

20

Seção de Conformidade

ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE

Clínica de Fisioterapia BB
e B S/S Ltda

CNPJ: 07.536.264/0001-03

HGeSM
2024

661

Data e hora da consulta: 09/04/2024 11:44

Usuário: ***.219.090-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

20

UG Emitente						Moeda
Código	Nome					REAL - (R\$)
167416	HOSPITAL GERAL DE SANTA MARIA					
CNPJ	Endereço					CEP
09.605.231/0002-84	RUA MAL HERMES NR 190	PASSO DA AREIA				97010-320
Município	UF	Telefone				
SANTA MARIA	RS	(055)3220-2400 (PABX), RITEX 8334387				
Ano	Tipo	Número				
2024	NE	1026				
Célula Orçamentária						
Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno	
2	215845	1005000142	339039	167505	D8SAFUSOCSA	
Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor		
08/04/2024	Estimativo	64594001631/2022-18	0,0000	232,00		
Favorecido						
Código	Nome					
07.536.264/0001-03	CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO BB E B					
Endereço					CEP	
JOSE BONIFACIO 2355	SALA 801 CENTRO				97015-450	
Município	UF	Telefone				
SANTA MARIA	RS	55 30262520				
Amparo Legal						
Código	Modalidade de Licitação					
96	INEXIGIBILIDADE					
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea		
LEI 8.666 / 1993	25	-	-	-		
Descrição						
ATENDER DESPESAS COM ORGANIZAÇÃO CIVIL DE SAÚDE PARA USUÁRIOS DO FUSEX. DIEX REQUISIÇÃO NR 008-FUSEX/DIVADM/SUBDIREÇÃO, DE 15FV2022, INEX 005/2022. MDD 409921S-DAP, DE 02 ABR 24 - NC 409921-DGP, DE 02 ABR 24. MDD 409931S-DAP, DE 02 ABR 24 - NC 409931-DGP, DE 02 ABR 24. CONTRATO 005/2022.						
Local da Entrega						
.						
Informação Complementar						
16041607000052022 - UASG Minuta: 167416						
Sistema de Origem						
COMPRASNET-ME						

Data e hora da consulta: 09/04/2024 11:44

Usuário: ***.219.090-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	232,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - ASSISTÊNCIA MÉDICA - HOSPITALAR / DOMICILIAR COMPLEMENTAR DESAÚDE / CONVÊNIO	232,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/04/2024	Inclusão	0,00278	83.453,2374	232,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

MÁRCIO RIBEIRO TONIAZZO

***.919.970-**

08/04/2024 14:39:31

Responsável pela Nota de Empenho

ALBERTO

***.428.200-**

08/04/2024 16:25:26



Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Declaração

Declaramos para os fins exigidos na legislação, conforme documentação registrada no SICAF, que a situação do fornecedor no momento é a seguinte:

Dados do Fornecedor

CNPJ: 07.536.264/0001-03 DUNS®: 898232518
Razão Social: CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO BB E B S/S LTDA
Nome Fantasia: SAUDE EM MOVIMENTO
Situação do Fornecedor: Credenciado Data de Vencimento do Cadastro: 27/12/2024
Natureza Jurídica: SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA
MEI: Não
Porte da Empresa: Micro Empresa

Ocorrências e Impedimentos

Ocorrência: Nada Consta
Impedimento de Licitar: Nada Consta
Ocorrências Impeditivas indiretas: Nada Consta
Vínculo com "Serviço Público": Nada Consta

Níveis cadastrados:

Fornecedor possui alguma pendência no Nível de Cadastramento indicado. Verifique mais informações sobre pendências nas funcionalidades de consulta.

Automática: a certidão foi obtida através de integração direta com o sistema emissor. Manual: a certidão foi inserida manualmente pelo fornecedor.

I - Credenciamento

II - Habilitação Jurídica (Possui Pendência)

III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Receita Federal e PGFN	Validade:	23/06/2024	Automática
FGTS	Validade:	14/04/2024	Automática
Trabalhista (http://www.tst.jus.br/certidao)	Validade:	18/05/2024	Automática



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO BB E B S/S LTDA
(MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 07.536.264/0001-03

Certidão nº: 24082933/2024

Expedição: 08/04/2024, às 11:03:32

Validade: 05/10/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO BB E B S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.536.264/0001-03**, **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.



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: 08/04/2024 11:06:24

Informações da Pessoa Jurídica:

Razão Social: **CLINICA DE FISIOTERAPIA E REABILITACAO BB E B S/S LTDA**
CNPJ: **07.536.264/0001-03**

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.

Início

Instituições

Usuários

Cadastro

Remessa

Consulta Credora

Critério

CNPJ

CNPJ

07.536.264/0001-03

Consultar

Limpar



Instituição

CPF / CNPJ

Nome

Transação

Situa
Atue

Nenhum registro incluído pela instituição credora

Prefeitura Municipal de Santa Maria Secretaria de Município de Finanças Fone: (55) 3217-4373 - www.santamaria.rs.gov.br/		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número da Nota Fiscal 945
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

Dados do Prestador de Serviço										
Clínica de Fisioterapia e Reabilitação BB e B S/s Ltda Saúde em Movimento Rua José Bonifácio, 2355 Sala 801 - Centro CEP 97015-450 - Fone: (55)3026-2520 - Santa Maria/ RS saude.em.movimentp@hotmail.com Inscrição Municipal 5283602 - CPF/CNPJ 07.536.264/0001-03	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">Data de Geração da NFS-e</td> <td style="padding: 2px;">23/04/2024 16:07:54</td> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;"> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Data de Competência/Emissão</td> <td style="padding: 2px;">23/04/2024</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Cód. de Autenticidade</td> <td style="padding: 2px;">492C0BF51</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Responsável pela Retenção</td> <td style="padding: 2px;">Tomador</td> </tr> </table>	Data de Geração da NFS-e	23/04/2024 16:07:54		Data de Competência/Emissão	23/04/2024	Cód. de Autenticidade	492C0BF51	Responsável pela Retenção	Tomador
Data de Geração da NFS-e	23/04/2024 16:07:54									
Data de Competência/Emissão	23/04/2024									
Cód. de Autenticidade	492C0BF51									
Responsável pela Retenção	Tomador									

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			
Local dos Serviços	Município Incidência		
Santa Maria - Rio Grande do Sul	Santa Maria - Rio Grande do Sul		

Dados do Tomador de Serviços	
CNPJ/CPF : 09.605.231/0002-84	IM : 5709602
Razão Social : Hospital de Guarnição de Santa Maria	
Endereço : Marechal Hermes	Número : 0
Complemento : ramal 2405	Bairro : Passo D'Areia
CEP : 97010-320	Cidade/UF : Santa Maria/ RS
Telefone : (55)3220-2400	E-mail : tesouraria@hgusm.eb.mil.br

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços Serviços em Fisioterapia Fatura 07/23 Empenho 2024NE1026 Convênio Fusux	VERIFICADA AUTENTICIDADE DA NFE 24 04 29 ASSINATURA
----------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

Detalhamento dos Tributos									
Atividade do Município					Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE	
3012443 - Serviços de Fisioterapia e Reabilitação -					3,28	408		8650004	
VI. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	Total do ISSQN		ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 232,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 232,00	R\$ 0,00	Sim	R\$ 0,00		
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		VI. ISSQN Retido	VI. Líquido da Nota Fiscal	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 7,61	R\$ 224,39	
Construção Civil			Cód. Obra :			Art. :			

Informações Adicionais
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

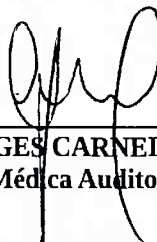
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/santamaria/online>
 ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

MDD409921 E 409931S/2024 – FUSEX

ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde aos contidos na(s) faturas 07(ano de 2023), datadas(s) 23/04/2024, auditada(s) e aprovada(s) por mim.

Santa Maria, RS, 23/04/2024.



GREYCE BORGES CARNELOS – 1º Ten OMT
Médica Auditora

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada a Seção de Conformidade de Registro de Gestão da UG para arquivo.

Santa Maria, RS, 23/04/2024.



ANTONIO CARLOS HOLTHAUSEN ELIAS - MA
Chefe da Seção FuSEx H Ge SM

H Ge SM - UG: 167416 – GESTÃO:00001

Nº Nota de Empenho: 1026

Nº Nota de Sistema: 2536

Nº Ordem Bancária: _____

Nº DARF: _____

Nº DAR: _____

Processo Adm: _____



AUTORIZAÇÃO

Autorizo o pagamento da presente Nota Fiscal.



HGeSM, em 20/04/24



MÁRCIO RIBEIRO TONIAZZO - TC
Ordenador de Despesas do HGeSM

 Prefeitura Municipal de Santa Maria Secretaria de Município de Finanças Fone: (55) 3217-4373 - www.santamaria.rs.gov.br/		Série do Documento NFS-e - Nota Fiscal de Serviços Eletrônica
		Número da Nota Fiscal 940

Dados do Prestador de Serviço

Clinica de Fisioterapia e Reabilitacao BB e B S/s Ltda Saude em Movimento Rua José Bonifácio, 2355 Sala 801 - Centro CEP 97015-450 - Fone: (55)3026-2520 - Santa Maria/ RS saude.em.movimentp@hotmail.com Inscrição Municipal 5283602 - CPF/CNPJ 07.536.264/0001-03		Data de Geração da NFS-e 28/03/2024 11:04:13	
		Data de Competência/Emissão 28/03/2024	
		Cód. de Autenticidade EE15D3BA5	
		Responsável pela Retenção Tomador	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação Exigível	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Local dos Serviços Santa Maria - Rio Grande do Sul	Município Incidência Santa Maria - Rio Grande do Sul		

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 09.605.231/0002-84	IM : 5709602
Razão Social : Hospital de Guarnição de Santa Maria	Número : 0
Endereço : Marechal Hermes	Bairro : Passo D'Areia
Complemento : ramal 2405	Cidade/UF : Santa Maria/ RS
CEP : 97010-320	E-mail : tesouraria@hgusm.eb.mil.br
Telefone : (55)3220-2400	

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social
------	---------------------	--------------

Descrição dos Serviços

Serviços em Fisioterapia Faturas 02 e 06/23 Convênio Fusex PASS Empenho 2024NE0711

VERIFICADA AUTENTICIDADE
DA NFE 01/04/24

ASSINATURA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município 3012443 - Serviços de Fisioterapia e Reabilitação -				Aliquota 3,29	Item da LC116/2003 408	Cód. NBS	Cód. CNAE 8650004
VI. Total dos Serviços R\$ 417,60	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 417,60	Total do ISSQN R\$ 0,00	ISSQN Retido Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00	
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	VI. ISSQN Retido R\$ 13,74	VI. Líquido da Nota Fiscal R\$ 403,86
Construção Civil		Cód. Obra :		Art. :			

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A C RÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: <https://www.issnetonline.com.br/santamaria/online>

ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

MDD407786S/2024 – PASS(SERVIDORES CIVIS)

ATESTADO DE LISURA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram lisurados nos aspectos formal, legal e técnico, bem como o valor total da mesma corresponde aos contidos na(s) faturas 02 e 06(ambas ano de 2023), datadas(s) 28/03/2024, auditada(s) e aprovada(s) por mim.

Santa Maria, RS, 28/03/2024.



ADRIO OLMEDO CROCCO - MAJ
Presidente da comissão de lisuras de Contas Médicas

LIQUIDAÇÃO DA DESPESA

Declaro que os serviços constantes desta Nota Fiscal foram prestados aos usuários do FuSEx, devendo a mesma ser encaminhada a Seção de Conformidade de Registro de Gestão da UG para arquivo.

Santa Maria, RS, 28/03/2024.



CARLOS ALBERTO DA SILVA – 1º Ten QAO
Resp p/Chefe da Seção FuSEx H Ge SM

H Ge SM - UG: 167416 – GESTÃO:00001

Nº Nota de Empenho: 711

Nº Nota de Sistema: 1839

Nº Ordem Bancária: _____

Nº DARF: _____

Nº DAR: _____

Processo Adm: _____

AUTORIZAÇÃO

Autorizo o pagamento da presente Nota Fiscal.

HGeSM, em 04/04/24



JOSÉ ALOÍSIO MESQUITA KLOECKNER - TC
Ordenador de Despesas do HGeSM