.235,91	C
20/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3148	R$ 1.235,91	D
20/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF 13º SALARIO 2º PARCELA	3358	R$ 491,24	C
20/12/2021	684	13º SALARIO A PAGAR		PGTO REF 13º SALARIO 2º PARCELA	3358	R$ 491,24	D

BURITICUPU-MA
Proc. 3400/23 2023
Fls. 463
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
21/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 50 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2941	R$ 4.150,00	C
21/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 50 VANESSA CRISTINA BORGES RIBEIRO	2941	R$ 4.150,00	D
21/12/2021	5	CAIXA GERAL		PGTO REF INSS 13/2021	3356	R$ 237,69	C
21/12/2021	191	INSS A RECOLHER		PGTO REF INSS 13/2021	3356	R$ 236,18	D
21/12/2021	352	MULTAS		VLR REF MULTAS INSS 13/2021	3356	R$ 1,51	D
22/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 5 MOURA MED LTDA	2942	R$ 1.575,00	C
22/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 5 MOURA MED LTDA	2942	R$ 1.575,00	D
22/12/2021	698	JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3369	R$ 175.000,00	C
22/12/2021	699	CLAUDIO LUIZ TOMAZ BERNARDELLI		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3369	R$ 350,00	C
22/12/2021	697	ELOI BATISTA DA SILVA		VLR REF TRANSFERÊNCIA DE COTAS DE CAPITAL SOCIAL, CONFORME REGISTRO NA JUCEPAR	3369	R$ 175.350,00	D
23/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 44 HGLX CLINICA MEDICA LTDA	2943	R$ 375,00	C
23/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 44 HGLX CLINICA MEDICA LTDA	2943	R$ 375,00	D
23/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF CAIXA GERAL NF 36 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATINHA	3149	R$ 124.700,00	C
23/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 36 PREFEITURA MUNICIPAL DE PRATINHA	3149	R$ 124.700,00	D
23/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3150	R$ 2.494,00	C
23/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3150	R$ 2.494,00	D
27/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24795 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2944	R$ 185,00	C
27/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 24795 PLUS OFFICE PRESTACAO DE SERVICOS OPERACIONAIS LTDA	2944	R$ 185,00	D
27/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 37 fundo municipal de saúde	3151	R$ 35.242,90	C
27/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 37 fundo municipal de saúde	3151	R$ 34.009,40	D
27/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3151	R$ 528,64	D

BURITICUPU-MA
Proc. JM0n 007 2023
Fls. 454
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
27/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR ISS 12/2021	3151	R$ 704,86	D
27/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS Ret 12/2021	3152	R$ 704,86	C
27/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS Ret 12/2021	3152	R$ 704,86	D
27/12/2021	476	ISS A RECUPERAR		ISS Ret 12/2021	3153	R$ 704,86	C
27/12/2021	173	ISS A RECOLHER		ISS Ret 12/2021	3153	R$ 704,86	D
29/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12925 C. A. CARNAUBA MOURA EIRELI	2945	R$ 135,00	C
29/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 12925 C. A. CARNAUBA MOURA EIRELI	2945	R$ 135,00	D
29/12/2021	5	CAIXA GERAL		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 3 HN SERVICOS MEDICOS LTDA	2946	R$ 12.133,34	C
29/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		SERVIÇO TOMADO NESTA DATA NF 3 HN SERVICOS MEDICOS LTDA	2946	R$ 12.133,34	D
30/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 38 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3154	R$ 38.931,84	C
30/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 38 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3154	R$ 38.347,86	D
30/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3154	R$ 583,98	D
30/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3155	R$ 778,64	C
30/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3155	R$ 778,64	D
30/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF #D NF 39 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3156	R$ 15.740,80	C
30/12/2021	5	CAIXA GERAL		VLR REF CAIXA GERAL NF 39 PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO	3156	R$ 15.504,69	D
30/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRRF 12/2021	3156	R$ 236,11	D
30/12/2021	173	ISS A RECOLHER		VLR REF ISS 12/2021	3157	R$ 314,82	C
30/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ISS 12/2021	3157	R$ 314,82	D
30/12/2021	510	HONORÁRIOS CONTÁBEIS		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3363	R$ 1.350,00	C
30/12/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF HONORÁRIOS CONTÁBEIS A PAGAR	3363	R$ 1.350,00	D
31/12/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	2829	R$ 4.891,01	C
31/12/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF SALARIOS E ORDENADOS A PAGAR	2829	R$ 4.891,01	D

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
31/12/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	2830	R$ 403,27	C
31/12/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF INSS A RECOLHER	2830	R$ 403,27	D
31/12/2021	192	FGTS A RECOLHER		VLR REF FGTS A RECOLHER	2831	R$ 402,46	C
31/12/2021	337	FGTS		VLR REF FGTS A RECOLHER	2831	R$ 402,46	D
31/12/2021	187	SALÁRIOS E ORDENADOS A PAGAR		VLR REF ABONO SINDICATO	2832	R$ 139,93	C
31/12/2021	695	ABONO SINDICATO		VLR REF ABONO SINDICATO	2832	R$ 139,93	D
31/12/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A RECOLHER	2857	R$ 1.398,61	C
31/12/2021	336	INSS		VLR REF INSS A RECOLHER	2857	R$ 1.398,61	D
31/12/2021	179	PIS A RECOLHER		VLR REF PIS 12/2021	3325	R$ 4.956,51	C
31/12/2021	429	(-) PIS		VLR REF PIS 12/2021	3325	R$ 4.956,51	D
31/12/2021	37	PIS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR PIS 12/2021	3326	R$ 86,27	C
31/12/2021	179	PIS A RECOLHER		VALOR A COMPENSAR PIS 12/2021	3326	R$ 86,27	D
31/12/2021	180	COFINS A RECOLHER		VLR REF COFINS 12/2021	3327	R$ 22.876,21	C
31/12/2021	428	(-) COFINS		VLR REF COFINS 12/2021	3327	R$ 22.876,21	D
31/12/2021	36	COFINS RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR COFINS 12/2021	3328	R$ 265,44	C
31/12/2021	180	COFINS A RECOLHER		VALOR A COMPENSAR COFINS 12/2021	3328	R$ 265,44	D
31/12/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		VLR REF CSOC 12/2021	3329	R$ 15.991,36	C
31/12/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF CSOC 12/2021	3329	R$ 15.991,36	D
31/12/2021	35	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL RETIDO A COMPENSAR		VALOR A COMPENSAR CSOC 12/2021	3330	R$ 310,02	C
31/12/2021	177	CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		VALOR A COMPENSAR CSOC 12/2021	3330	R$ 310,02	D
31/12/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VLR REF IRPJ-LP 12/2021	3331	R$ 23.613,63	C
31/12/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF IRPJ-LP 12/2021	3331	R$ 23.613,63	D
31/12/2021	31	IRRF A RECUPERAR		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 12/2021	3332	R$ 21.205,20	C
31/12/2021	176	IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		VALOR A RECUPERAR IRPJ-LP 12/2021	3332	R$ 21.205,20	D
31/12/2021	127	(-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3347	R$ 177,63	C

BURITICUPU-MA
Proc. JA004082 2023
Fls. 456
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
31/12/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF (-) DEPRECIAÇÕES DE MÓVEIS E UTENSÍLIOS	3347	R$ 177,63	D
31/12/2021	38	INSS A COMPENSAR		VLR REF INSS A COMPENSADO	3380	R$ 1.808,80	C
31/12/2021	191	INSS A RECOLHER		VLR REF INSS A COMPENSADO	3380	R$ 1.808,80	D
31/12/2021	325	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3436	R$ 241.591,24	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3436	R$ 241.591,24	D
31/12/2021	331	SALÁRIOS E ORDENADOS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3437	R$ 7.848,90	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3437	R$ 7.848,90	D
31/12/2021	334	13º SALÁRIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3438	R$ 688,71	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3438	R$ 688,71	D
31/12/2021	336	INSS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3439	R$ 2.441,59	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3439	R$ 2.441,59	D
31/12/2021	337	FGTS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3440	R$ 702,57	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3440	R$ 702,57	D
31/12/2021	352	MULTAS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3441	R$ 94,03	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3441	R$ 94,03	D
31/12/2021	361	ASSISTÊNCIA CONTÁBIL		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3442	R$ 4.270,00	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3442	R$ 4.270,00	D
31/12/2021	362	SERVIÇOS PRESTADOS POR TERCEIROS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3443	R$ 168,00	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3443	R$ 168,00	D
31/12/2021	363	DEPRECIAÇÕES E AMORTIZAÇÕES		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3444	R$ 177,63	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3444	R$ 177,63	D
31/12/2021	372	JUROS DE MORA		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3445	R$ 15,99	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3445	R$ 15,99	D
31/12/2021	473	RESULTADO DO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3446	R$ 1.480.681,75	C

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

LIVRO DIÁRIO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03 Número de Ordem do Livro: 4

Período Selecionado: 01 de Janeiro de 2021 a 31 de Dezembro de 2021

Data	Nº da Conta	Nome da Conta	Centro de Custo	Histórico	Nº do Lançamento	Valor	D/C
		EXERCÍCIO					
31/12/2021	411	SERVIÇOS PRESTADOS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3446	R$ 1.480.681,75	D
31/12/2021	427	(-) ISS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3447	R$ 39.801,55	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3447	R$ 39.801,55	D
31/12/2021	428	(-) COFINS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3448	R$ 44.420,45	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3448	R$ 44.420,45	D
31/12/2021	429	(-) PIS		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3449	R$ 9.624,43	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3449	R$ 9.624,43	D
31/12/2021	624	CONTRIBUICAO SOCIAL		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3450	R$ 15.991,36	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3450	R$ 15.991,36	D
31/12/2021	623	IMPOSTO DE RENDA		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3451	R$ 23.613,63	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3451	R$ 23.613,63	D
31/12/2021	695	ABONO SINDICATO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3452	R$ 245,05	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3452	R$ 245,05	D
31/12/2021	523	LUCRO DO PERIODO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3453	R$ 1.088.986,62	C
31/12/2021	473	RESULTADO DO EXERCÍCIO		VLR REF ZERAMENTO 31/12/2021	3453	R$ 1.088.986,62	D

BURITICUPU-MA
Proc. 1404007 2023
Fls. 1 458
Rub.

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Período da Escrituração: 01/01/2021 a 31/12/2021 CNPJ: 13.667.864/0001-03

Número de Ordem do Livro: 4

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
NIRE	41210500127
CNPJ	13.667.864/0001-03
Número de Ordem	4
Natureza do Livro	livro diario
Município	IGUARACU
Data do arquivamento dos atos constitutivos	05/06/2018
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2021
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3863

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
Natureza do Livro	livro diario
Número de ordem	4
Quantidade total de linhas do arquivo digital	3863
Data de inicio	01/01/2021
Data de término	31/12/2021

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1, nos termos do Decreto nº 8.683/2016.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BURITICUPU-MA
Proc. 1100002 2023
Fls. 459
Rub.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 9.0.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE
41210500127

CNPJ
13.667.864/0001-03

NOME EMPRESARIAL
SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL
Livro Diário

PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
01/01/2021 a 31/12/2021

NATUREZA DO LIVRO
livro diario

NÚMERO DO LIVRO
4

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
contador	52072657920	SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA:52072657920	440680963206905775 0	18/03/2022 a 18/03/2023	Não
Procurador	52072657920	SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA:52072657920	440680963206905775 0	18/03/2022 a 18/03/2023	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03
.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-1

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 16/05/2022 às 11:41:19

04.17.3D.75.98.95.46.78
EC.33.F5.42.A6.39.9F.E9

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo, dispensando-se a autenticação de que trata o art. 39 da Lei nº 8.934/1994. Este recibo comprova a autenticação.

BASE LEGAL: Decreto nº 1.800/1996, com a alteração do Decreto nº 8.683/2016, e arts. 39, 39-A, 39-B da Lei nº 8.934/1994 com a alteração da Lei Complementar nº 1247/2014.

BURITICUPU-MA
Proc. 00009 2023
Fls. 460
Rub.

SITUAÇÃO DO ARQUIVO DA ESCRITURAÇÃO

Nome Empresarial:	SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA			
CNPJ:	13.667.864/0001-03	Nire:	41210500127	Scp:
Período da Escrituração:	01/01/2021 a 31/12/2021			
Forma de Escrituração Contábil:	Livro Diário			
Natureza do Livro:	livro diario			
Identificação do arquivo(hash):	FB.E3.92.C4.C9.75.4D.CF.1B.B0.0D.03.BF.F5.7C.F6.E9.8C.06.E9-			

Consulta Realizada em: 16/05/2022 08:55:33

Resultado da Verificação

A escrituração visualizada é a mesma que se encontra na base de dados do SPED.

Situação Atual

Escrituração com NIRE AUTENTICADA

A escrituração encontra-se na base de dados do Sped e considera-se autenticada nos termos do Decreto nº 1.800/1996, com a alteração dada pelo Decreto nº 8.683/2016. O recibo de entrega constitui a comprovação da autenticação, nos termos do art. 39-B da Lei nº 8.934/1994, sendo dispensada qualquer outra autenticação (art.39-A da Lei nº 8.934/1994).

COEFICIENTES DE ANÁLISES EM 31/12/2021

Coeficiente	Fórmula	Valor	Resultado
Índice de Liquidez Geral	Ativo Circulante + Realizável Longo Prazo	4.076.512,21 + 0,00	61,24
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	
Índice de Liquidez Corrente	Ativo Circulante	4.076.512,21	61,24
	Passivo Circulante	66.563,31	
Índice de Liquidez Seca	Ativo Circulante - Estoque	4.076.512,21 - 0,00	61,24
	Passivo Circulante	66.563,31	
Índice de Liquidez Imediata	Disponível	4.057.484,02	60,96
	Passivo Circulante	66.563,31	
Índice de Liquidez de Recursos Próprios	Ativo Circulante - Passivo Circulante	4.076.512,21 - 66.563,31	1,00
	Patrimônio Líquido	4.016.461,68	
Índice de Solvência Geral	Ativo	4.083.024,99	61,34
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	
Capital Circulante Líquido	Ativo Circulante - Passivo Circulante	4.076.512,21 - 66.563,31	4.009.948,90
Índice de Capital de Terceiros	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	0,02
	Patrimônio Líquido	4.016.461,68	
Índice de Endividamento Geral	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	0,02
	Passivo Total	4.083.024,99	
Índice de Endividamento Corrente	Passivo Circulante	66.563,31	0,02
	Patrimônio Líquido + Resultado de Exer. Futuros	4.016.461,68 + 0,00	
Índice de Dívida a Curto Prazo	Passivo Circulante	66.563,31	0,00
	Passivo Não-Circulante	0,00	
Grau de Endividamento	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	0,02
	Ativo	4.083.024,99	
Índice de Garantia de Capital de Terceiros	Patrimônio Líquido	4.016.461,68	60,34
	Passivo Circulante + Passivo Não-Circulante	66.563,31 + 0,00	
Índice de Giro do Ativo	Receita de Vendas	3.303.987,46	0,81
	Ativo	4.083.024,99	
Margem Operacional	Lucro/Prejuízo Operacional	1.570.949,73	0,48
	Receitas de Vendas	3.303.987,46	
Margem Líquida	Lucro/Prejuízo Líquido	3.262.964,66	1,06
	Receita Líquida de Vendas	3.088.963,36	
Rentabilidade do Ativo	Lucro/Prejuízo do Exercício	1.570.949,73	0,38
	Ativo	4.083.024,99	
Rentabilidade do Patrimônio Líquido	Lucro Líquido	1.570.949,73	0,39
	Patrimônio Líquido	4.016.461,68	
Índice de Capital Próprio s/ Passivo Total	Patrimônio Líquido	4.016.461,68	0,98
	Passivo Total	4.083.024,99	

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 26/12/2022 17:05:06 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA:SERAVAL
CPF: 013.505.292-06

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
Reg. no CRC - PR sob o No. 038231/O-0
CPF: 520.726.579-20

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/G25VF-BX8EM-UYNFC-EPOKH

BURITICUPU-MA
Proc. 10020 2023
Fls. 962
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Q25VF-BX8EM-UYNFC-FPQKH

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 26/12/2022 17:00 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 26/12/2022 17:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/Q25VF-BX8EM-UYNFC-FPQKH

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

Empresa: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Período: 01/01/2021 - 31/03/2021

Folha:
Número livro:

BURITICUPU-MA
Proc. 2004022 2023
Fls. 963
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM 31 DE MARÇO DE 2021

ATIVIDADES OPERACIONAIS	
Resultado do período	485.212,99
LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO	485.212,99
(Aumento) Redução tributos a compensar	11.963,93
Aumento (Redução) em obrigações fiscais e sociais	5.787,91
Aumento (Redução) em obigações trabalhistas	7.411,07
Aumento (Redução) em contas a pagar	(132,01)
CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES	510.163,89
FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS	510.163,89
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	510.163,89
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO	
Compras de imobilizado	(7.100,88)
CAIXA LÍQUIDO USADO NAS ATIVIDADES DE INVESTIMENTOS	(7.100,88)
Aumento nas Disponibilidades	503.064,01
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	1.600.398,89
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	4.103.510,13

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 16/05/2022 12:16:43 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL
CPF: 013.505.292-06

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
Reg. no CRC - PR sob o No. 038031/O-0
CPF: 520.726.579-20

Sistema licenciado para ESCOM GESTAO EMPRESARIAL LTDA - ME

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/QJDVX-C6VQV-GBSL6-9WFLU

BURITICUPU-MA
Proc. 140002 2023
Fls. 464
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: QJDVX-C6VQV-GBSL6-9WFLU

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 16/05/2022 11:58
- ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 16/05/2022 12:16

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/QJDVX-C6VQV-GBSL6-9WFLU

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

Empresa: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Período: 01/04/2021 - 30/06/2021

Folha: 00003
Número livro: 1

BURITICUPU-MA
Proc. 11004/23 2023
Fls. 965
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM 30 DE JUNHO DE 2021

ATIVIDADES OPERACIONAIS	
Resultado do período	562.869,27
LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO	562.869,27
(Aumento) Redução tributos a compensar	(8.825,99)
Aumento (Redução) em obrigações fiscais e sociais	3.269,40
Aumento (Redução) em obigações trabalhistas	(1.954,79)
Aumento (Redução) em contas a pagar	1.300,12
CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES	556.658,21
FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS	556.658,21
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	556.658,21
Aumento nas Disponibilidades	556.658,21
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	4.103.512,10
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	4.660.347,96

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 16/05/2022 12:16:43 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL
CPF: 013.505.292-06

Assinado digitalmente por:
SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
http://serpro.gov.br/assinador-digital
SERPRO

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
Reg. no CRC - PR sob o No. 038231/O-0
CPF: 520.726.579-20

Sistema licenciado para ESCOM GESTAO EMPRESARIAL LTDA - ME

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/UYFR8-42K28-TZUZC-8Q2NJ

BURITICUPU-MA
Proc. JM 04082 2023
Fls. 466
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: UYFR8-42K28-TZUZC-8Q2NJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 16/05/2022 12:00
- ✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 16/05/2022 12:16

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/UYFR8-42K28-TZUZC-8Q2NJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

Empresa: SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA
C.N.P.J.: 13.667.864/0001-03
Período: 01/07/2021 - 30/09/2021

Folha: 0001
Número livro: 1

BURITICUPU-MA
Proc. 31004/2022 2023
Fls. 467
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO METODO INDIRETO EM 30 DE SETEMBRO DE 2021

ATIVIDADES OPERACIONAIS	
Resultado do período	(121.065,20)
LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO	(121.065,20)
(Aumento) Redução tributos a compensar	(6.760,75)
Aumento (Redução) em obrigações fiscais e sociais	(12.765,34)
Aumento (Redução) em obigações trabalhistas	(5.484,99)
Aumento (Redução) em contas a pagar	2.475,[illegible]
CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES	(143.606,[illegible])
FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS	(143.606,[illegible])
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	(143.606,[illegible])
Redução nas Disponibilidades	(143.606,28)
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERIODO	4.660.347,94
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	4.517.377,66

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 16/05/2022 12:16:43 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL
CPF: 013.505.292-06

Assinado digitalmente por:
SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
Reg. no CRC - PR sob o No. 038231/O-0
CPF: 520.726.579-20

Sistema licenciado para ESCOM GESTAO EMPRESARIAL LTDA - ME

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W3AN9-RRXY6-BH4WD-6DBJ8

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 468
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W3AN9-RRXY6-BH4WD-6DBJ8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 16/05/2022 12:02
- ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 16/05/2022 12:16

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W3AN9-RRXY6-BH4WD-6DBJ8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

BURITICUPU-MA
Proc. 11.04002 . 2023
Fls. 964
Rub.

DEMONSTRAÇÃO DOS FLUXOS DE CAIXA PELO MÉTODO INDIRETO EM 31 DE DEZEMBRO DE 2021

ATIVIDADES OPERACIONAIS	
Resultado do período	1.089.986,62
LUCRO OPERACIONAL BRUTO ANTES DAS MUDANÇAS NO CAPITAL DE GIRO	1.089.986,62
(Aumento) Redução tributos a compensar	(15.[illegible],[illegible])
Aumento (Redução) em obrigações fiscais e sociais	61.[illegible],[illegible]
Aumento (Redução) em obigações trabalhistas	4.[illegible],[illegible]
Aumento (Redução) em contas a pagar	9[illegible],[illegible]
CAIXA PROVENIENTE DAS OPERAÇÕES	1.140.317,97
FLUXO DE CAIXA ANTES DOS ITENS EXTRAORDINÁRIOS	1.140.317,97
CAIXA LÍQUIDO PROVENIENTE DAS ATIVIDADES OPERACIONAIS	1.140.317,97
Aumento nas Disponibilidades	1.140.317,97
DISPONIBILIDADES - NO INÍCIO DO PERÍODO	4.517.[illegible],[illegible]
DISPONIBILIDADES - NO FINAL DO PERÍODO	5.657.[illegible],[illegible]

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 16/05/2022 12:16:42 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL
CPF: 013.505.292-06

Assinado digitalmente por:
SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
Reg. no CRC - PR sob o No. 038231/O-0
CPF: 520.726.579-20

Sistema licenciado para ESCOM GESTAO EMPRESARIAL LTDA - ME

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/TN4SG-7EMF7-F6ZXV-NBL6A

BURITICUPU-MA
Proc. 1140682 2023
Fls. 930
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TN4SG-7EMF7-F6ZXV-NBL6A

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 16/05/2022 12:03
- ✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 16/05/2022 12:16

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/TN4SG-7EMF7-F6ZXV-NBL6A

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

1. CONTEXTO OPERACIONAL

SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ/MF sob o número 13.667.864/0001-03, constituída em 28/04/2011, com sede no município de Maringá/PR, a Avenida Repouso Tavares, 651, centro, sob o regime de Lucro Presumido, Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências

2. POLÍTICA ADOTADA

A empresa vem apresentar as demonstrações contábeis, encerradas em 31 de dezembro de 2021, compreendendo: Balanço Patrimonial, Demonstração do Resultado, e estas Notas Explicativas (NE), elaboradas a partir das diretrizes contábeis e dos preceitos da legislação comercial aplicável, Lei nº 10.406/2002, demais leis, resoluções e atos aplicáveis.

As principais práticas contábeis na elaboração das demonstrações contábeis levam em conta as características qualitativas e quantitativas conforme determina a NBC TG 1000: compreensibilidade, competência, relevância, materialidade, confiabilidade, primazia da essência sobre a forma, prudência, integralidade, comparabilidade e tempestividade, estando assim alinhadas com normas internacionais de contabilidade emitidas pelo *International Accounting Standards Board* (IASB), adequadas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC) e aprovadas pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC)

O resultado é apurado de acordo com o regime de competência, que estabelece que as receitas e despesas devem ser incluídas na apuração dos resultados dos respectivos períodos em que ocorrerem, de forma simultânea quando se correlacionarem, independentemente de recebimento ou pagamento.

As receitas e despesas de natureza financeira são contabilizadas *pro rata* dia e calculadas com base no método exponencial, exceto transações sujeitas a juros simples, ou seja, com base no método linear, tais como empréstimos com partes ligadas e operações com o exterior.

A administração da sociedade optou pela contratação de contabilidade terceirizada e declara que as demonstrações contábeis refletem e espelham a realidade da empresa em todos os seus termos. Os resultados produzidos são frutos do documental remetido para contabilização, respondendo a administração da sociedade, pela veracidade, integralidade e procedência. A responsabilidade profissional do contabilista que referenda este conjunto de demonstrações contábeis está limitada aos fatos contábeis efetivamente notificados pela administração da empresa a este profissional.

2. DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE

A empresa declara expressamente que a elaboração e a apresentação das demonstrações contábeis estão em conformidade de com a ITG 1000 – Modelo Contábil para Microempresa e Empresa de Pequeno Porte, emitida pelo Conselho Federal de Contabilidade (CFC), expedida pelo Conselho Federal de Contabilidade através da Resolução 1.255/2009. A administração da empresa também procedeu ao exame conceitual e concluiu que a empresa não possui prestação pública de contas, e assim encontra-se apta a exercer a faculdade pela aplicação apenas do aplicável à contabilidade.

4. MOEDA FUNCIONAL E DE APRESENTAÇÃO

As demonstrações contábeis estão apresentadas em REAIS (R$), que é a moeda funcional adotada pela empresa.

Assim os ativos, os passivos e os resultados apresentados nas demonstrações contábeis, mesmo quando contratados em moeda estrangeira, são ajustados às diretrizes contábeis vigentes no Brasil e convertidos para reais, de acordo com as taxas de câmbio da moeda nacional. Os eventuais ganhos e perdas resultantes do processo de conversão são levados às respectivas contas de resultado, em atendimento ao regime de competência.

5. USO DE ESTIMATIVAS CONTÁBEIS

A preparação das demonstrações contábeis poderá requerer que a administração faça uso de certas estimativas contábeis que possam afetar valores reportados de ativos e passivos, bem como a divulgação de informações sobre dados das suas demonstrações financeiras. Os resultados finais dessas transações e informações, quando de sua efetiva realização em períodos subsequentes, podem diferir dessas estimativas.

6. DETERMINAÇÃO DO RESULTADO

O resultado foi apurado em 31 de Dezembro de 2021 e está em obediência ao regime de competência. As Demonstrações Contábeis foram elaboradas e apresentadas em conformidade com a legislação societária, conforme a Lei nº 10.406/2002 e demais legislações aplicáveis, os pronunciamentos técnicos, orientações e interpretações emitidas pelo Comitê de Pronunciamentos Contábeis (CPC), pelas normas brasileiras de contabilidade expedidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, especialmente a NBC TG 1000(R1).

07. ITENS CIRCULANTES E NÃO CIRCULANTES

No Balanço Patrimonial, esta classificação está em conformidade com o que determina o Pronunciamento Técnico ME e EPP – NBC TG 1000 – em seus respectivos itens 4.5 a 4.8. Os ativos e obrigações vincendas ou com expectativa de realização dentro dos próximos 12 (doze) meses são classificados como itens circulantes e aqueles com vencimento ou com expectativa de realização superior a 12 (doze) meses são classificados como itens não circulantes.

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W5TTE-PHD7H-592D9-MJMY7

BURITICUPU-MA
Proc. 3040/22 2023
Fls. 492
Rub.

08. ESTOQUES
Não consta Estoque por se tratar de empresa Prestadora de Serviços.

09. IMOBILIZADO
Avaliado inicialmente ao custo histórico, sendo considerados como custo todos os valores necessários para que o imobilizado estivesse à disposição da administração.

As Taxas De Depreciação São Calculadas De Acordo Com Instrução Normativa Srf Nº 162, De 31 De Dezembro De 1998.

10. CAPITAL SOCIAL
O capital social, totalmente integralizado, é de R$ 3.500.000,00, dividido em 3.500.000 quotas, no valor individual de R$ 1,00 (hum real) cada, constituído da seguinte forma:

- ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL R$ 3.324.650,00
- JEFFERSON RODRIGUES DA SILVA ... R$ 175.000,00
-CLAUDIO LUIZ TOMAZ BERNARDINELLI R$ R$ 350,00

11. RECONHECIMENTO DAS RECEITAS
A receita de Serviços Prestados compreende o valor justo da contraprestação recebida ou a receber pela comercialização no curso normal das atividades da empresa e é apresentada líquida dos impostos e contribuições incidentes, das devoluções, dos abatimentos e dos descontos.
A receita de venda é reconhecida quando todas as seguintes condições tiverem sido satisfeitas:
a) o cliente assume os riscos e benefícios significativos decorrentes da propriedade dos bens;
b) A entidade não mantenha envolvimento continuado na gestão dos produtos;
c) o valor da receita pode ser medido com segurança;
d) o reconhecimento das contas a receber é provável; e
e) os custos incorridos ou a incorrer referen idos com segurança.

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 16/05/2022 12:16:42 -03:00

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

ELOI BATISTA DA SILVA SERAVAL
CPF. 013.505.292-06

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
CPF. 520.726.579-20
CRC- PR 038231/O-0

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W5TTE-PHD7H-592D9-MJMY7

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 473
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W5TTE-PHD7H-592D9-MJMY7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 16/05/2022 12:06
- ✓ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 16/05/2022 12:16

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate/W5TTE-PHD7H-592D9-MJMY7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinador.onlinecertificadora.com.br/validate

BURITICUPU-MA
Proc. 1160/2021
Fls. 474
Rub.

INSTITUTO DE SAÚDE
BOM JESUS

ISBJ/DIR/Nº 134/2021

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para fins de participação no pregão eletrônico nº 016/2021 que a empresa **SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA**, inscrita no CNPJ: 13.667.864/0001-03, situada à Rua José Dias Aranha, nº 914, Sala A – Centro, CEP 87.250-000, Peabiru - PR, prestou serviços de plantões médicos presenciais de 24 (vinte e quatro) horas no período de Dezembro/2014 a Abril/2019 neste hospital, nas especialidades de Psiquiatria, Cardiologia, Ortopedia e Traumatologia, Pediatria, Ginecologia e Obstetrícia, Urologia, Infectologia, Neurologia, Medicina do Trabalho, Ultrassonografia, Oftalmologia, Otorrinolaringologia, Dermatologia, Cirurgia Vascular, Pneumologia, Nefrologia e Anestesiologia, e cumpriu no período 2.250 horas de atendimento ambulatorial, para cada especialidade. Atestamos ainda que a execução atendeu todos os elementos de qualidade esperados e condições previamente estabelecidos, não havendo nada que desabone a conduta da referida empresa.

Por expressão da verdade, assino o presente.

Ivaiporã, 29 de outubro de 2021.

Assinado de forma digital por MARCOS AURELIO DE ASSIS:02292635933
Dados: 2021.10.29 16:09:08 -03'00'

MARCOS AURÉLIO DE ASSIS
DIRETOR ADMINISTRATIVO
INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS
07.597.753/0001-75

INSTITUTO DE SAÚDE BOM JESUS
CNPJ 07.597.753/0001-75
CNES 2590727
AV. CASTELO BRANCO, Nº 815
CENTRO - IVAIPORÃ - PR
CEP. 86870-000
(43) 3472-8500
diretoria@isbj.com.br

Esse documento foi assinado por MARCOS AURELIO DE ASSIS e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento acesse https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/67VCF-2E5W2-DNMFD-GUPSR

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 425
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 67VCF-2E5W2-DNMFD-GUPSR

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ MARCOS AURELIO DE ASSIS (CPF 022.926.359-33) em 29/10/2021 16:09 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 02/08/2022 16:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/67VCF-2E5W2-DNMFD-GUPSR

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

BURITICUPU-MA
Proc. 00004976 2023
Fls.
Rub.

GOVERNO MUNICIPAL DE ALTAMIRA DO PARANÁ

Rua Cantú, 180 Fone 44 - 3755-1142 – Altamira do Paraná

ESTADO DO PARANÁ

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FÁBIO S/S – ME**, inscrita no CNPJ nº **13.667.864/0001-03,** com sede à Av. Raposo Tavares, nº 651, Sala 95, 2º Piso – Centro Comercial Bianchini, Centro, CEP 87.250-000 no Município de Peabiru, PR, prestou serviços de PSF (Programa de Saúde da Família) e Plantões Médicos de maneira ininterrupta de novembro de 2018 à dezembro de 2019 e presta serviços de plantões de enfermagem de forma ininterrupta de novembro de 2019 até a presente data.

Informamos ainda que os serviços vêm sendo executados de forma extremamente satisfatória, cumprindo pontualmente com suas obrigações, não havendo, portanto, nenhum fato que desabone sua conduta ética e profissional.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Altamira do Paraná, 17 novembro de 2.020

RECONHECIDA

Elza Aparecida da Silva
Prefeita Municipal

O selo de autenticidade foi aposto no verso deste documento. Provimento nº 03/02.

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 19 de julho de 2021 16:00:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFICIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/150671907211538551250

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 150671907211538551250-1
Data: 19/07/2021 15:52:01
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT92574-Q89F;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

BURITICUPU-MA
Proc. 0400027 2023
Fls. 973
Rub.

FUNARPEN
SELO DIGITAL
KKQhn.2pqIj.rkIst
a9Tyx.hrs93
http://funarpen.com.br

Serviço Notarial e Registral Civil
Município de Altamira do Paraná
Comarca de Campina da Lagoa-PR
CNS 06.870-80

Reconheço por Semelhança a firma de Elza Aparecida da Silva — / — e dou fé.
18/11/2023
Cecília Lunardelli da Silva
Tabeliã e Registradora

Serviço Notarial e Registral Civil
Avenida Jaime [illegible] 62
Município de Altamira do Paraná
Comarca de Campina da Lagoa-PR

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em segunda-feira, 19 de julho de 2021 16:00:40 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/15067190721153855125O

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 15067190721153855125O-2
Data: 19/07/2021 15:52:02
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALT92575-A36L;

CNJ: 06.870-0

Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

BURITICUPU-MA
Proc. 1400001 2023
Fls. 01
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/08/2021 14:19:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 150671907211538551250-1 a 150671907211538551250-2
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a8584417bbbf72b733779ba539e5931f2508b580155b5170a08773c3c0088b5d67971
6c2962f5fd32e7cf54968b00cb4ecea5

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001

ICP Brasil

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JESUS DO AMPARO
ESTADO DE MINAS GERAIS – CNPJ 18.317.693/0001-06

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins que a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO FÁBIO S/S ME.** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-3. localizada à Av. Raposo Tavares. nº 651. sala 95. 2 piso. CialBianc. Centro. CEP 87250-000. na cidade de Peabiru. estado do Paraná. prestou 4.280(quatro mil e duzentos e oitenta) horas em serviços medicos de plantão médico em urgência e emergência neste município,no período de 12/11/2020 à 27/07/2021. A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas. no tocante aos serviços solicitados conforme objeto contratado. nada tendo que a desabone.

O referido é expressão da verdade.

Bom Jesus do Amparo, 28 de julho de 2021.

Charlene Santos Dias
Secretaria Municipal de Saúde

PODER JUDICIÁRIO - TJMA - CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
Cartório de Registro Civil e Tabelionato de Notas DE BOM JESUS DO AMPARO
Reconheço por autenticidade, a(s) assinatura(s) de CHARLENE SANTOS DIAS em testemunho da verdade
//BOM JESUS DO AMPARO-MG 10 de agosto de 2021
SELO DE CONSULTA: DXG47252
CODIGO DE SEGURANÇA: 4151 8982 9711 0824
Emol: R$ 6,62 - Tx Judic: R$ 1,91 - Total: R$ 7,63 - ISS: R$ 0,22

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por ADAUTO JOSÉ FERNANDES RIBEIRO, em terça-feira, 1 de fevereiro de 2022 15:53:30 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - Cartório Azevêdo Bastos - 1º Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutel/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/15067010222521088514 2

CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 15067010222521088514 2-1
Data: 01/02/2022 15:40:40
Valor Total do Ato: R$ 5,02
Selo Digital Tipo Normal C: AMM83988-M3YH;

CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br

Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular

TJPB

BURITICURU-MA
Proc. 1010022 2023
Fls. 100
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa SIMSAUDE SERVICOS LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa SIMSAUDE SERVICOS LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a SIMSAUDE SERVICOS LTDA assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/02/2022 16:41:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa SIMSAUDE SERVICOS LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]Código de Autenticação Digital: 150670102225210885142-1
[2]Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b7fa05db753c76a8b477cecde40f97d76cd625bab6551d137970ca1e270bc9c86988eda4f2c08fbce3f3f76f2e6f69fcf6c29
62f5fd32e7cf54968b00cb4ecea5

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2
de 24 de agosto de 2001.
ICP Brasil

PREFEITURA DE
VILA VELHA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 4.200 horas ou 350 plantões de 12 horas de serviços médicos hospitalares na especialidade de anestesiologia, em regime de plantão presencial, ao município de Vila Velha, atendendo aos requisitos de qualidade esperados.

EXECUÇÃO: abril de 2022 até a presente data

Por ser expressão da verdade, firmo o presente

Vila Velha. 27 de setembro de 2022.

Mirela Braz Carlini
Coren ES 214419/1881-3
Coordenação Enfermagem - HMC

Mirela Braz Carlini Guijansque
Coordenadora Enfermagem - HMC
Fiscal do Contrato - SIMSAUDE

CARTÓRIO DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO - DISTRITO DE SÃO TORCATO
Reconheço por semelhança a firma de MIRELA BRAZ CARLINI
GUIJANSQUE. Em Testemunho da verdade
29/09/2022 15:30:22
Vila Velha-ES.
Sulamita Vitoriana Costa - Escrevente
Selo Digital: 1248AB.ZXW21.02553
Emolumentos R$ 8,32 Encargos: R$ 1,92 Total: R$ 10,24
Consulte autenticidade em www.tjes.jus.br

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em quarta-feira, 4 de janeiro de 2023 16:11:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAJÉ

Estado do Paraná

Avenida Governador Lupion, 605 - Fone (0xx44) 3332 1222 - Telefax 3332 1283

CNPJ 76.970.359/0001-53

BURITICUPU-MA
Proc. 000982 2023
Fls. 982
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 19.008 (dezenove mil e oito horas) ou 1584 plantões de 12 horas em serviços médicos de plantão médico em urgência e emergência neste município, de forma satisfatória.

EXECUÇÃO: novembro de 2020 até a presente data

O referido é expressão da verdade.

Itaguajé, 27 de setembro de 2022

FIRMA RECONHECIDA

Dejaci Dias de Oliveira
Secretário Municipal de Saúde
Telefone: (44) 99102-1078

Serviço Notarial e Registral — Av. Governador Lupion, 775 - Itaguajé - PR — Heloiza Coutinho Barros - OFICIAL E TABELIÃ — Fábio Júnior Damasceno - SUBSTITUTO — Ivone Fátima de Lima - ESCREVENTE — Fone/Fax (44) 3332-1255 — cartorioheloizacoutinho@hotmail.com

Selo nº F308XNKqtRPyIp9Gxpf7EbxC3. Consulte esse selo em https://selo.tunarpen.com.br/consulta
Reconheço por Semelhança a assinatura indicada de **DEJACI DIAS DE OLIVEIRA.** *0001* 60566F*. Dou fé.
Itaguajé-Paraná, 06 de outubro de 2022.
Em Test° da Verdade
Heloiza Coutinho Barros - Tabeliã

SERVIÇO DISTRITAL DE ITAGUAJÉ - PR
SERVIÇO NOTARIAL E REGISTRAL
HELOIZA COUTINHO BARROS
OFICIAL E TABELIÃ

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em quarta-feira, 4 de janeiro de 2023 16:11:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

PREFEITURA
ITAJUBÁ
GOVERNO BOM E JUSTO, CIDADE FELIZ!

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAJUBÁ
Avenida Dr. Jesron Dias, nº 500
Bairro Estiva, Itajubá - MG
CEP 37.502-001
www.itajuba.mg.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. JM 04003 2023
Fls. 983
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 8.000 horas de clínica médica, 8.000 horas de pediatria e 8.000 horas de ginecologia e obstetrícia, ao município de Itajubá, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 18.025.940-0001-09 com o endereço na Avenida Dr.Jesron Dias, 500, bairro Estiva, Itajubá-MG atendendo aos requisitos de qualidade esperados.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente

Itajubá. 07 de outubro de 2022.

Assinado de forma digital por NILO CESAR DO VALE BARACHO:68177160630
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=17861584000192, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A3, ou=(EM BRANCO), ou=presencial, cn=NILO CESAR DO VALE BARACHO:68177160630
Dados: 2022.10.10 13:06:13 -03'00'

Nilo César do Vale Baracho
Secretário Municipal de Saúde
Gestor do SUS

Esse documento foi assinado por NILO CESAR DO VALE BARACHO e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinatura.itajuba.mg.gov.br/validar/NCE7C-YAKKO-ALHMU-MA875
Prefeitura de Itajubá Oficial

BURITICUPU-MA
Proc. 1107/22 2023
Fls. 484
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NCEZC-YAKK9-ALUMU-MA875

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ NILO CESAR DO VALE BARACHO (CPF 681.771.606-30) em 10/10/2022 13:06 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✓ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 10/10/2022 14:45 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/NCEZC-YAKK9-ALUMU-MA875

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

Avenida Curitiba, 234 - Centro - Peabiru - PR | 87350-000
saude@peabiru.pr.gov.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1104002 2023
Fls. 485
Rub.

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **CLÍNICA MÉDICA DR. MARCO SELICANI LTDA**, inscrita no CNPJ nº 13.667.864/0001-03, com sede à Av. Raposo Tavares, nº 651, sala 95, 2º Piso – Centro Comercial Bianchini, Centro, CEP 87.250-000, no Município de Peabiru, PR, já realizou 76.000 (setenta e seis Mil) horas de atendimento médico em Plantões Médicos de urgência e emergência para este Município de 12 de Setembro de 2013 até a presente data.

Informamos ainda que os serviços vêm sendo executados de forma extremamente satisfatória, cumprindo pontualmente com suas obrigações, não havendo, portanto, nenhum fato que desabone sua conduta ética e profissional.

Por ser expressão da verdade, assino o presente.

Peabiru, 17 de julho de 2019.

Bruno da Silva Melo
Secretário Municipal de Saúde

2º SERVIÇO NOTARIAL
ANTONIO C. M. PACHECO Fº - Tabelião
PAULA GUIMARÃES - Escrevente
VALENTIM CARLOS ULIANA - Tabelião Substituto
GISLAINE DA S. F. MARMONTEL - Escrevente
FONE/FAX: (44) 3523-3823
RUA SÃO PAULO, 1255 - CENTRO
CEP 87300-390 - CAMPO MOURÃO - PR

VALIDO SOMENTE COM O SELO DE AUTENTICIDADE

Tabelionato de Notas Exclusivo para Autenticação de Cópia
FQL66403

2º SERVIÇO NOTARIAL
Rua São Paulo, 1255 - Centro
Fone/Fax (44) 3523-3823 - CEP 87300-390

AUTENTICAÇÃO
Certifico que a presente fotocópia é reprodução fiel do documento original que me foi apresentado, do que dou fé.
18 JUL 2019 Campo Mourão (PR)
ANTONIO C. M. PACHECO Fº - Tabelião
PAULA GUIMARÃES - Escrevente
VALENTIM CARLOS ULIANA - Tabelião Substituto
GISLAINE DA S. F. MARMONTEL - Escrevente

Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.not.br/documento/15067270710231794042
CARTÓRIO
Autenticação Digital Código: 15067270710231794042-1
Data: 27/07/2021 16:34:49
Valor Total do Ato: R$ 4,66
Selo Digital Tipo Normal C: ALV19807-0NZG;
CNJ: 06.870-0
Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.not.br
https://azevedobastos.not.br
Válber Azevêdo de M. Cavalcanti
Titular
TJPB

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por DANILLO PINTO OLIVEIRA DE ALENCAR, em terça-feira, 27 de julho de 2021 16:54:49 GMT-03:00, CNS: 06.870-0 - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS/PB, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

BURITICUPU-MA
Proc. 0000496 2023
Fls. 496
Rub.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br

DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/.

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Nesse sentido, declaro que a Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S assumiu, nos termos do artigo 8°, §1°, do Decreto n° 10.278/2020, que regulamentou o artigo 3°, inciso X, da Lei Federal n° 13.874/2019 e o artigo 2°-A da Lei Federal 12.682/2012, a responsabilidade pelo processo de digitalização dos documentos físicos, garantindo perante este Cartório e terceiros, a sua autoria e integridade.

De acordo com o disposto no artigo 2º-A, §7°, da Lei Federal n° 12.682/2012, o documento em anexo, identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital[1] ou na referida sequência, poderá ser reproduzido em papel ou em qualquer outro meio físico.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **16/08/2021 14:18:23 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa Clínica Médica Dr. Marco Fábio S/S ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site https://autdigital.azevedobastos.not.br e informe o Código de Autenticação Digital

Esta Declaração é valida por **tempo indeterminado** e está disponível para consulta em nosso site.

[1]**Código de Autenticação Digital:** 150672707210231794042-1
[2]**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013, Provimento CGJ N° 003/2014 e Provimento CNJ N° 100/2020.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bc2f43461d1234cd8861092a2139a85840ae6e48f98ac84f6a4df01a9916047895f50c7a2077797bd32637ecc8f98137c6c2962f5fd32e7cf54968b00cb4ecea5

Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001

ICP Brasil

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
IVAIPORÃ

Departamento de Saúde

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins de direito, que a empresa **SIMSAÚDE SERVIÇOS LTDA,** inscrita no CNPJ sob o nº 13.667.864/0001-03, localizada à Rua Melchiori Milani, nº 168, Jardim Santana, CEP 86.750-000, na cidade de Iguaraçu, estado do Paraná, já realizou 7.002 (sete mil e duas horas) e 1167 plantões de 6 horas de prestação de serviços médicos em Unidade de Pronto Atendimento - UPA e/ou Pronto Atendimento Municipal., ao município de Ivaiporã, atendendo aos requisitos de qualidade esperados.

EXECUÇÃO: fevereiro de 2022 até a presente data

Por ser expressão da verdade, firmo o presente

Ivaiporã, 20 de setembro de 2022.

Maria Angélica P. de Oliveira
COREN-PR 356.287

Maria Angélica Paiva de Oliveira
Coordenadora-UPA

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 488
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição de Pessoa Jurídica

Certificamos que a empresa **SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA**, CNPJ 13.667.864/0001-03, foi inscrita em 17/08/2015, neste Conselho, na modalidade de Registro, sob o nº. **8240**, atendendo à solicitação de seu responsável técnico CLAUDIO LUIS TOMAZ BERNARDELLI, inscrito sob o nº. 16045 em cumprimento à Lei nº. 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011.

Esta certidão NÃO VALE como prova de regularidade e somente será atestada através do Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica, a ser solicitada anualmente a este Conselho, após o devido cumprimento de todas as exigências pertinentes.

Esta Certidão tem validade até o dia 12/07/2023.

Chave de validação **13af63ecde485ae6d7614e2a620f41a03fbf2cca**

Emitida eletronicamente via internet em **12/04/2023**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

BURITICUPU-MA
Proc. 1400022023
Fls. 489
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão Negativa de Débitos

Certificamos para os devidos fins que a empresa **SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA**, CNPJ 13.667.864/0001-03, inscrita neste Conselho Regional de Medicina do Paraná sob o nº. **8240**, encontra-se quite com esta Tesouraria até **31/05/2023**.

Obs.: Esta certidão não substitui o Certificado de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica.

Esta Certidão tem validade até o dia 31/05/2023.

Chave de validação **4df54868c9fbe05d875a092313b299cc676128f6**

Emitida eletronicamente via internet em **02/05/2023**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br

BURITICUPU-MA
Proc. 140/2023
Fls. 490
Rub.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM	CNPJ	Inscrição	Validade
8240	13.667.864/0001-03	17/08/2015	17/08/2023

Razão Social
SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Nome Fantasia
SIMSAUDE SERVIÇOS LTDA

Endereço	Município / UF	CEP
RUA MELCHIORI MILANI - JARDIM SANTANA, 168	IGUARAÇU / PR	86750-000

Responsável
16045 - CLAUDIO LUIS TOMAZ BERNARDELLI

Classificação
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a REGULARIDADE da inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº. 6.839, de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº. 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é válido até 17/08/2023. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

Chave de validação nº. **52624e6655fa386d01bbb0c8ad299a43f6e26830**
Emitida eletronicamente via internet em **30/09/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do www.crmpr.org.br

DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE SAÚDE

CGC/MF Nº 75.772.525/0001-44

RUA ANTÔNIO CEZARIO - 126 - FONE (44) 3248 - 1681

CEP: 86750-000 - IGUARAÇU- ESTADO DO PARANÁ

BURITICUPU-MA
Proc. 1100222 2023
Fls. 991
Rub.

LICENÇA SANITÁRIA

Nome Fantasia: SIM SAUDE SERVIÇOS LTDA
Nome do Responsável: ELOI BATISTA DA SILVA
Razão Social: SIM SAUDE SERVIÇOS LTDA
Ramo de Atividade: ATENDIMENTO DE ATIVIDADES HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADE PARA TRATAMENTOS DE URGÊNCIA
Endereço: RUA MELCHIORI MILANI,168 JARDIM SANTANA IGUARAÇU-PR

CNPJ/CPF	Nº Resp. Tec.	Cód. Ramo Ativ.	Exercício
13.667.864/0001-03			2022

Responsável Técnico:

Data da Vistoria	Nº da Licença	Reclamações
11/11/2022	084	(44)3248.1681

ALAN CESAR F. DE OLIVEIRA
CHEFE DE DIVISÃO
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Autoridade Sanitária

A FIXAÇÃO DESTA LICENÇA EM LOCAL VISÍVEL AO CONSUMIDOR/USUÁRIO É OBRIGATÓRIA
PRAZO DE VALIDADE:11/11/2023

O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Lenir Blasques de Souza do Amaral, em sexta-feira, 11 de novembro de 2022 14:26:25 GMT-03:00, CNS: 08.027-5 - 2º Serviço de Registro Civil das Pessoas Naturais e 6º Tabelionato de Notas/PR, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimento nº 100/2020 CNJ - artigo 22.

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 442
Rub.

SIMSAÚDE

SERVIÇOS

CNPJ 13.667.864/0001-03

DECLARAÇÃO EPP

PROPONENTE: SIMSAUDE SERVICOS LTDA
CNPJ: 13.667.864/0001-03 **Inscrição Municipal:** 1992 **IE:** isento
ENDEREÇO: Rua Melchiori Milani. nº. 168. Jardim Santana – Iguaraçu / Paraná
TELEFONE: (44) 3034-2669 **E-MAIL:** simsaudeservicoss@gmail.com

Prezados senhores.

A Empresa **SIMSAUDE SERVICOS LTDA**, inscrita no CNPJ sob nº. 13.667.864/0001-03, com sede na rua Melchiori Milani, nº. 168, Jardim Santana, no Município de Iguaraçu- PR, por intermédio de seu Representante legal Elói Batista Da Silva, sócio administrador, portador do RG 15.489.820-4 e inscrito no CPF 013505292-06 e de seu contador Sr. Sebastião Claudino da Silva CRC/PR 038231/0-0, portador do RG 36315407 SSP/PR e do CPF 52072657920, visando usufruir, do tratamento favorecido estabelecido pela lei complementar nº 123/06.

DECLARA, expressamente sob as penas da lei, que cumpre todos os requisites legais para a qualificação como **EMPRESA DE PEQUENO PORTE (EPP)**, nas condições do estatuto nacional da microempresa e da empresa de pequeno porte, instituído pela lei complementar número 123 de 14 de dezembro de 2006, em especial quanto ao seu artigo 39, e que está apta a usufruir do tratamento estabelecido nos artigos 42 a 49 da referida lei complementar, e que não enquadra nas situações relacionadas no parágrafo 49 do artigo 39 da citada lei complementar

VALIDADE DA DECLARAÇÃO: 12 (doze) meses

Iguaraçu – PR. 28 de março de 2023

Assinado digitalmente por:
ELOI BATISTA DA SILVA
CPF: 013.505.292-06
Data: 28/03/2023 15:08:19 -03:00

ELOI BATISTA DA SILVA
RG: 15.489.820-4
CPF: 013.505.292-06

SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA
SERPRO

SEBASTIÃO CLAUDINO DA SILVA
RG: 15.489.820-4
CPF: 013.505.292-06

Esse documento foi assinado por SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA e ELOI BATISTA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/LJRLM-79QMD-2L5A5-PRDVT

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 993
Rub.

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LJRLM-79QMD-2L5A5-PRDVT

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✔ SEBASTIAO CLAUDINO DA SILVA - Assinador Serpro (CPF 520.726.579-20) em 28/03/2023 15:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- ✔ ELOI BATISTA DA SILVA (CPF 013.505.292-06) em 28/03/2023 15:08 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate/LJRLM-79QMD-2L5A5-PRDVT

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://assinefacil.onlinesolucoesdigitais.com.br/validate

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls.
Rub.

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR

PARANÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: SIMSAUDE SERVICOS LTDA **NIRE :** 41210500127 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresaria Limitada			**Protocolo:** PRC2315902470
NIRE (Sede) 41210500127	**CNPJ** 13.667.864/0001-03	**Data de Ato Constitutivo** 28/04/2011	**Início de Atividade** 12/01/2022

Endereço Completo
Rua MELCHIORI MILANI, Nº 168, JARDIM SANTANA - Iguaraçu/PR - CEP 86750-000

Objeto Social
ATIVIDADE DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (8610-1/01) ATIVIDADE DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS (8610-1/02) ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS (8630-5/03 ATIVIDADES ODONTOLOGICAS (8630-5/04) ATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAO DIAGNOSTICA E TERAPEUTICA (8640-2/99)ATIVIDADES DE ENFERMAGEM(8650-0/01) ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DE NUTRICAO, (8650-0/02) ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANALISE (8650-0/03) ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA (8650-0/04) ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL (8650-0/05) ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA (8650-0/06) ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRICAO ENTERAL E PARENTERAL (8650-0/07) ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DE AREA DA SAUDE (8650-0/99) ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE (8660-7/00) SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO (8211-3/00) SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO UTI MOVEL (8621-6/02), 8690-9/99 ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA.

Capital Social R$ 11.000.000,00 (onze milhões reais) **Capital Integralizado** R$ 11.000.000,00 (onze milhões reais)	**Porte** EPP (Empresa de Pequeno Porte)	**Prazo de Duração** Indeterminado

Dados do Sócio

Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
ELOI BATISTA DA SILVA	013.505.292-06	R$ 11.000.000,00	Sócio	S	Indeterminado

Dados do Administrador

Nome	CPF	Término do mandato
ELOI BATISTA DA SILVA	013.505.292-06	Indeterminado

Último Arquivamento **Data** 04/03/2023	**Número** 20231481969	**Ato/eventos** 002 / 021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)	**Situação** ATIVA **Status** SEM STATUS

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

1 - NIRE: 32900767070 **CNPJ:** 13.667.864/0010-02
Endereço Completo
AVENIDA CHAMPAGNAT, Nº 935, EDIF CHAMPAGNAT CENTER SALA 101 , CENTRO DE VILA VELHA, Vila Velha, ES, CEP: 29100011

2 - NIRE: 32900753206 **CNPJ:** 13.667.864/0007-07
Endereço Completo
AVENIDA CARLOS GOMES DE SA, Nº 335, SALA 101 EDIF CENTRO EMPRESARIAL , MATA DA PRAIA, Vitória, ES, CEP: 29066040

3 - NIRE: 51920035975 **CNPJ:** 13.667.864/0013-47
Endereço Completo
AVENIDA DEPUTADO HITLER SANSAO, Nº 391 , VILA SAO SEBASTIAO, Barra do Bugres, MT, CEP: 78390000

4 - NIRE: 43920021510 **CNPJ:** 13.667.864/0002-94
Endereço Completo
AVENIDA PADRE CACIQUE, Nº 320, SALA BOLOCO A , PRAIA DE BELAS, Porto Alegre, RS, CEP: 90810240

5 - NIRE: 35920089592 **CNPJ:** 13.667.864/0006-18
Endereço Completo
AVENIDA OSWALDO PERRONE, Nº 776 , PARQUE RESIDENCIAL ELDORADO, Bebedouro, SP, CEP: 14706136

6 - NIRE: 23920025918 **CNPJ:** 13.667.864/0009-60
Endereço Completo
RUA CORONEL LUCIO, Nº 390, SALA 02 , CENTRO, Crateús, CE, CEP: 63700061

7 - NIRE: 31920099951 **CNPJ:** 13.667.864/0014-28

BURITICUPU-MA
Proc. 2023
Fls. 995
Rub.

Governo do Estado do Paraná
Secretaria de Estado da Indústria, Comércio e Serviços
Junta Comercial do Estado do Paraná

JUCEPAR

PARANÁ

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Continuação

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: SIMSAUDE SERVICOS LTDA **NIRE :** 41210500127 **Natureza Jurídica:** Sociedade Empresaria Limitada	**Protocolo:** PRC2315902470

Endereço Completo
RUA BERNARDO GUIMARAES, Nº 245, SALA 601 , FUNCIONARIOS, Belo Horizonte, MG, CEP: 30140080
8 - NIRE: 42902073979 **CNPJ:** 13.667.864/0008-80
Endereço Completo
RUA FRANCISCO DE PAULA SEARA, Nº 41 , PEDREIRAS, Navegantes, SC, CEP: 88373000
9 - NIRE: 33901576244 **CNPJ:** 13.667.864/0003-75
Endereço Completo
AVENIDA PREFEITO ROBERTO BICHARA, Nº 80, CASA 01 , CENTRO, Barra do Piraí, RJ, CEP: 27120010
10 - NIRE: 31920032104 **CNPJ:** 13.667.864/0004-56
Endereço Completo
PRAÇA ADOLFO OLINTO, Nº 59, SALA 02 , CENTRO, Itajubá, MG, CEP: 37500034
11 - NIRE: 24900456906 **CNPJ:** 13.667.864/0012-66
Endereço Completo
RUA SERGIO SEVERO, Nº 1161, SALA A , LAGOA NOVA, Natal, RN, CEP: 59063380
12 - NIRE: 24900455853 **CNPJ:** 13.667.864/0011-85
Endereço Completo
AVENIDA AFONSO PENA, Nº 1206 , TIROL, Natal, RN, CEP: 59020265

Esta certidão foi emitida automaticamente em 05/05/2023, às 13:53:00 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no **https://www.empresafacil.pr.gov.br**, com o código **QYPXWCGS**.

PRC2315902470

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário(a) Geral

BURITICUPU-MA
Proc. 2404002 2023
Fls. 196
Rub.

Processo Administrativo nº 2404002/2023
Modalidade: Pregão Eletrônico nº 022/2023
Tipo: Menor Preço por Item

Objeto: Registro de Preços para eventual e futura contratação de empresa especializada para prestação de serviços médicos para atender as necessidades da Rede Municipal de Saúde de Buriticupu/MA.

DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO

EMPRESA DE SERVIÇOS MÉDICOS AMBULATORIAS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 12.423.693/0001-04

BURITICUPU - MA, em 25 de maio de 2023.

BURITICUPU-MA
Proc. 3104027 2023
Fls. 997
Rub.

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS E CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nº 11142/2023

Requerente: EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 12.423.693/0001-04

O Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Norte CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta no banco de dados do TCE/RN, considerados os julgados do Tribunal, Cadastro de Débitos não Quitados e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhum débito ou CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório, cujo trânsito em julgado tenha ocorrido nos últimos 8 (oito) anos. Foram excluídos os processos pendentes de julgamento definitivo por este Tribunal ou nos quais ainda não tenha sido certificado o trânsito em julgado, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

A presente certidão não abrange pesquisa na base de dados dos processos administrativos do TCE/RN.

Certidão emitida às 15:30:36 do dia 08/05/2023, com validade de 30 (trinta) dias a contas da emissão.

Código autenticador: 01acefdf-c47c-4c8e-9549-5433868b925a

A autenticidade dessas informações pode ser verificada por meio do endereço eletrônico http://www.tce.rn.gov.br/Certidao/ValidarCertidao.

BURITICUPU-MA
Proc. 3100032023
Fls. 948
Rub.

Ministério da Economia
Secretaria Especial de Desburocratização, Gestão e Governo Digital
Secretaria de Gestão

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins previstos na Lei nº 8.666, de 1993, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.423.693/0001-04** DUNS®: **90*****46**
Razão Social:	**EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**
Nome Fantasia:	**MEDQUALITY SERVICOS DE SAUDE**
Situação do Fornecedor:	**Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **03/10/2023**
Natureza Jurídica:	**SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA**
MEI:	**Não**
Porte da Empresa:	**Micro Empresa**

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência:	**Nada Consta**
Impedimento de Licitar:	**Nada Consta**

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

I - Credenciamento

II - Habilitação Juridica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	**18/07/2023**
FGTS	Validade:	**04/05/2023**
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	**14/10/2023**

IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Receita Estadual/Distrital	Validade:	**05/06/2023**
Receita Municipal	Validade:	**04/05/2023**

VI - Qualificação Econômico-Financeira

Validade: **30/04/2023**

Esta declaração é uma simples consulta e não tem efeito legal

CPF: 251.257.534-91 Nome: ISABEL OLIVEIRA DO NASCIMENTO GUEDES

Ass: _____

BURITICUPU-MA
Proc. 1400 999 2023
Fls.
Rub.

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

Consulta Consolidada de Pessoa Jurídica

Este relatório tem por objetivo apresentar os resultados consolidados de consultas eletrônicas realizadas diretamente nos bancos de dados dos respectivos cadastros. A responsabilidade pela veracidade do resultado da consulta é do Órgão gestor de cada cadastro consultado. A informação relativa à razão social da Pessoa Jurídica é extraída do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica, mantido pela Receita Federal do Brasil.

Consulta realizada em: 08/05/2023 13:43:48

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**
CNPJ: **12.423.693/0001-04**

Resultados da Consulta Eletrônica:

Órgão Gestor: **TCU**
Cadastro: **Licitantes Inidôneos**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **CNJ**
Cadastro: **CNIA - Cadastro Nacional de Condenações Cíveis por Ato de Improbidade Administrativa e Inelegibilidade**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Órgão Gestor: **Portal da Transparência**
Cadastro: **CNEP - Cadastro Nacional de Empresas Punidas**
Resultado da consulta: **Nada Consta**

Para acessar a certidão original no portal do órgão gestor, clique AQUI.

Obs: A consulta consolidada de pessoa jurídica visa atender aos princípios de simplificação e racionalização de serviços públicos digitais. Fundamento legal: Lei nº 12.965, de 23 de abril de 2014, Lei nº 13.460, de 26 de junho de 2017, Lei nº 13.726, de 8 de outubro de 2018, Decreto nº 8.638 de 15, de janeiro de 2016.

BURITICUPU-MA
Proc. 14000
Fls. 1000 2023
Rub.

TCU

TRIBUNAL DE CONTAS DA UNIÃO

CERTIDÃO NEGATIVA DE

CONTAS JULGADAS IRREGULARES

Nome completo: **EMPRESA DE SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES LTDA**
CPF/CNPJ: **12.423.693/0001-04**

O Tribunal de Contas da União CERTIFICA, para os devidos fins e a pedido do interessado, que, na presente data, em consulta aos sistemas informatizados do TCU, considerados os julgados do Tribunal e o cadastro de responsáveis por contas julgadas irregulares, NÃO CONSTA nenhuma CONTA JULGADA IRREGULAR em nome do (a) requerente acima identificado(a).

A consulta para emissão desta certidão considerou os processos nos quais o Tribunal se manifestou em decisão definitiva do Tribunal pelo julgamento de contas irregulares desde a data do respectivo acórdão condenatório. Foram excluídos os lançamentos relativos a processos em tramitação que ainda não foram objeto de deliberação deste Tribunal, os arquivados por decisão terminativa e aqueles cujas condenações foram tornadas insubsistentes por decisão judicial ou por decisão definitiva em recurso neste Tribunal, transitadas em julgado.

Certidão emitida às 15:14:31 do dia 08/05/2023, com validade de trinta dias a contar da emissão.

A veracidade das informações aqui prestadas podem ser confirmadas no sítio http://contasirregulares.tcu.gov.br, na opção *"Verificar certidão emitida"*.

Código de controle da certidão: D0JH080523151431

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.