

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE EMPENHO**

Proc. Adm: 1943/2019	Empenho: 1437	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
-------------------------	---------------	--------------	------------------	-------------------------------------

**CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
Função: 10 - SAÚDE  
Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL  
Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE  
Ação: 2034 - GESTÃO DAS AÇÕES, AMPLIAR, FORTALECER E APOIAR PROC. E UNIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALARES  
Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte 14 - SUS

**DADOS COMPLEMENTARES**

Modalidade: CH-003-2019 - Credenciamento  
Contrato: 069-2020 - 2020  
Convênio:  
Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Incorporação:  
Desp. de Pessoal:  
Obs:

<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
1.120,00	1.000,00	120,00

**CREDOR**

R.Social/Nome: 30175 - ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA      Endereço: RUA CARLOS BRANDÃO DE ALCANTARA  
C.N.P./CPF: 37.150.595/0001-71      R.G.:      Bairro: RENATO GONÇALVES  
I.M.:      I.E.:      Cidade/UF: BARREIRAS / BA  
Banco:      Agência:      Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESPESA COMM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PLANTÃO MÉDICO E CONSULTA EM CLÍNICA MÉDICA, P/ SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, DURANTE O EXERCICIO.

**Itens do Empenho**

Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total
------	--------	-----------	---------	------------	-------------	-------------

Data do Empenho: 27/05/2020

Valor: 1.000,00 ( Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/05/2020          Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM:27/05/2020  ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549  Assinado de forma digital por ANDRE AUGUSTO DE OLIVEIRA SANTOS:93227833549 Dados: 2020.10.23 12:26:03 -03'00'  André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
--	---

Login: lucimario

Empenho: 1437

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**

AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98

**NOTA DE SUBEMPENHO**

Proc. Adm: 1943/2019	Empenho: 1437 / 3943	Exerc.: 2020	Tipo: ESTIMATIVA	Crédito: Orçamentário e Suplementar
-------------------------	----------------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2034 - GESTÃO DAS AÇÕES, AMPLIAR, FORTALECER E APOIAR PROC. E UNIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALARES Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte 14 - SUS	Modalidade: CH-003-2019 - Credenciamento Contrato: 069-2020-ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
1.120,00	1.000,00	120,00	4.000,00	4.000,00	0,00

CREDOR	
R.Social/Nome: 30175 - ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA C.N.P.J/CPF: 37.150.595/0001-71 I.M.: Banco:	R.G.: I.E.: Agência: Endereço: RUA CARLOS BRANDÃO DE ALCANTARA Bairro: RENATO GONÇALVES Cidade/UF: BARREIRAS / BA Conta:

HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA
DESPESA COMM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PLANTÃO MÉDICO E DIARIAS, P/ SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO DESTE MUNICIPIO, CONF. OFICIO Nº 3166/2020 EM ANEXO.

Itens do Empenho						
Item	Código	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Único	Valor Total

Data do Empenho: 14/10/2020

Valor: 1.000,00 ( Um Mil Reais)

AUTORIZO O EMPENHO DA DESPESA SUPRA MENCIONADA EM: 27/05/2020          Thaise Dias Soares CPF:033.357.235-11 Gestor(a) do FMS	DECLARO QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA FOI DEDUZIDA DO CRÉDITO PRÓPRIO EM: 14/10/2020          André Augusto de Oliveira Santos CRC/BA-025632/O-5 Contador(a)
--	---

**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**AVENIDA DA MATRIZ, S/N  
CENTRO  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA  
CNPJ: 09.505.077/0001-98**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

Proc. Adm: 1943/2019	Empenho: 1437 / 3943	Liq: 30101478	Exerc.: 2020	Tipo: Estimativa	Crédito: Orçamentário e Suplementar
----------------------	----------------------	---------------	--------------	------------------	-------------------------------------

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	DADOS COMPLEMENTARES
Unidade: 0206001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Função: 10 - SAÚDE Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL Programa: 012 - MAIS SAÚDE PARA NOSSA GENTE Ação: 2034 - GESTÃO DAS AÇÕES, AMPLIAR, FORTALECER E APOIAR PROC. E UNIDADES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALARES Elemento: 3.3.9.0.39.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Fonte: 14 - SUS	Modalidade: CH-003-2019 - Credenciamento Contrato: 069-2020-ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA Convênio: Cat. da Despesa: 33903999 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica Incorporação: Desp. de Pessoal:

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	Saldo Anterior do Empenho	SubEmpenho	Saldo Atual do Empenho
1.120,00	1.000,00	120,00	4.000,00	4.000,00	0,00

**CREADOR**

R.Social/Nome: 30175 - ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA	Endereço: RUA CARLOS BRANDÃO DE ALCANTARA	
C.N.P.J/CPF: 37.150.595/0001-71	R.G.:	Bairro: RENATO GONÇALVES
I.M.:	I.E.:	Cidade/UF: BARREIRAS / BA
Banco:	Agência:	Conta:

**HISTÓRICO / ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA**

DESPESA COMM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM PLANTÃO MÉDICO E DIARIAS, P/ SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. ALTINO LEMOS SANTIAGO DESTE MUNICIPIO, CONF. OFICIO Nº 3168/2020 EM ANEXO.

Data do Empenho: 27/05/2020 Data do Sub Empenho: 14/10/2020 Data da Liquidação: 28/10/2020

Valor Bruto: 4.000,00 Valor Bruto por Extenso: Quatro Mil Reais

**RETENÇÃO**

218810108000104000000 - ISS_14_SUS/FMS	96,00
<b>Total da Retenção:</b>	<b>96,00</b>

**DOCUMENTO COMPROBATÓRIO: NOTA FISCAL**

Número do Documento: 00000013 - Série: - Sub-Série: - Data de Emissão: 27/10/2020 - Data de Validade:	4.000,00
<b>Total do Documento:</b>	<b>4.000,00</b>

**Valor Líquido: 3.904,00 ( Tres Mil Novecentos e Quatro Reais)**

DECLARO QUE ESTE MATERIAL(AIS) FOI(RAM) RECEBIDO(S) E REGISTRADO(S) NO LIVRO PRÓPRIO QUE O(S) SERVIÇO FOI(RAM) PRESTADO(S) CONFORME DOC. COMPROBATÓRIO ANEXO.

EDVALDO  
BEZERRA DA  
SILVA:24832782  
487

DECLARO QUE A DESPESA RELATIVA À NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA, PODENDO EFETUAR O PAGAMENTO.

ELZIMARIA BOMFIM  
RIBEIRO DOS  
SANTOS:926693955  
20

Elzimaría Bomfim Ribeiro de Matos

RG\_0872258165\_SSP/BA

Liquidante

Assinado de forma  
digital por EDVALDO  
BEZERRA DA  
SILVA:24832782487  
Dados: 2020.10.28  
13:00:11 -03'00'Assinado de forma digital por ELZIMARIA  
BOMFIM RIBEIRO DOS  
SANTOS:92669395520  
DN: cn=SP, ou=CP-8664, ou=Secretaria da  
Fiscalia Federal do Brasil, o=RS, ou=RS-e-  
CPF-A1, ou=VALID, ou=BR SCLIMDES  
CERTIFICADORA, ou=22799531000103,  
cn=ELZIMARIA BOMFIM RIBEIRO DOS  
SANTOS:92669395520  
Dados: 2020.10.28 10:28:11 -03'00'



Formosa do Rio Preto-BA 14 de Outubro de 2020

**OFICIO SMS 3166/2020**

**DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**PARA: TERMOSIRES DIAS DOS SANTOS NETO**  
DD Prefeito Municipal  
NESTA

Senhor Prefeito,

Solicitamos autorização para a realização de processo administrativo, referente à Pagamento de Serviços Médicos, junto à empresa **ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA**, para suprir as necessidades do Centro de Referência Covid-19 (Coronavirus), conforme Processo Administrativo nº 1.943/2019, credenciamento nº 003/2019, contrato nº 069/2020, referente ao mês de Setembro de 2020.

Valor Total: **R\$ 4.000,00**

Recurso: \_\_\_\_\_  
Conta: \_\_\_\_\_

Descrição	Quant	V. Unit	V. Total
Plantão Médico	1	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Diarista (dia)	4	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00

  
Atenciosamente,  
**Thaise Dias Soares**  
Secretária Municipal de Saúde

Autorizado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Sílvio Roberto Buarque da Silva**  
Secretário de Adm. e Finanças

Autorizado em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
**Termosires Dias dos Santos Neto**  
Prefeito Municipal



**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO  
ESTADO DA BAHIA**

## **DECLARAÇÃO**

Declaramos para os devidos fins de comprovação, que a empresa **ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA**, durante o mês de setembro realizou um plantão médico no Centro de Referência Covid19 (coronavírus) e quatro diaristas (dia)

Por ser verdade, firmamos a presente.

Formosa do Rio Preto/BA, 14 de Outubro de 2020.

Atenciosamente,

Atenciosamente,

**Thaíse Dias Soares**

Secretária Municipal de Saúde



**PLANILHA DE COMPOSIÇÃO DE VALORES  
DEMONSTRATIVO DISCRIMINANDO OS VALORES DOS INSUMOS E MÃO DE OBRA**

Atendimento ao Art. nº 14, h, da Resolução TCM nº 1.323/2013

**Credor:** ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES  
**C.N.P.J:**

Nº CONTRATO	VALOR	Nº NF	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
	4.000,00		INSUMOS	1.600,00
			MÃO DE OBRA	2.400,00
			TOTAL	4.000,00
<b>OBSERVAÇÕES</b>			% INSUMOS	40,00
Previsão constante na cláusula 3º do contrato			% MÃO DE OBRA	60,00
			TOTAL	100,00
<b>RESUMO</b>		a) TOTAL INSUMOS		1.600,00
		b) TOTAL MÃO DE OBRA		2.400,00
		c) % INSUMOS		40,00
		d) % MÃO DE OBRA		60,00

**Cliente:** Fundo Municipal de Saúde de Formosa do Rio Preto

**Objeto:** Serviços Prestados de atendimento médicos clínicos e plantonistas no desenvolvimento das atividades e ações de Saúde Pública, coordenado pelo Fundo Municipal de Saúde deste Município.

  
 Carla Mariane M. L.  
 Coord. de Recursos Humanos  
 Portaria nº 57/2017  
 Secretaria Municipal de Saúde



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

CNPJ: 37.150.595/0001-71

Certidão nº: 11490187/2020

Expedição: 20/05/2020, às 12:02:04

Validade: 15/11/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que o CNPJ sob o nº **37.150.595/0001-71**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

Certidão expedida sem indicação do nome/razão social, tendo em vista que o CPF/CNPJ consultado não figura na última versão da base de dados da Receita Federal do Brasil - RFB enviada ao Tribunal Superior do Trabalho - TST. Para saber a situação desse CPF/CNPJ, consulte o sítio da RFB ([www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)).

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.





**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: ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA**  
**CNPJ: 37.150.595/0001-71**

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 12:00:42 do dia 20/05/2020 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 16/11/2020.

Código de controle da certidão: **D6E2.7383.C2F4.EA31**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**PREFEITURA MUNICIPAL DE BARREIRAS**  
DIRETORIA DE TRIBUTOS  
AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO, 149 VILA RICA - CENTRO EMPRESARIAL  
BARREIRAS - BA - CEP: 47813-010  
FONE(S): (77) 3614-7100 CNPJ/MF: 13.654.405/0001-95

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 002673/2020

Nome/Razão Social: **ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA**

Nome Fantasia: **\*\*\*\*\***

Inscrição Municipal: **000020412**

CPF/CNPJ: **37.150.595/0001-71**

Endereço:

**RUA CARLOS BRANDAO DE ALCANTARA, 26 CASA RENATO GONCALVES  
BARREIRAS - BA - CEP: 47806-051**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA **NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.**

Observação:

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Esta Certidão foi emitida em 14/08/2020 com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **12/11/2020**

Código de controle da certidão: **819000276991**



Emissor: **FRANKLIN**

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

Voltar

Imprimir



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 37.150.595/0001-71  
**Razão Social:** ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA  
**Endereço:** R CARLOS BRANDAO DE ALCANTARA 26 / RENATO GONCALVES /  
BARREIRAS / BA / 47806-051

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 01/10/2020 a 30/10/2020

**Certificação Número:** 2020100104230316576956

Informação obtida em 14/10/2020 08:40:40

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



## 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 N°: 20202880047

RAZÃO SOCIAL	
XX	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
	37.150.595/0001-71

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 06/10/2020, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTA 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.





**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial  
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010  
 CNPJ: 13.654.405/0001-95

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Número da Nota **00000013**  
 Data e Hora de Emissão **27/10/2020 15:52:09**  
 Data do Fato Gerador **27/10/2020**  
 Código de Verificação **AAAEUJAN-CUABEL**



**Dados do(s) Serviço(s)**

Exigibilidade do ISS / Natureza da Operação Exigível	Local da Prestação <b>FORMOSA DO RIO PRETO/BA - BRASIL</b>	Local da Incidência <b>BARREIRAS/BA</b>
--	---	--

**Prestador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA**  
 Nome Fantasia: **\*\*\*\*\***  
 Endereço: **RUA CARLOS BRANDAO DE ALCANTARA, 26 CASA**  
**RENATO GONCALVES BARREIRAS - BA CEP: 47806-051**  
 CPF/CNPJ: **37.150.595/0001-71** Insc. Municipal: **000020412**  
 Telefone: **(77) 3611-8737** E-mail: **contabilidade@rosanaalcantara.com.br**

**Tomador do(s) Serviço(s)**

Nome/Razão Social: **FUNDO MUN.DE SAUDE FORMOSA DO RIO PRETO**  
 Nome Fantasia:  
 Endereço: **AV DA MATRIZ, 22 ANEXO**  
**CENTRO FORMOSA DO RIO PRETO - BA CEP: 47990-000**  
 CPF/CNPJ: **09.505.077/0001-98** Insc. Municipal:  
 Telefone: **(77) 3616-2112** E-mail:

**Discriminação do(s) Serviço(s)**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Descrição:	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
Plantão Médico	01	R\$ 2.000,00	R\$ 2.000,00
Diarista (Dia)	04	R\$ 500,00	R\$ 2.000,00

Classificação do Serviço (LEI 116/2003)

**04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Classificação Nacional de Atividades Econômicas (CNAE 2.1)

**8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**

Valor do(s) Serviço(s)	Valor Dedução	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo ISS
<b>4.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.000,00</b>
Alíquota ISS (%)	Valor do ISS	Valor ISS Retido	Desconto Condicionado
<b>2,40</b>	<b>96,00</b>	<b>96,00</b>	<b>0,00</b>

**Retenções Federais**

Imposto de Renda	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**Total**

Total do(s) Serviço(s)	Total Líquido
<b>4.000,00</b>	<b>3.904,00</b>

**Outras Informações**

O ISS desta NFS-e será recolhido pelo tomador do(s) serviço(s) (FUNDO MUN.DE SAUDE FORMOSA DO RIO PRETO) através de substituição tributária  
 \*\*\* Empresa prestadora de serviços optante do simples nacional \*\*\*  
 O prestador do(s) serviço(s) possui regime especial de tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME - EPP)  
 O ISS é devido no local do estabelecimento prestador ou, na falta do estabelecimento, no local do domicílio do prestador, conforme art. 3º da Lei 116 de 31 de julho de 2003.  
 Valor aproximado dos tributos com base na Lei 12.741/2012 - R\$ 658,00 - (16,45%) - Fonte: IBPT  
 Dr. Alex Henrique

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





PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS  
Praça da Matriz, 22 - Centro  
FORMOSA DO RIO PRETO - BA - CEP: 47980-000  
13654454000128  
(77) 3616-2121/21

ISS QN

DAM 370250

DAM DE RECEITAS DIVERSAS			
CONTRIBUÍDO		NOME DO CONTRIBUÍDO	
ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA		34215	
ENDEREÇO		NÚMERO	
RUA CARLOS BRANDAO DE ALCANTARA		26	
COMPLEMENTO		BENEFICÁRIO	
RENATO GONCALVES			
MUNICÍPIO	UF	CPF/CNPJ	
BARREIRAS	BA	37.150.595/0001-71	
COMPOSIÇÃO DA RECEITA			
CODIGO DA RECEITA	DESCRIÇÃO DA RECEITA	VALOR DO DOCUMENTO	PREÇO PÚBLICO
3	ISS QN	96,00	0,00
		VALOR RECEITA	96,00
DADOS PARA PAGAMENTO			
OBSERVAÇÕES			
REF. A NOTA DE N. 0000000013 DE 27/10/2020			
Referência:		VENCIMENTO	
10 / 2020		30/10/2020	
VALOR DEVIDO - R\$		96,00	
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA - R\$			
MULTA DE MORA - R\$			
JUNTA DE MORA - R\$			
VALOR A PAGAR - R\$		96,00	

81690000000.0    96001599202.2    01030333033.5    30000133144.0

>>>> Pague nas agências do BANCO DO BRASIL <<<<<<  
>>>> Casas Lotéricas ou Agência da Caixa Econômica Federal <<<<<<

Via Contribuinte



PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSA DO RIO PRETO

DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS

ISS QN

DAM 370250

COD. CONTRIBUÍDO		CONTRIBUÍDO			VENCIMENTO	
34215		ALEX HENRIQUE SANTOS MENDES LTDA			30/10/2020	
VALOR DEVIDO (R\$)	ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA (R\$)	MULTA (R\$)	JUNTA (R\$)	TOTAL A PAGAR (R\$)		
96,00				96,00		

VIA BANCO

81690000000.0    96001599202.2    01030333033.5    30000133144.0

