



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. N° 00328/2020
Fis. N° 02 ASS. _____

Barra Mansa, 27 de Fevereiro de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anjo Bom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho n°: 2064/2019.

Saldo Anterior: R\$14.900,00 em 27/02/2020.

Saldo Atual: R\$7.450,00 em 27/02/2020.

Competência: 31/10/2019 à 30/11/2019.

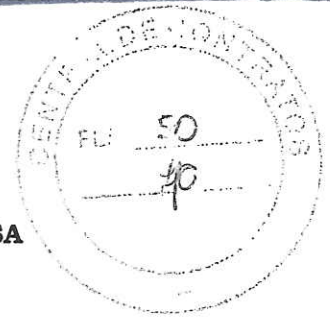
Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 002/2019

CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 002/2019 QUE ENTRE SI FAZEM O MUNICÍPIO DE BARRA MANSA, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA A.C EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA.

O MUNICÍPIO, POR INTERMÉDIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, doravante denominado MUNICÍPIO na qualidade de **LOCATÁRIO**, representado neste ato pelo Sr. Secretário Municipal de Saúde, **Dr. Sérgio Gomes da Silva**, brasileiro, casado, médico, portador da carteira de identidade nº 5076262 IFP e inscrito no CPF sob o nº 705.562.707-97 residente e domiciliado nesta cidade, de um lado, e, de outro a empresa **A.C EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA**, inscrito no CNPJ sob o nº 09.168.288/0001-82. com sede na Av Verbo Divino, nº 236, Barra Mansa/RJ, neste ato representado pelo **Sr. Cláudio Furtado Manes**, brasileiro, casado, comerciante, portador da carteira de identidade nº 13.271.564-0 IFP, inscrito no CPF sob o nº 007.498.246-03 daqui por diante denominado **LOCADOR**, resolvem assinar o presente Contrato de Locação com fundamento no Processo Administrativo nº 05735/2019, com base no art. 24, X, da Lei 8.666/93.

CLÁUSULA PRIMEIRA: (Legislação aplicável) - A presente locação se regerá pela Lei Federal nº 8.245, de 18.10.91, salvo quanto aos aspectos relacionados a licitações e formalidades administrativas, aos quais se aplicam a Lei 8.666/93.

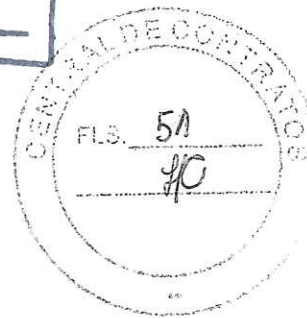
CLÁUSULA SEGUNDA: (Objeto) - O objeto do presente contrato é a locação do imóvel situado à rua Abdo Felipe, nº 22, Ano Bom, Barra Mansa/RJ, para funcionamento do Centro de Idoso).

CLÁUSULA TERCEIRA: (Prazo da locação) - O prazo da locação será de 24 (Vinte e quatro) meses, a contar da assinatura do presente termo.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O **MUNICÍPIO** poderá, independentemente do pagamento de qualquer multa ou indenização, denunciar a locação antes do término do prazo acima, desde que notifique o **LOCADOR** com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Se, findo o prazo fixado nesta cláusula, convier às partes a manutenção da locação, estas firmarão termo aditivo de prorrogação do contrato por tempo indeterminado, continuando a locação, até que isso ocorra, em vigência como previsto no parágrafo único do artigo 56 da Lei nº 8.245, de 18.10.91.

CLÁUSULA QUARTA: (Aluguel) - O aluguel mensal será de R\$ 7.450,00 (Sete mil e quatrocentos e cinquenta reais), valor fixado com base na avaliação prévia constante dos autos do processo administrativo nº 05735/2019.



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PARÁGRAFO ÚNICO: O **MUNICÍPIO** reembolsará o **LOCADOR**, pelo respectivo valor, sem quaisquer acréscimos ou multas, as quotas de condomínio, taxas, prêmios de seguro contra incêndio, bem com o Imposto Predial Territorial Urbano - IPTU, no prazo de 30 dias a contar da apresentação dos respectivos comprovantes de pagamento.

CLÁUSULA QUINTA: (Reajustamento do aluguel) - Após cada período de 12 (doze) meses de locação, será aplicado, sobre o aluguel vigente, reajuste de acordo com a variação do IGP-M da Fundação Getúlio Vargas - FGV e, em sua falta, pelo índice que o suceder. No caso de não haver índice sucessor, deverá ser utilizado o IPCA do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística - IBGE e, em sua falta, o índice oficial adotado pelo Banco Central do Brasil para medição da inflação.

PARÁGRAFO ÚNICO O reajustamento será registrado nos autos do processo administrativo por apostilamento.

CLÁUSULA SEXTA: (Formas de pagamento do aluguel) - O aluguel e os encargos locatícios (ressalvado quanto a estes, o procedimento previsto no parágrafo único da cláusula quarta), serão pagos mensalmente, mediante crédito na conta bancária do **LOCADOR**, até o 15 (décimo quinto) dia do mês subsequente ao vencido.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: O aluguel será cobrado pelo **LOCADOR**, mediante a apresentação da respectiva fatura ou recibo, elaborados com observância da Legislação em vigor, com a indicação do valor a ser pago.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Na ocorrência de reajustamento do aluguel, na forma da cláusula quinta, a fatura ou recibo mencionados no parágrafo anterior, deverão contemplar o valor já reajustado, que será conferido pelos agentes responsáveis pela fiscalização do contrato.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Havendo mora do **LOCADOR** no encaminhamento da fatura ou recibo com o valor do aluguel já reajustado, o **MUNICÍPIO** deverá pagar o valor histórico do reajuste, sem a incidência de juros ou correção monetária.

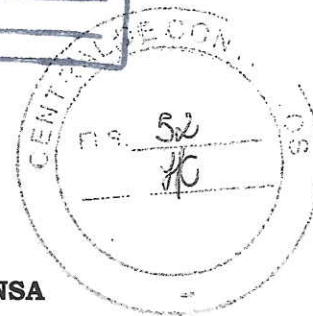
PARÁGRAFO QUARTO: Em caso de mora do **LOCATÁRIO** no pagamento do aluguel e encargos convencionados, o valor do débito será corrigido pelo mesmo índice de variação monetária utilizado para corrigir o aluguel, acrescido de juros moratórios de 6% ao ano.

CLÁUSULA SÉTIMA: (Utilização do imóvel) - O imóvel locado poderá ser utilizado por qualquer órgão da Administração Direita ou Indireta do Município.

CLÁUSULA OITAVA: (Vigência em caso de alienação do imóvel) - O presente contrato obriga os contratantes e todos os seus sucessores a título singular ou universal, continuando em vigor, ainda que o imóvel seja transferido a terceiros. Com vistas ao exercício, pelo **MUNICÍPIO**, desse seu direito, obriga-se o **LOCADOR** a fazer constar a existência do presente contrato em qualquer instrumento que venha a firmar, tendo por objeto o imóvel locado, com expressa manifestação do conhecimento e concordância com suas cláusulas, pela outra parte.

CLÁUSULA NONA: (Conservação e reparos. Obras) - O **MUNICÍPIO** obriga-se:

11



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

- a) a bem conservar o imóvel locado e a realizar nele, por sua conta, as obras de reparação dos estragos a que der causa, desde que não provenientes de seu uso normal;
- b) a restituí-lo, quando finda a locação, no estado em que o recebeu, salvo as deteriorações decorrentes de seu uso normal.

PARÁGRAFO ÚNICO: Salvo expressa disposição contratual em contrário, as benfeitorias necessárias introduzidas pelo **MUNICÍPIO**, ainda que não autorizadas pelo **LOCADOR**, bem como as úteis, desde que autorizadas, serão indenizáveis e permitem o exercício do direito de retenção, nos termos do que dispõe o art. 35, da Lei 8.245/91. As benfeitorias voluptuárias não serão indenizáveis, podendo ser levantadas pelo **LOCATÁRIO**, finda a locação, desde que sua retirada não afete a estrutura e a substância do imóvel.

CLÁUSULA DÉCIMA: (Seguros) – Caberá ao **LOCADOR** manter seguro o imóvel pelo valor que entender adequado, correndo por sua conta o pagamento dos prêmios correspondentes, excetuados os relativos aos seguros contra fogo (cláusula quarta, parágrafo único).

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: (Impedimento à utilização do imóvel) – No caso de incêndio ou da ocorrência de qualquer outro motivo de força maior que impeça a utilização parcial ou total do imóvel ora locado, por parte do **MUNICÍPIO**, poderá este, alternativamente:

- a) considerar suspensas, no todo ou em parte, as obrigações deste contrato, obrigando-se o **LOCADOR** a prorrogar o prazo de locação pelo tempo equivalente à realização das obras de restauração ou pelo tempo correspondente ao impedimento do uso;
- b) considerar rescindido o presente contrato, sem que o **LOCADOR** assista qualquer direito de indenização.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: (Mora e sua purgação) - O **LOCADOR** reconhece ao **MUNICÍPIO**, expressamente, o direito de purgar a mora em Juízo, em quaisquer circunstâncias e sem as limitações estabelecidas no artigo 62, parágrafo único, da Lei nº 8.245, de 18.10.91.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: (Valor do contrato e dotação orçamentária) – O valor global deste contrato é estimado em R\$ 178.800,00 (cento e setenta e oito mil e oitocentos reais).

PARÁGRAFO PRIMEIRO: As despesas referentes ao corrente exercício, correrão à conta da dotação orçamentária 455 1030101052303 339039 01 0112 tendo sido objeto da Nota de Empenho de nº 1713 a importância de R\$ 16.000,00 (dezesseis mil).

PARÁGRAFO SEGUNDO: As despesas relativas aos exercícios subsequentes correrão por conta das dotações orçamentárias respectivas, devendo ser empenhadas no início de cada exercício.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA Após a assinatura do contrato deverá seu extrato ser publicado, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, no Diário Oficial do Município de Barra Mansa correndo os encargos por conta do CONTRATANTE, devendo ser encaminhada ao Tribunal de Contas do Estado, para conhecimento, na forma e no prazo determinado por este.



**ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: (Documentação apresentada) – O **LOCADOR** já apresentou, e consta do processo, a documentação relativa ao imóvel locado e apresenta neste ato, os documentos comprobatórios das condições jurídico-pessoais indispensáveis à lavratura do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: (Foro) – Fica eleito o foro da cidade de Barra Mansa - Rio de Janeiro, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios decorrentes do presente contrato, renunciando as partes contratantes a qualquer outro que tenham ou venham a ter, por mais especial ou privilegiado que seja.

As partes assinam o presente instrumento em 03 (cinco) vias, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Barra Mansa-RJ., 31 de Outubro de 2019.



**Sérgio Gomes da Silva
p/ Locatário**

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.582.707 - 97



**Cláudio Furtado Manes
p/ Locador**

TESTEMUNHAS: _____

CONTABILIDADE SMS / PMBM
FOLHA Nº 49

DATA: 30/10/2019

NOTA DE EMPENHO

Nº 1713

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 0301
UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 0302
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar Nº do Processo / Ano: 1375 / 2017
Modalidade do Empenho: Global Nº do Contrato / Ano: 001 / 2017
Nº Manual do Processo Licitatório: Nº Manual do Processo: 1375
Modalidade de Licitação: DISPENSA
Nº protocolo: Ano do protocolo: Nº do processo (protocolo):
Classificação Resumida: 455 Prog. de Trabalho: 1030101052303 Manutenção da Unidade - FMS
Natureza da Despesa: 339039 01 Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica Dirf: Incide
Lançamento: IC: 599 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A
PAGAR ROTEIRO: 2.6.31
Fonte de Recurso: 0112 RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS APLICÁVEIS NA SAÚDE

Empenhador: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA Código: 39340
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009
CEP: 27.330-041 Telefone: FAX:
Bairro: CENTRO Cidade: BARRA MANSA UF: RJ

Especificação

PROC. Nº 5735/2019.**
LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITO A RUA ABDO FELIPE, Nº 22, BAIRRO ANO BOM, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE REFERÊNCIA DO IDOSO, PELO PERÍODO DE 24 (VINTE QUATRO) MESES.

PROC. Nº 00328/2020
Fis. Nº 07 Ass.

Saldo Anterior: 56.181,58 Saldo Atual: 40.181,58 Total: 16.000,00

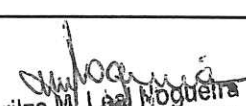

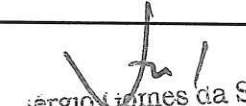
Valor por Extenso: DEZESSEIS MIL REAIS*****

Repetitiva
PRÓC. Nº 5735/2019.**
LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITO A RUA ABDO FELIPE, Nº 22, BAIRRO ANO BOM, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE REFERÊNCIA DO IDOSO, PELO PERÍODO DE 24 (VINTE QUATRO) MESES.

José Antonio da C. Franco
Agente Administrativo
Matr. 3900-4 SMS

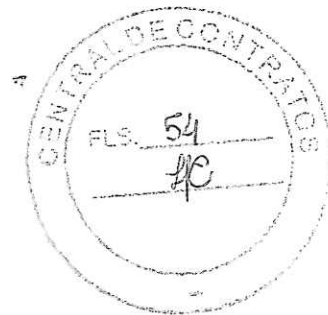
Vanessa dos Santos Moraes
Coordenadora
Matr. 0140-7

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 9º

DATA: 10/12/2019	NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO	Nº 392
Classificação Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Código: 0301
UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Código: 0302
Número do Empenho: 1713		
Tipo de Crédito: 1 Orçamentário e Suplementar		Nº do Processo / Ano: 1375 / 2017
Modalidade do Empenho: 2 Global		Nº do Contrato / Ano: 001 / 2017
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo: 1375
Tipo de Licitação: 1 DISPENSA		
Classif. Resumida: 455 Prog. de Trabalho: 1030101052303	Manutenção da Unidade - FMS	
Natureza da Despesa: 339039 01 Fonte de Recurso: 0112	RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS APLICÁVEIS NA SAÚDE	
Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA		Código: 39340
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 Insc. Estadual:		Insc. Municipal:
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009		
CEP: 27.330-041 Telefone:		FAX:
Bairro: CENTRO Cidade: BARRA MANSA		UF: RJ
Especificação		
PROC. Nº 5735/2019.** LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM A LOCAÇÃO DE IMÓVEL, SITO A RUA ABDO FELIPE, Nº 22, BAIRRO ANO BOM, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE REFERÊNCIA DO IDOSO, PELO PERÍODO DE 24 (VINTE QUATRO) MESES.		
Saldo Anterior: 727,02	Saldo Atual: 1.827,02	Total: 1.100,00
Valor por Extenso: HUM MIL E CEM REAIS*****		
Justificativa		
PROC. 5735/2019 CANCELADO POR SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA.		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> PROC. Nº 00328/2020 Fls. Nº 08 Ass. _____ </div>
 Marilza Mj Leal Nogueira Matr. 5104-7 PMSM/SMS	 Jose Antonio da C. Franco Agente Administrativo Matr. 3900-4 SMS	 Sergio Gomes da Silva Secretário Municipal de Saúde CPF 705.562.707 - 97
RUA LUIZ PONCE, Nº 263, 4º ANDAR, CENTRO, BARRA MANSA - RJ.		



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde



EXTRATO DO TERMO DE CONTRATO LOCAÇÃO N° 002/2019

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA;

CONTRATADO: A.C EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA

OBJETO: O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO É A LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO À RUA ABDO FELIPE, N° 22, ANO BOM, BARRA MANSA/RJ, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE IDOSO).

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LEI N° 8.245, DE 18 DE OUTUBRO DE 1991, C/C ART. 24, INCISO 2 DA LEI DE FEDERAL N° 8.666/93;

CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO N. 455, NE 1713 DE 2019;

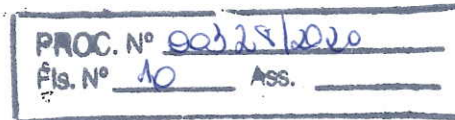
DO PRAZO: 24 (VINTE E QUATRO) MESES.

VALOR GLOBAL: R\$ 178.800,00 (CENTO E SETENTA E OITO MIL E OITOCENTOS REAIS).

PROCESSO ADMINISTRATIVO: 05735/2019;

PUBLICADO NO JORNAL: Notícia Oficial
EDIÇÃO N° 1132 **DE** 26 / 11 / 2018

PROC. N°	<u>00328/2010</u>
Fls. N°	<u>09</u> Ass. _____



IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 008/2019;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA IMPERSUL CONSTRUÇÕES LTDA – ME
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR REFORMA E CONSTRUÇÕES DOS MUROS DA USF MARIA VERONICA,
PRAZO: 03(TRÊS) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 439;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 06824/2018.

DO PRAZO: 24 (VINTE E QUATRO) MESES.
VALOR GLOBAL: R\$ 178.800,00 (CENTO E SETENTA E OITO MIL E OITOCENTOS REAIS).
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 05735/2019;

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 1º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 088/2018;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA DERLEI DE ALMEIDA FRANCO 03302118708
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REBOQUE
PRAZO: 03(TRÊS) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 455;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 09603/2018.

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 074/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRAMANSA E EMPRESASAND'MAP CHAVEIRO LTDA ME
OBJETO: CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE CONFECÇÃO DE CARIMBOS
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ 8.000,00 (OITO MIL REAIS).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 455
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 11285/2019

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 008/2019;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA IMPERSUL CONSTRUÇÕES LTDA – ME
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR REFORMA E CONSTRUÇÕES DOS MUROS DA USF MARIA VERONICA,
PRAZO: 03(TRÊS) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 439;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 06824/2018.

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 075/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA E EMPRESA PRL BENÍCIO FILHO DEPOSITO DE GÁS.
OBJETO: FORNECIMENTNO DE BOTIJÃO DE GÁS DE 13 KG.
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ 15.840,00 (QUINZE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 484
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 09694/2019

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 1º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 096/2018;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CARDIOLOGISTAS INTEGRADOS LTDA
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE EXAME DE ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICA
PRAZO: 12(DOZE) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 465;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 11120/2017.

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 076/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA E EMPRESA I.R.M MATHIAS COMÉRCIO DE MÓVEIS
OBJETO: CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E ELETROELETRÔNICOS.
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ 7.770,00 (SETE MIL E SETECENTOS E SETENTA REAIS).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 488
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 05710/2019

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 008/2019;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA IMPERSUL CONSTRUÇÕES LTDA – ME
OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR REFORMA E CONSTRUÇÕES DOS MUROS DA USF MARIA VERONICA,
PRAZO: 03(TRÊS) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 439;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 06824/2018.

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 077/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA E EMPRESA AFF PRIME INDÚSTRIA, COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE EQUIPAMENTOS-EIRELI
OBJETO: CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E ELETROELETRÔNICOS.
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ R\$ 5.315,94 (CINCO MIL E TREZENTOS E QUINZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 488
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 05710/2019

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO Nº 107/2017;
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE E A EMPRESA CENTRO PERINATAL E PEDIÁTRICO SANTA MARIA LTDA
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MEDICINA/ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR A CRIANÇA DE ALTO E MÉDIO RISCO POR MEIO DE INTERNAÇÃO E ATENDIMENTO EM LEITOS DE UTI PEDIÁTRICO.
PRAZO: 12(DOZE) MESES;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: COD REDUZIDO Nº 465;
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 07415/2017.

EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 078/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA E EMPRESA MEGA PRODUTOS LOCAÇÕES E SERVIÇOS EIRELI
OBJETO: CONTRATO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES E ELETROELETRÔNICOS.
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ 4.806,34 (QUATRO MIL E OITOCENTOS E SEIS REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS).
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 488
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 05710/2019

EXTRATO DO TERMO DE CONTRATO LOCAÇÃO Nº 002/2019

CONTRATANTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA;
CONTRATADO: A.C EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA
OBJETO: O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO É A LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO À RUA ABDO FELIPE, Nº 22, ANO BOM, BARRA MANSA/RJ, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE IDOSO).
FUNDAMENTAÇÃO LEGAL: LEI Nº 8.245, DE 18 DE OUTUBRO DE 1991, C/C ART. 24, INCISO X DA LEI DE FEDERAL Nº 8.666/93;
CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO: DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 455; NE 1713 DE 2019;

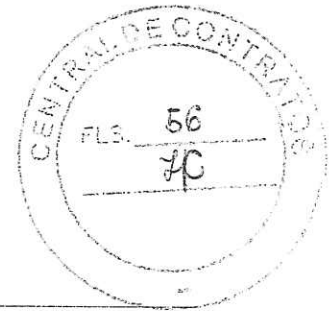
EXTRATO CONTRATUAL

IDENTIFICAÇÃO DO INSTRUMENTO: CONTRATO Nº 079/2019
PARTES: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BARRA MANSA E EMPRESA JK COMÉRCIO ATACADO E SERVIÇO LTDA
OBJETO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERRALHERIA PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE
PRAZO: 12 (DOZE) MESES
VALOR GLOBAL: R\$ 17.600,00 (DEZESSETE MIL E SEISCENTOS REAIS)
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA: CÓD. REDUZIDO Nº 455
PROCESSO ADMINISTRATIVO: 11101/2019

EXTRATO CONTRATUAL

PROC. Nº 00328/2020
 Fls. Nº 11 Ass. _____

Tribunal de Contas do Estado do Rio de Janeiro
Sistema Integrado de Gestão Fiscal (SIGFIS) - Módulo Captura



Retornar a Tela Anterior

Competência - 10/2019

Nº do Contrato (c/ano)
 002/2019 LOC

Tipo de Contrato
 Locação de Imóveis

CPF/CNPJ

09168288000182

Tipo de Pessoa

Jurídica

Anterior ao SIGFIS

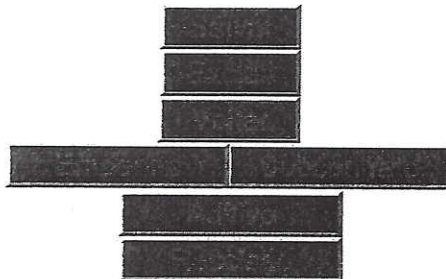
Nome

AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

Objeto

O OBJETO DO PRESENTE CONTRATO É A LOCAÇÃO DO IMÓVEL SITUADO À RUA ABDO FELIPE, Nº 22, ANO BOM, BARRA MANSA/RJ, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE IDOSO).

Tipo de Moeda	Valor	Licitação	Ato de Adesão / Dispensa /
Real	178.800,00	- Selecione -	05735/2019
Data Assinatura	Dt. Início Execução	Dt. Término Contrato	
31/10/2019	31/10/2019	31/10/2021	
Data Publicação	Imprensa Oficial	Exame Prévio Ass. Jurídica	
26/11/2019	NOTICIA OFICIAL	<input checked="" type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	



26



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO URBANO
JUNTA DE AUDITORIA E AVALIAÇÃO DE IMÓVEIS - JAAVI
Portaria Nº 188/2017 – GP

MEMÓRIA DE CÁLCULO – PARECER N.º 1-023/2019 (NÍVEL EXPEDITO)

REF. PROC.: 5.735/2019/ SMS – CENTRO DE REFERÊNCIA DO IDOSO - ANO BOM
CONTRATO Nº 001/2017 (SMS) - DATA: 26/10/2017 (12 MESES)
1º Termo Aditivo de Prazo - prorroga por mais 12 meses - 31/10/2018
Valor de Referência: R\$ 7.200,00 -> índice de reajuste: IGPM

Rua Abdo Felipe, nº 22 - Ano Bom
Inscrição Municipal: 22428

>>>>>> IMÓVEL REGULAR <<<<<<<

– Para a atualização do valor foi utilizada a "Calculadora do Cidadão" do Banco Central do Brasil:
<https://www3.bcb.gov.br/CALCIDADA0/publico/exibirFormCorrecaoValores.do?method=exibirFormCorrecaoValores>

BANCO CENTRAL DO BRASIL Calculadora do cidadão Acesso público

Calculadora do cidadão Ajude a melhorar a calculadora do cidadão

Início → Calculadora do cidadão → Correção de valores [CALFW0302]

Resultado da Correção pelo IGP-M (FGV)

Dados básicos da correção pelo IGP-M (FGV)	
Dados informados	
Data inicial	10/2018
Data final	09/2019
Valor nominal	R\$ 7.200,00 (REAL)
Dados calculados	
Índice de correção no período	1,03381730
Valor percentual correspondente	3,381730 %
Valor corrigido na data final	R\$ 7.443,48 (REAL)

Fazer nova pesquisa Imprimir

ÍNDICE DE REAJUSTE UTILIZADO É O IGP-M.

Valor corrigido: 7.443,48

Campo de arbítrio (%): 2,00% R\$ 148,87

Limite inferior: R\$ 7.294,61

Limite superior: R\$ 7.592,35

VALOR ARBITRADO (Valor Atualizado): R\$ 7.450,00

OBSERVAÇÃO:
A renovação do contrato de aluguel deverá ocorrer exclusivamente através de termo aditivo de prazo, corrigindo-se o valor conforme o índice de reajuste estipulado na avença, sendo terminantemente proibida a assinatura de novo contrato para a continuidade da utilização do mesmo imóvel objeto do acordo em vigor. Decreto nº 8.880/2017, Anexo Único, Art. 17 § 2º

12 João Vitor da S. Ramos
Supervisor do plano Diretor
SMPU-PIBIBIL

Bel. Léo Franklin M. Dias
COINFE-FISCAL DE OBRAS
SMPU-PIBIBIL

22/10/19 Inácio Lino Pereira
TARV



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde

PROC. Nº 05735/2019
Fls. Nº 58 Ass. _____



PORTARIA Nº 341/2019/SMSAU

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 13 Ass. _____

O **Secretário Municipal de Saúde**, no uso das atribuições de seu cargo, de acordo com o Decreto nº 3889/2002;

CONSIDERANDO o determinado na Lei Federal 8666/1993;

Resolve:

Art. 1º- Nomear os seguintes funcionários para o acompanhamento e fiscalização do **Processo Administrativo Nº 05735/2019**, referente à Avaliação do Imóvel onde funciona o Centro de Referência do Idoso.

Marluce Andrade da Silva Souza - Matrícula 15099 - Gestoral do Contrato;

Aliandre Martins de Almeida - Matrícula 17123 – Suplente da Gestora do Contrato;

Eduardo Gonçalves Pimentel S. R. Guimarães – Matrícula 17194 – Fiscal do Contrato;

Adriana Silva Mota Rodrigues – Matrícula 12074 – Suplente de Fiscal do Contrato

Art. 2º- A presente Portaria entrará em vigor na data de sua assinatura.

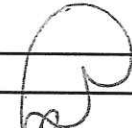
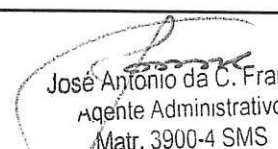

Cumpra-se e publique.

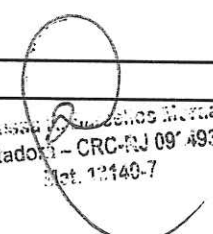

Barra Mansa, 23 de Dezembro de 2019.


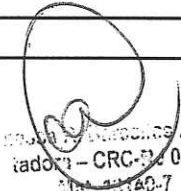

SÉRGIO GOMES DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
FONE 705 562.707 - 97

CONTABILIDADE SMS / PMBM
FOLHA Nº 39

DATA: 31/12/2019	NOTA DE ANULAÇÃO DE EMPENHO	Nº 555		
Classificação Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Código: 0301		
UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Código: 0302		
Número do Empenho: 2047				
Tipo de Crédito: 1 Orçamentário e Suplementar	Nº do Processo / Ano: 1375 / 2017			
Modalidade do Empenho: 2 Global	Nº do Contrato / Ano: 001 / 2017			
Nº Manual do Processo Licitatório:	Nº Manual do Processo: 1375			
Tipo de Licitação: 1 DISPENSA				
Classif. Resumida: 1131 Prog. de Trabalho: 1030200502159	Atendimento Hospitalar e Ambulatorial			
Natureza da Despesa: 339039 01 Fonte de Recurso: 0244	RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS			
Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA		Código: 39340		
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 Insc. Estadual:	Insc. Municipal:			
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009				
CEP: 27.330-041 Telefone:	FAX:			
Bairro: CENTRO Cidade: BARRA MANSA	UF: RJ			
Especificação				
PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA COMPLEMENTAR PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.				
<table border="1"><tr><td>PROC. Nº 00328/2016</td></tr><tr><td>Fis. Nº 14 Ass. _____</td></tr></table>			PROC. Nº 00328/2016	Fis. Nº 14 Ass. _____
PROC. Nº 00328/2016				
Fis. Nº 14 Ass. _____				
Saldo Anterior: 2.564.943,85	Saldo Atual: 2.579.843,85	Total: 14.900,00		
Valor por Extenso: QUATORZE MIL E NOVECENTOS REAIS***** *****				
Justificativa PROC. 5735/2019 ANULADO POR ESTAR EM DUPLICIDADE.				
 Vanessa R. Barcellos Mcraes Credor - CRC-RJ 09.493/ Matr. 4440-7	 José Antonio da C. Franco Agente Administrativo Matr. 3900-4 SMS	 Sergio Gomes da Silva Secretário Municipal de Saúde CPF 705.562.707 - 9		
RUA LUIZ PONCE, Nº 263, 4º ANDAR, CENTRO, BARRA MANSA - RJ.				

DATA: 31/12/2019	NOTA DE EMPENHO	Nº 2047
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Código: 0301
UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Código: 0302
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar	Nº do Processo / Ano:	1375 / 2017
Modalidade do Empenho: Global	Nº do Contrato / Ano:	001 / 2017
Nº Manual do Processo Licitatório:	Nº Manual do Processo:	1375
Modalidade de Licitação: DISPENSA		
Nº protocolo:	Ano do protocolo:	Nº do processo (protocolo):
Classificação Resumida: 1131	Prog. de Trabalho: 1030200502159	Atendimento Hospitalar e Ambulatorial
Natureza da Despesa: 339039 01	Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica	Dirf: Incide
Lançamento: IC: 19687 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31		
Fonte de Recurso: 0244	RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS	
Fornecedor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA		Código: 39340
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009		
CEP: 27.330-041	Telefone:	FAX:
Bairro: CENTRO	Cidade: BARRA MANSA	UF: RJ
Especificação		
PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA COMPLEMENTAR PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PROC. Nº <u>00328/2020</u> Fls. Nº <u>15</u> Ass. _____ </div>		
Saldo Anterior: 2.579.843,85	Saldo Atual: 2.564.943,85	Total: 14.900,00
Valor por Extenso: QUATORZE MIL E NOVECENTOS REAIS***** *****		
Justificativa		
PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA COMPLEMENTAR PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.		
 José Antonio da C. Franco Agente Administrativo Matr. 3900-4 SMS	 Sérgio Lourenço da Silva Secretário Municipal de Saúde CPF 705.562.707 - 0	
RUA LUIZ PONCE, Nº 263, 4º ANDAR, CENTRO, BARRA MANSA - RJ.		

DATA: 31/12/2019	NOTA DE EMPENHO	N° 2064
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Código: 0301
UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Código: 0302
Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar	N° do Processo / Ano:	1375 / 2017
Modalidade do Empenho: Global	N° do Contrato / Ano:	001 / 2017
N° Manual do Processo Licitatório:	N° Manual do Processo:	1375
Modalidade de Licitação: INEXIGIBILIDADE		
N° protocolo:	Ano do protocolo:	N° do processo (protocolo):
Classificação Resumida: 1131	Prog. de Trabalho: 1030200502159	Atendimento Hospitalar e Ambulatorial
Natureza da Despesa: 339039 01	Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica	Dirf: Incide
Lançamento: IC: 599 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31		
Fonte de Recurso: 0244	RESOLUÇÃO SES N° 1940/19 - FINANSUS	
Razão Social: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA		Código: 39340
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:
Endereço: AV JOAQUIM LEITE N°01 SALA 1009		
CEP: 27.330-041	Telefone:	FAX:
Bairro: CENTRO	Cidade: BARRA MANSA	UF: RJ
Especificação		
PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA COMPLEMENTAR PARA CUSTEIO DO ALUGUEL DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.		
Saldo Anterior: 2.553.336,55	Saldo Atual: 2.538.436,55	Total: 14.900,00
Valor por Extenso: QUATORZE MIL E NOVECENTOS REAIS*****		
Identificativa		
PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA COMPLEMENTAR PARA CUSTEIO DO ALUGUEL DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.		
 José Antonio da C. Franco Agente Administrativo Matr. 3900-4 SMS	 Sérgio Gomes da Silva Secretário Municipal de Saúde Matr. 705 562 707 - 05	
RUA LUIZ PONCE, N° 263, 4° ANDAR, CENTRO, BARRA MANSA - RJ.		



Folha de Informação e Trâmite de Processos

Numero: 05735/2019 | Folha: 02 | Rubrica: *Juliana*

A Central de Contratos

para providências

Em 31/10/19

[Signature]
 Renata Elaine F. Oliveira
 Secretária de Gabinete
 Matr. 17195

Ao SS ADM

para providência

Assinatura das Faturas no Contrato.

em 31/10/19

[Signature]
 Gabriel Ramos Resende
 Gerente de Contratos
 Matr. 17 151 PMBM

A Central de Contratos

Segue contrato

assinado.

Em: 31/10/2019.

Ao GE ADM

Segue com a devida publicação, para proceder

em 31/10/19

[Signature]
 Gabriel Ramos Resende
 Gerente de Contratos
 Matr. 17 151 PMBM

Ao Gabinete.

Senhor Secretário, sou
 to autorização para calcular o saldo de compromisso no valor de R\$ 1.200,00, no compromisso N: 1413/2019. Toda solicitação de pagamento não será utilizada no ano seguinte.

Em: 09/22/2019.

[Signature]
 Adriana S. da M. Rodrigues
 APOIO ADMINISTRATIVO
 MAT. 12074 - SMSAU/BM

f. Cantali lidada

Autoriza despacho retro.

Em 09/12/19

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 97

Ao Gabinete SMS
Emitida Nota de Anulação de
Empenho nº 392
no valor de R\$ 1.100,00
em 12/12/19

Marilyn M. Leal Nogueira
Matr. 5104-7 PMBM/SMS

Ao Operam

Para proceder

Em 10/12/19

Renata Elaine F. Oliveira
Secretária de Gabinete
Mat. 17195

Ao Gabinete

Para emissão de

parteira de gestor e fiscal:

Gestora do Contrato: Marlu
e Andrade da Silva Souza,

Almeida, matrícula 17194

- Fiscal do Contrato:

Eduardo Gonçalves Pi

Santana da Rosa Gu

raes, matrícula 17194

- Suplente de Fiscal do

Contrato: Adriana Silva

Nota Rodrigues, matrícula

12074

Em 23/12/2019

Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAU/BM

f. Jardim

Emitida Portaria N° 340

para proceder

Em 23/12/19

Maria de Lourdes R. Chiesse
Assistente Técnico
Matr. 17 514

Ao Jurídico

Solicitado orientação

referente a alteração

orçamentária do Contrato

de Locação N° 002/2019

Tal solicitação se faz

necessária tendo em

vista alertas de crédito

orçamentário

Em 27/12/2019

Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO

Folha de Informação e Trâmite de Processos

Numero: 05835/2019 Folha: 03 Rubrica: Jua

A GABM
 Conforme entendimento desta
 Procuradoria deve ser na
 ligação theme de Apostila-
 mento para adequação
 orçamentária. 27/12/2019

Juliana
 Ass. Jurídica
 OAB RJ 151339.

Ao Gabinete SMS
 Emitida Nota de Anulação de
 Empenho nº 555
 no valor de R\$ 14.900,00
 em 31/12/19

[Signature]
 José Antonio da C. Franco
 Agente Administrativo
 Matr. 3900-4 SMS

Ao Gabinete.
 Senhor Secretário,
 Solicito autorização
 para cancelamento do
 saldo de empenho
 N: 1423/2019, no valor
 de R\$ 14.900,00 e soli-
 cito empenho no
 mesmo valor na dota-
 ção 2132/2019, para
 melhor adequação
 orçamentária.

Em: 27/12/2019.

[Signature]
 Adriana S. da M. Rodrigues
 APOIO ADMINISTRATIVO
 MAT. 12074 - SMSAU/BM

A Contabilidade
 Autorizo
 Em: 27/12/19

Ao Gabinete / SMS
 Emitida Nota de Empenho nº
2017
 No valor de R\$ 14.900,00
 em 31/12/19

[Signature]
 José Antonio da C. Franco
 Agente Administrativo
 Matr. 3900-4 SMS

A Controladoria de Contratos.
 Para elaboração de
 Termos de Apostilamento
 para melhor adequação
 orçamentária.
 Em: 31/12/2019.

[Signature]
 Adriana S. da M. Rodrigu

SEGUR COM A SOCIETAD

31/12/2019

GR
Gabriel Ramos Resende
Gerente de Contratos
Matr. 17 151 PBM



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 19 Ass. _____

TERMO DE APOSTILAMENTO

CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 002/2019

De acordo com o previsto na cláusula sexta do contrato acima mencionado, **processo administrativo n. 05735/2019**, celebrado entre o **MUNICÍPIO DE BARRA MANSA POR INTERMÉDIO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE** e a empresa **A.C EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA**, que tem como objeto de locação de imóvel situado a rua Abdo Felipe, nº 22, Ano Bom, Barra Mansa onde funciona o Centro do Idoso de acordo com a solicitação da gerência administrativa e orientação jurídica constante em fls. despacho nºs 02 e 03 do processo administrativo 05735/2019, fica a dotação orçamentária alterada para nº 1131 1030200502159 339036 04 0244 sendo que as despesas relativas aos exercícios subsequentes correrão por conta das dotações orçamentárias respectivas, devendo ser empenhadas no início de cada exercício.

Portanto, segue ao **Secretário Municipal de Saúde**, o Sr. **Sérgio Gomes da Silva**, para ciência e autorização de adequação orçamentária, devendo ser comunicado a **CONTRATADA** referente a nova dotação orçamentária.

Barra Mansa/RJ, 31 de Dezembro de 2019.



Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 97



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº	00328/2019
Fls. Nº	20
Ass.	

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **NOVEMBRO DE 2019.**
- Vencimento: **15 DE DEZEMBRO DE 2019.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.


A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

Dr. Eduardo Pimentel
Coordenador Centro
do Idoso Barra Mansa
PMBM - MT 17194 - SMS

BARRA MANSÁ, 12 DE DEZEMBRO DE 2019.


Administração AC Empreendimentos e Participações


Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	22
Ass.	

Voltar

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 09.168.288/0001-82

Razão Social: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

Endereço: AV JOAQUIM LEITE 01 SALA 1009 / CENTRO / BARRA MANSA / RJ /
27330-041

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: 06/02/2020 a 06/03/2020

Certificação Número: 2020020603171577237496

Informação obtida em 13/02/2020 15:36:42

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

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	23
Ass.	



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: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
CNPJ: 09.168.288/0001-82

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 15:37:49 do dia 13/02/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/08/2020.

Código de controle da certidão: **15A7.F317.401D.7FDB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PROC. N°	90328/2020
Fis. N°	24 Ass. _____

GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2020.1.1440781-4
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 09.168.288/0001-82	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 13/02/2020 15:40</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 14/03/2020</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none"> Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD). Qualquer rasura ou emenda invalida este documento. 	



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 09.168.288/0001-82

Certidão nº: 4555883/2020

Expedição: 13/02/2020, às 15:38:59

Validade: 10/08/2020 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.168.288/0001-82**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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



PROC. Nº 00329/2020
Fls. Nº 26

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **123513/2019**, que no período de **1977** até **14/10/2019 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: **AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA**

CNPJ: **09.168.288/0001-82** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: **1KZS.5140.5011.31E4**

Esta certidão tem validade até **12/04/2020**, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em **15/10/2019** às **09:50:10.8**, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de VOLTA REDONDA

Avn Paulo de Frontin, 590 10 andar Salas 1001 a 10

Emitida em 15/10/2019 às 13:13:41.4



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

RUA LUÍS PONCE, nº, CENTRO - 27310-400
Email:fazenda@barramansa.rj.gov.br Fone:(24) 2106-3400

Nº: 21841/202

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DÍVIDA ATIVA - GERAL - MOBIL



1155580133818202010244273

NOME AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA - ME		CÓDIGO DO CADASTRO 133818
CPF/CNPJ 09.168.288/0001-82	RG/INSCR. ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550654
MATRICULA	QUADRA	LOTE

ENDEREÇO

AVN VERBO DIVINO, 236 - Bairro : VERBO DIVINO - BARRA MANSA/RJ

FINALIDADE

Selecione

Observação:

Emissão: 27/02/2020.

Validade: 27/05/2020.

A Prefeitura Municipal de Barra Mansa conforme preceitua o Art. 532, da Lei Complementar 57 de 21 de Dezembro de 2009 - Código Tributário Municipal, CERTIFICA que a inscrição municipal acima, em relação ao objeto da Certidão encontra-se em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Municipal. Estando em dia com os pagamentos dos tributos apurados e parcelados até a presente data. A Certidão não servirá de prova contra a cobrança de quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pelo Fisco Municipal, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Art. 149 da Lei Federal 5.172 de 25 de Outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Haroldo do Rosário Júnior
Gerente de Arrecadação Fazendária - PMBM
Matrícula: 4113-0



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020	
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA	
3 - Nº do Empenho:		2064/2019	
Saldo Anterior:	R\$ 14.900,00	Valor NF:	R\$ 7.450,00
Data da Nota de Empenho:	31/12/2019		
Saldo Atual:	R\$ 7.450,00		
4 - Nº da Nota Fiscal:	Solicitação de Pagamento		
5 - Nº do Contrato:	002/2019	Vigência:	31/10/2019 à 30/10/2021
Termo Aditivo:		Vigência:	
Data da Nota Fiscal:	12/12/2019		
Data/lançamento no SIGFIS:	11/12/2019 - Folha 11		
Data/lançamento no SIGFIS:			
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato			
	SIM	X	NÃO
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal			
	SIM	X	NÃO
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho			
	SIM	X	NÃO
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado			
	SIM		NÃO
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato			
	SIM	X	NÃO
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato			
	SIM	X	NÃO
12 - Houve aplicação de multa contratual			
	SIM		NÃO
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material			
	SIM		NÃO
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa			
	SIM	X	NÃO
15 - Existe rasura na Nota Fiscal			
	SIM		NÃO
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto			
	SIM	X	NÃO
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal			
	SIM	X	NÃO
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material			
	SIM	X	NÃO
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município			
	SIM	X	NÃO
20 - Consta descrição clara do objeto contratado			
	SIM	X	NÃO
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato			
	SIM	X	NÃO
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente			
	SIM	X	NÃO
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato			
	SIM	X	NÃO
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoxarifado			
	SIM		NÃO
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio			
	SIM		NÃO
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE			
	SIM	X	NÃO
27 - A homologação está devidamente assinada			
	SIM	X	NÃO
28 - O processo se reveste das formalidades legais			
	SIM	X	NÃO
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento			
	SIM	X	NÃO
30 - O processo deve cumprir exigência			
	SIM		NÃO
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18			
	SIM	X	NÃO
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18			
	SIM	X	NÃO
33 - Regularidade Fiscal/Certidão			
	SIM	X	NÃO
Vencimento		FGTS	
Folhas		Fazenda Nacional	
		Fazenda Estadual	
		Tributos Municipais	
		Trabalhista	
		INSS	
06/03/2020		11/08/2020	
22		14/03/2020 e 12/04/2020	
		27/05/2020	
		10/08/2020	
		11/08/2020	
		23	

DESPESA LIQUIDADADA EM: 27 de fevereiro de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Mariela Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:

N/A = NÃO APLICÁVEL

Eduardo Fimenzel
Agente Administrativo



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. N° 00328/2020
Fis. N° 29 Ass. _____

Barra Mansa, 27 de Fevereiro de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anônimo, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.

Nota de Empenho nº: 2064/2019.

Saldo Anterior: R\$7.450,00 em 27/02/2020.

Saldo Atual: R\$0,00 em 27/02/2020.

Competência: 01/12/2019 à 30/12/2019.

Atenciosamente,

Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 30 Ass. _____

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **DEZEMBRO DE 2019.**
- Vencimento: **15 DE JANEIRO DE 2020.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

Dr. Eduardo Pimentel
Coordenador Centro
do Idoso Barra Mansa
PMBM - MT 17194 - SMS

BARRA MANSA, 02 DE JANEIRO DE 2020.

Administração AC Empreendimentos e Participações

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Prefeitura Municipal de Barra Mansa

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 32 Ass.

LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020	
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA	
3 - Nº do Empenho:		2064/2019	
Saldo Anterior:	R\$ 7.450,00	Valor NF:	R\$ 7.450,00
Data da Nota de Empenho:		31/12/2019	
Saldo Atual:		R\$ 0,00	
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento	
5 - Nº do Contrato:		002/2019	
Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021	
Data da Nota Fiscal:		12/12/2019	
Termo Aditivo:		Data/lançamento no SIGFIS: 11/12/2019 - Folha 11	
Data/lançamento no SIGFIS:			
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal			
SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho			
SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado			
SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual			
SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material			
SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa			
SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal			
SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto			
SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal			
SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material			
SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município			
SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado			
SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente			
SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoxarifado			
SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio			
SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE			
SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada			
SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais			
SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento			
SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência			
SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18			
SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18			
SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão			
	SIM	X	NÃO N/A
Vencimento	FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual
Folhas	06/03/2020	11/08/2020	14/03/2020 e 12/04/2020
	22	23	24 e 26
			Tributos Municipais
			27/05/2020
			Trabalhista
			10/08/2020
			INSS
			11/08/2020
			23

DESPESA LIQUIDADADA EM: 27 de fevereiro de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Luiza
Mário Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

Dr. Eduardo Pimentel
Coordenador Centro
de Estudos Barra Mansa
PMBM - MT 17194 - S/Nº

LEGENDA:

N/A = NÃO APLICÁVEL

DATA: 02/01/2020 **NOTA DE EMPENHO** **Nº 331**

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Código: 0301**
 UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Código: 0302**
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar **Nº do Processo / Ano: 1156 / 2019**
 Modalidade do Empenho: Global **Nº do Contrato / Ano: 002 / 2019**
 N° Manual do Processo Licitatório: **Nº Manual do Processo: 05735/2019**
 Modalidade de Licitação: DISPENSA
 N° protocolo: **Ano do protocolo:** **Nº do processo (protocolo):**
 Classificação Resumida: 755 **Prog. de Trabalho: 1030200502159** Atendimento Hospitalar e Ambulatorial
 Natureza da Despesa: 339039 01 Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica **Dirf: Incide**
 Lançamento: IC: 19930 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES
 A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31
 Fonte de Recurso: 0244 RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

Razão Social: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA **Código: 39340**
 CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
 Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009
 CEP: 27.330-041 **Telefone:** **FAX:**
 Bairro: CENTRO **Cidade: BARRA MANSA** **UF: RJ**

Especificação
 PROC. Nº 5.735/2019.**
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Saldo Anterior: 1.960.976,15 **Saldo Atual: 1.871.576,15** **Total: 89.400,00**

Valor por Extenso: OITENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS*****

Justificativa
 PROC. Nº 5.735/2019.**
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Jose Antonio da C. Franco
 Agente Administrativo
 Matr. 3900-4 SMS

Mariza M. dos Santos
 Matr. 5164-7 PNBW/SMS

Luiz Carlos da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 095.562.707 - 97



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	33
Ass.	

Barra Mansa, 03 de Março de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anjo Bom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 331/2020.

Saldo Anterior: R\$89.400,00 em 03/03/2020.

Saldo Atual: R\$81.950,00 em 03/03/2020.

Competência: 31/12/2019 à 30/01/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	34
Ass.	

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: *JANEIRO DE 2020.*
- Vencimento: *15 DE FEVEREIRO DE 2020.*
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSA, 03 DE FEVEREIRO DE 2020.

Administração AC Empreendimentos e Participações

lauza
Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana
Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAU/BM

Avenida Verbo Divino CEP.: 27.345-220
Barra Mansa/RJ Tel.: (24) 3323 - 1980
Email: informatica@acempreendimentos.com



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020					
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA					
3 - Nº do Empenho:		331/2020		Data da Nota de Empenho:		02/01/2020	
Saldo Anterior:		R\$ 89.400,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00	
Saldo Atual:		R\$ 81.950,00					
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento		Data da Nota Fiscal:		12/12/2019	
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência: 31/10/2019 à 30/10/2021		Data/lançamento no SIGFIS: 11/12/2019 - Folha 11	
Termo Aditivo:				Vigência:		Data/lançamento no SIGFIS:	
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho							
				SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado							
				SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual							
				SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material							
				SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa							
				SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal							
				SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto							
				SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material							
				SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município							
				SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado							
				SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente							
				SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoarifado							
				SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio							
				SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE							
				SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada							
				SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais							
				SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento							
				SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência							
				SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão							
				SIM	X	NÃO	N/A
Vencimento		FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual	Tributos Municipais	Trabalhista	INSS
Folhas		06/03/2020	11/08/2020	14/03/2020 e 12/04/2020	27/05/2020	10/08/2020	11/08/2020
		22	23	24 e 26	27	25	23

DESPESA LIQUIDADADA EM: 03 de março de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana Silva da Mota Rodrigues
Mat. 12074 - SMSAU/BM
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:
N/A = NÃO APLICÁVEL



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	36
Ass.	

Barra Mansa, 03 de Março de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 331/2020.

Saldo Anterior: R\$81.950,00 em 03/03/2020.

Saldo Atual: R\$74.500,00 em 03/03/2020.

Competência: 31/01/2019 à 29/02/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 37 Ass. _____

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.


Dados do Imóvel:


- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **FEVEREIRO DE 2020.**
- Vencimento: **15 DE MARÇO DE 2020.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:


- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSÁ, 02 DE MARÇO DE 2020.


Administração AC Empreendimentos e Participações


Marluce Andrade
Agente Administrativo

Avenida Verbo Divino, nº 15099
Barra Mansa/RJ Tel.: (24) 3323 - 1980
Email: informatica@acempreendimentos.com


Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 42074 SMSA/011



PROC. Nº 00328/2020
FIS. Nº 38 ASS. _____

LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020						
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA						
3 - Nº do Empenho:		331/2020		Data da Nota de Empenho:		02/01/2020		
Saldo Anterior:		R\$ 81.950,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00		
Saldo Atual:		R\$ 74.500,00						
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento			Data da Nota Fiscal:		12/12/2019	
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021		
Termo Aditivo:				Vigência:		Data/lançamento no SIGFIS: 11/12/2019 - Folha 11		
						Data/lançamento no SIGFIS:		
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato								
				SIM	X	NÃO	N/A	
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal								
				SIM	X	NÃO	N/A	
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho								
				SIM	X	NÃO	N/A	
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado								
				SIM		NÃO	X N/A	
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato								
				SIM	X	NÃO	N/A	
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato								
				SIM	X	NÃO	N/A	
12 - Houve aplicação de multa contratual								
				SIM		NÃO	N/A X	
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material								
				SIM		NÃO	X N/A	
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa								
				SIM	X	NÃO	N/A	
15 - Existe rasura na Nota Fiscal								
				SIM		NÃO	X N/A	
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto								
				SIM	X	NÃO	N/A	
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal								
				SIM	X	NÃO	N/A	
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material								
				SIM	X	NÃO	N/A	
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município								
				SIM	X	NÃO	N/A	
20 - Consta descrição clara do objeto contratado								
				SIM	X	NÃO	N/A	
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato								
				SIM	X	NÃO	N/A	
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente								
				SIM	X	NÃO	N/A	
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato								
				SIM	X	NÃO	N/A	
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoarifado								
				SIM		NÃO	N/A X	
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio								
				SIM		NÃO	N/A X	
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE								
				SIM	X	NÃO	N/A	
27 - A homologação está devidamente assinada								
				SIM	X	NÃO	N/A	
28 - O processo se reveste das formalidades legais								
				SIM	X	NÃO	N/A	
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento								
				SIM	X	NÃO	N/A	
30 - O processo deve cumprir exigência								
				SIM		NÃO	X N/A	
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18								
				SIM	X	NÃO	N/A	
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18								
				SIM	X	NÃO	N/A	
33 - Regularidade Fiscal/Certidão								
				SIM	X	NÃO	N/A	
FGTS		Fazenda Nacional		Fazenda Estadual		Tributos Municipais		
Trabalhista		INSS						
Vencimento	06/03/2020	11/08/2020	14/03/2020 e 12/04/2020	27/05/2020	10/08/2020	11/08/2020		
Folhas	22	23	24 e 26	27	25	23		

DESPESA LIQUIDADADA EM: 03 de março de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Mariluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana Silva da Mota Rodrigues
Mat. 12074 - SIMSAU/BM
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:
N/A = NÃO APLICÁVEL

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.168.288/0001-82

Razão Social: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

Endereço: AV JOAQUIM LEITE 01 SALA 1009 / CENTRO / BARRA MANSA / RJ /
27330-041

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: 15/03/2020 a 12/07/2020

Certificação Número: 2020031504281325399564

Informação obtida em 03/04/2020 16:36:50

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



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL N° 2020.1.1491044-3
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 09.168.288/0001-82	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 03/04/2020 16:22</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 02/07/2020</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ n° 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<ol style="list-style-type: none">1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE n° 33/2004.2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.	



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº	00328/2020
FIS. Nº	41

Barra Mansa, 03 de Março de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anônimo, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 331/2020.

Saldo Anterior: R\$74.500,00 em 03/03/2020.

Saldo Atual: R\$67.050,00 em 03/03/2020.

Competência: 01/03/2020 à 30/03/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	42
Ass.	

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **MARÇO DE 2020.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSA, 03 DE ABRIL DE 2020.

AC Empreendimentos e Participações

Marluce
Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana
Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAU/BM

Avenida Verbo Divino CEP.: 27.345-220
Barra Mansa/RJ Tel.: (24) 3323 - 1980
Email: informatica@acemprendimentos.com



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020					
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA					
3 - Nº do Empenho:		331/2020		Data da Nota de Empenho:		02/01/2020	
Saldo Anterior:		R\$ 74.500,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00	
Saldo Atual:		R\$ 67.050,00					
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento		Data da Nota Fiscal:		12/12/2019	
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021	
Termo Aditivo:				Data/lançamento no SIGFIS:		11/12/2019 - Folha 11	
Data/lançamento no SIGFIS:							
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho							
				SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado							
				SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual							
				SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material							
				SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa							
				SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal							
				SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto							
				SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material							
				SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município							
				SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado							
				SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente							
				SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoarifado							
				SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio							
				SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE							
				SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada							
				SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais							
				SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento							
				SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência							
				SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão							
		SIM	X	NÃO	N/A		
Vencimento		FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual	Tributos Municipais	Trabalhista	INSS
12/07/2020		12/07/2020	11/08/2020	02/07/2020 e 12/04/2020	27/05/2020	10/08/2020	11/08/2020
Folhas		39	23	40 e 26	27	25	23

DESPESA LIQUIDADADA EM: 03 de março de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Mariana Silva da Mota Rodrigues
Mat. 12074 - SMSAU/BM

Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:

N/A = NÃO APLICÁVEL

44

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 1301

DATA: 03/04/2020

UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 0302
 Data Provável de Pagamento: 03/04/2020 Nº do Processo / Ano: 328 / 2020
 Fonte de recurso: 0244 - RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

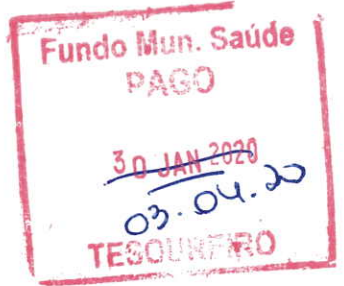
Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA Código: 39340
 CNPJ/CPF: 09168288/0001-82 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
 Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009 **Bairro:** CENTRO
 Cidade: BARRA MANSA **CEP:** 27.330-041 **UF:** RJ
 Banco: **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:**

Natureza do Pagamento: 2 - RESTOS A PAGAR

Nº Empenho	Unidade Orçamentária	Data	C. Pat.	Valor
2064	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	31/12/2019		14.900,00

Valor Bruto: 14.900,00
 Líquido a Pagar: 14.900,00
 Valor por Extenso: QUATORZE MIL E NOVECENTOS REAIS*****

OP + 50



Justificativa: PROC.328/2020
 PAGAMENTO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE REFERENCIA DO IDOSO, REFERENTE AOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO-2019.

36691,25

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
Yanessa B. Rodrigues Moraes Controladora - CRC-RJ 093493/ Mat. 13140-7	SERGIO GOMES DA SILVA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: Cheque Relação Bancária Nº 03/04/20

Banco / Agência / Conta Corrente: BRASIL 2544-1

MARCOS S. Fagundes
Tesoureiro
Matrícula 117

RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____
 Nome Legível: _____

45

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 1302
DATA: 03/04/2020

UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Código:** 0302
Data Provável de Pagamento: 03/05/2020 **Nº do Processo / Ano:** 328 / 2020
Fonte de recurso: 0244 - RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA **Código:** 39340
CNPJ/CPF: 09168288/0001-82 **Inscrição Estadual:** **Inscrição Municipal:**
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009 **Bairro:** CENTRO
Cidade: BARRA MANSA **CEP:** 27.330-041 **UF:** RJ
Banco: **Agência:** **Conta Corrente:** **Telefone:**

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
331	755	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	03011030200502159339039000244 01	02/01/2020		22.350,00

Valor Bruto: 22.350,00
Desconto: 558,75 **IRRF**
Líquido a Pagar: 21.791,25
Valor por Extenso: VINTE E UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****



Op + 70

Justificativa: PROC. 00328/2020
 PAGAMENTO DO LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO, REFERENTE AOS MESES DE JANEIRO, FEVEREIRO E MARÇO.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga	Autorizo o Pagamento
Responsável: _____ Endereço: _____ Adutora - CRC-BJ 093493/ Mat. 13140-7	SERGIO GOMES DA SILVA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

USO DA TESOURARIA

Forma de Pagamento: () Cheque (X) Relação Bancária Nº _____
Banco / Agência / Conta Corrente: _____
 2577-1 03/04/20

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____
Nome Legível: _____

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 03/04/2020 - 15h56

Nº de controle: 588686527305595844 | Documento: 2196459

46

Conta de débito: **Agência: 2287 | Conta: 0002577-1 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 036.507.127/0001-49**Nome do favorecido: **ac empreendimentos e participações**CNPJ: **09.168.288/0001-82**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 7228 | Conta: 262288**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **5 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**Valor: **R\$ 36.691,25**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 36.701,70**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **03/04/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

ZSqVcnPy GnpPvLQc qHHoKpCh Wrdd8Bhf c7sQu3Tu zN4kWpJK PiMMPGpI XWH4UQjT
 B7osr?5u qvcXLpzb CXo*BWIB 92mrY@#D *xWPEOYa 62I5IbbK 2CNIqABo XRPXgbEX
 5LsbO3Wb sEdOHHiA r2ezkkNe wWv?BiZ9 A#So#TWM ZZ?OFgM6 21964590 3/04/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

27

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO**Nº: 1303****DATA: 03/04/2020**

UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		Código: 0302	
Data Provável de Pagamento: 03/04/2020		Nº do Processo / Ano: 328 / 2020	
Fonte de recurso: 0244 - RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS			
Credor: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA		Código: 13044	
CNPJ/CPF: 28695658/0001-84 Inscrição Estadual:		Inscrição Municipal:	
Endereço: RUA LUIZ PONCE, Nº 263		Bairro: CENTRO	
Cidade: BARRA MANSA		CEP: 27355400	
Banco:		UF: RJ	
Agência:	Conta Corrente:	Telefone: (24) 2106-3400	
Natureza do Pagamento: 4 - DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA			
Código: 218810104010000			
Descrição: IRRF			
Valor Bruto: 558,75			
Líquido a Pagar: 558,75			
Valor por Extenso: QUINHENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS***** *****			
Justificativa: PROC. 328/2020 REPASSE DE VALOR DESCONTADO.			

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga

Autorizo o Pagamento

Vanessa R. Barcelos Moraes
Contadora - CRC RJ 093493/
Mat. 13140-7

SERGIO GOMES DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

USO DA TESOUREARIA**Forma de Pagamento:** Cheque Relação Bancária Nº**Banco / Agência / Conta Corrente:****RECEBÍ(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA****Data:** ____/____/____ **Assinatura:** _____ **Ident:** _____**Nome Legível:** _____



PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	48
Ass.	

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS EM DÍVIDA ATIVA

Certifico, tendo em vista as informações fornecidas pelo Sistema da Dívida Ativa, referente ao pedido **48898/2020**, que no período de **1977 até 05/05/2020 NÃO CONSTA DÉBITO INSCRITO** em Dívida Ativa para o contribuinte abaixo:

RAZÃO SOCIAL: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA

CNPJ: 09.168.288/0001-82 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

A certidão negativa de Dívida Ativa e a certidão negativa de ICMS ou a certidão para não contribuinte do ICMS somente terão validade quando apresentadas em conjunto.

aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na INTERNET, no endereço <http://www.dividaativa.rj.gov.br>.

CÓDIGO CERTIDÃO: 938P.3120.3010.83E0

Esta certidão tem validade até 15/11/2020, considerando 180 (cento e oitenta) dias após a data da pesquisa cadastral realizada em 19/05/2020 às 16:07:55.7, conforme artigo 11 da Resolução N. 2690 de 05/10/2009.

Em caso de dúvida, recorra a PROCURADORIA:

Procurador - Regional de VOLTA REDONDA

Avn Paulo de Frontin, 590 10 andar Salas 1001 a 10

Emitida em 20/05/2020 às 08:38:04.2



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 49 Ass. _____

Barra Mansa, 19 de Maio de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 514/2020.

Saldo Anterior: R\$22.350,00 em 19/05/2020.

Saldo Atual: R\$14.900,00 em 19/05/2020.

Competência: 31/03/2020 à 30/04/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº 00328/2020
50

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: *ABRIL DE 2020.*
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.


A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº 341, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSÁ, 30 DE ABRIL DE 2020.

AC Empreendimentos e Participações


Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099


Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAUIBM

Avenida Verbo Divino CEP.: 27.345-220
Barra Mansa/RJ Tel.: (24) 3323 - 1980
Email: informatica@acempreendimentos.com



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020					
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA					
3 - Nº do Empenho:		514/2020		Data da Nota de Empenho:		03/03/2020	
Saldo Anterior:		R\$ 22.350,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00	
Saldo Atual:		R\$ 14.900,00					
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento				Data da Nota Fiscal:	
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021	
Termo Aditivo:				Data/lançamento no SIGFIS:		11/12/2019 - Folha 11	
				Data/lançamento no SIGFIS:			
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato				SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal				SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho				SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado				SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato				SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato				SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual				SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material				SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa				SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal				SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto				SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal				SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material				SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município				SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado				SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato				SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente				SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato				SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoxarifado				SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimonio				SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE				SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada				SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais				SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento				SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência				SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18				SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18				SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão				SIM	X	NÃO	N/A
	FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual	Tributos Municipais	Trabalhista	INSS	
Vencimento	12/07/2020	11/08/2020	02/07/2020 e 15/11/2020	27/05/2020	10/08/2020	11/08/2020	
Folhas	39	23	40 e 48	27	25	23	

DESPEZA LIQUIDADADA EM: 19 de maio de 2020.

Manuê Andrade
Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo
Manuê Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana S. da M. Rodrigues
APOIO ADMINISTRATIVO
MAT. 2074
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:
N/A = NÃO APLICÁVEL

Il. 69

DATA: 03/03/2020

NOTA DE EMPENHO

Nº 514

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Código: 0301
 UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 0302
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar Nº do Processo / Ano: 1156 / 2019
 Modalidade do Empenho: Ordinário Nº do Contrato / Ano: 002 / 2019
 Nº Manual do Processo Licitatório: Nº Manual do Processo: 05735/2019
 Modalidade de Licitação: INEXIGIBILIDADE
 Nº protocolo: Ano do protocolo: Nº do processo (protocolo):
 Classificação Resumida: 755 Prog. de Trabalho: 1030200502159 Atendimento Hospitalar e Ambulatorial
 Natureza da Despesa: 339039 01 Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica Dir: Incide
 Lançamento: IC: 19930 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES
 A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31
 Fonte de Recurso: 0244 RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

Fornecedor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA Código: 39340
 CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 Insc. Estadual: Insc. Municipal:
 Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009
 CEP: 27.330-041 Telefone: FAX:
 Bairro: CENTRO Cidade: BARRA MANSA UF: RJ

Especificação

PROC. 05735/2019
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.


PROC. Nº 00328/2020
 Fls. Nº 52A Ass. _____

Saldo Anterior: 513.005,00 Saldo Atual: 468.305,00 Total: 44.700,00


Valor por Extenso: QUARENTA E QUATRO MIL E SETECENTOS REAIS*****

Justificativa

ROC. 05735/2019
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.


 Vanessa B. Barcellos Moraes
 Advogada - CRC-RJ 093493/
 Mat. 92140-7


 Alexandre Henrique da Silva
 Assistente Técnico -
 Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM


 Sergio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nº: 2217
 DATA: 26/05/2020

UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Código: 0302
 Data Provável de Pagamento: 26/05/2020 Nº do Processo / Ano: 328 / 2020
 Fonte de recurso: 0244 - RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA Código: 39340
 CNPJ/CPF: 09168288/0001-82 Inscrição Estadual:
 Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009 Inscrição Municipal:
 Cidade: BARRA MANSA Bairro: CENTRO
 Banco: CEP: 27.330-041 UF: RJ
 Agência: Conta Corrente: Telefone:

Natureza do Pagamento: 1 - DESPESA ORÇAMENTÁRIA DO EXERCÍCIO

Nº Emp.	C.R.	Unidade Orçamentária	Classificação Orçamentária / Item	Data	C. Pat.	Valor
514	755	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	03011030200502159339039000244 01	03/03/2020		7.450,00

Valor Bruto: 7.450,00
 Desconto: 111,75 IRRF
 Líquido a Pagar: 7.338,25
 Valor por Extenso: SETE MIL E TREZENTOS E TRINTA E OITO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS*****

toe 7 00

Fundo Mun. Saúde
 PAGO
 28 MAI 2020
 TBSL

Justificativa: PROC. 00328/2020
 PAGAMENTO REFERENTE AO ALUGUEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO, PERÍODO DE 31/03/2020 A 30/04/2020.

A despesa foi liquidada, estando em condições de ser paga Alexandre Henrique da Silva Assistente Técnico Matr. 17437 SMS/SUS/PMEM	Autorizo o Pagamento SERGIO GOMES DA SILVA SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE
--	--

USO DA TESOUREARIA

Forma de Pagamento: Cheque Relação Bancária Nº 5277-1
 Banco / Agência / Conta Corrente: Banco 28/05/20
Flavio Marcos Fagundes
 Tesoureiro
 Matrícula 5417

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA

Data: ___/___/___ Assinatura: _____ Ident: _____

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 28/05/2020 - 15h13

Nº de controle: 694555775588448775 | Documento: 5072425

54

Conta de débito: **Agência: 2287 | Conta: 0002577-1 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 036.507.127/0001-49**Nome do favorecido: **ac empreendimentos e participações**CNPJ: **09.168.288/0001-82**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 7228 | Conta: 262288**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **5 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**Valor: **R\$ 7.338,25**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 7.348,70**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **28/05/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

jUSU9oxQ 388pww3N #BAK2pOG 9uB9wN7Q tkVe204a BL#jvvI3 ZMIuQQ9b HfoXsw30
i4VR7oto zDF8qfnF rCPpG5Xf 8iQfVM5i TSwcHzjn cRd2ss5o 9qIpJy@i ?OJMTXT9
SJKwoZaN ?ZFXHFKC oPxbYSou AKuv5YGb 4p5pnxJS 4skODv7e 50724252 8/05/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

referente mov. 2217



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 55 Ass. _____

Barra Mansa, 01 de Junho de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 514/2020.

Saldo Anterior: R\$14.900,00 em 01/06/2020.

Saldo Atual: R\$7.450,00 em 01/06/2020.

Competência: 01/05/2020 à 30/05/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

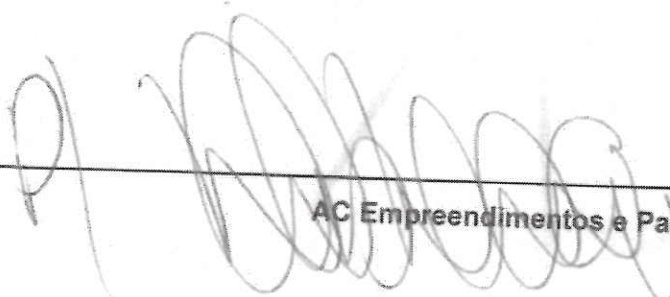
Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **MAIO DE 2020.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.


A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSA, 01 DE JUNHO DE 2020.


AC Empreendimentos e Participações

Adriana S. da M. Rodrigues
APOI. ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAU/BM


Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020	
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA	
3 - Nº do Empenho:		514/2020	
Saldo Anterior:	R\$ 14.900,00	Valor NF:	R\$ 7.450,00
Data da Nota de Empenho:		03/03/2020	
Saldo Atual:		R\$ 7.450,00	
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento	
5 - Nº do Contrato:		002/2019	
Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021	
Data da Nota Fiscal:		01/06/2020	
Termo Aditivo:		Vigência:	
Data/Lançamento no SIGFIS:		11/12/2019 - Folha 11	
Data/Lançamento no SIGFIS:			
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal			
SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho			
SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado			
SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual			
SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material			
SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa			
SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal			
SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto			
SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal			
SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material			
SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município			
SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado			
SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente			
SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato			
SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoxarifado			
SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimonio			
SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE			
SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada			
SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais			
SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento			
SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência			
SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18			
SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18			
SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão			
	SIM	X	NÃO N/A
Vencimento	FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual
12/07/2020	12/07/2020	11/08/2020	02/07/2020 e 15/11/2020
Folhas	39	23	40 e 48
			Tributos Municipais
			27/05/2020
			Trabalhista
			10/08/2020
			INSS
			11/08/2020
			23

DESPESA LIQUIDADADA EM: 01 de junho de 2020.

Marluce Andrade
Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana S. da M. Rodrigues
APOYO ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAUBM
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:

N/A = NÃO APLICÁVEL



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
 CNPJ:

NOTA DE PAGAMENTO 00000346586/2020

EMITIDO EM: 13/07/2020 REALIZADO EM: / / EMPENHO: 0000000514/2020 LIQUIDAÇÃO: 00000002684/2020

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 755
 ÓRGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0050.2159 ATENDIMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 SUBELEMENTO: 01 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 FONTE DE RECURSO: 0.2.44. RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS
 NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREDOR

CÓDIGO: 1255022 AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
 ENDEREÇO: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009
 BARRA MANSA - RJ
 CEP: 27.330-041
 UF: RJ
 CPF/CNPJ: 09.168.288/0001-82
 NÚMERO:
 CEP: 27.330-041
 UF: RJ
 CONTA B.: Banco: Agência: Conta:-

DESCRIÇÃO

PROC. 05735/2019
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.

VALORES

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	7.450,00	** SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

RETENÇÕES

3928 IRRF	111,75
-----------	--------

TOTAL DE CONSIGNAÇÕES -111,75

TOTAL DE RETENÇÕES 0,00

LÍQUIDO A PAGAR 7.338,25

DADOS FINANCEIROS

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES TESOUREIRO			SERGIO GOMES DA SILVA SECRETARIO DE SAÚDE	

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
 09.168.288/0001-82

F259



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
 CNPJ:

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA: 8641001346/2020

LANÇADO EM: 14/07/2020 PAGO EM: / / BAIXADO EM: / /

DESCRIÇÃO

ORGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CONTA EXTRA: 3928 IRRF
 DESCRIÇÃO: PROC. 00328/2020
 DESCONTO A AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA.

CREDOR

CÓDIGO: 1243731 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
 ENDEREÇO: RUA LUIZ PONCE, Nº 263
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: BARRA MANSA
 CONTA B.: Banco:001 Agência:- Conta:08182-5

CPF/CNPJ: 28.695.658/0001-84
 NÚMERO:
 CEP: 27355400
 UF: RJ

VALORES

VALOR DO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO: **111,75**
 O VALOR DE R\$ ***** CENTO E ONZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****

CONSIGNAÇÕES

CONSIGNAÇÃO	PAGAMENTO	FONTE RECURSO	DESCRIÇÃO	VALOR
111909	00000346586/2020	0.2.44.	PROC. 05735/2019LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LO	111,75

DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR

TOTAL LÍQUIDO 0,00

BARRA MANSA-RJ, 14 DE JULHO DE 2020

FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES
 TESOUREIRO

Sérgio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97



PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA

RUA LUÍS PONCE, nº, CENTRO - 27310-400
Email:fazenda@barramansa.rj.gov.br Fone:(24) 2106-3400

Nº: 25147/2020

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS E DÍVIDA ATIVA - GERAL



NOME AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA - ME		CÓDIGO DO CADASTRO 133818
CPF/CNPJ 09.168.288/0001-82	RG/INSCR. ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550654
MATRICULA	QUADRA	LOTE

ENDEREÇO
AVN VERBO DIVINO, 236 - Bairro : VERBO DIVINO - BARRA MANSA/RJ

FINALIDADE
Regularidade Municipal

OBSERVAÇÃO:

Emissão: 16/06/2020.

Validade: 14/09/2020.

A Prefeitura Municipal de Barra Mansa conforme preceitua o Art. 532, da Lei Complementar 57 de 21 de Dezembro de 2009 - Código Tributário Municipal, CERTIFICA que a inscrição municipal acima, em relação ao objeto da Certidão encontra-se em situação REGULAR perante a Fazenda Pública Municipal. Estando em dia com os pagamentos dos tributos apurados e parcelados até a presente data. A Certidão não servirá de prova contra a cobrança de quaisquer débitos referentes a recolhimentos que não tenham sido efetuados e que venham a ser apurados pelo Fisco Municipal, conforme prerrogativa legal prevista nos Incisos de I a IX do Art. 149 da Lei Federal 5.172 de 25 de Outubro de 1966 - Código Tributário Nacional.

Haroldo do Rosário Júnior
Gerente de Arrecadação Fazendária - PMBM
Matrícula: 4113-0



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

Barra Mansa, 13 de Julho de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anjo Bom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.


Nota de Empenho nº: 514/2020.

Saldo Anterior: R\$7.450,00 em 13/07/2020.

Saldo Atual: R\$0,00 em 13/07/2020.

Competência: 31/05/2020 à 30/06/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº 00328/2020

Fis. Nº 62 Ass. _____

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa, inscrita no CNPJ sob o nº: 36.507.127/0001-49, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;
- Descrição: Aluguel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa
- Período correspondente: JUNHO DE 2020.
- Valor do Aluguel: R\$ 7.450,00
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: 09.168.288/0001-82
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº 341, Agência: 7228, Conta Corrente: 26228-8

BARRA MANSA, 07 DE JULHO DE 2020.

AC Empreendimentos e Participações

Maílza Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana S. da M. Rodrigues
AGENTE ADMINISTRATIVO
MAT. 12974 - SMSAUIEM

Avenida Verbo Divino CEP.: 27.345-220
Barra Mansa/RJ Tel.: (24) 3323 - 1980
Email: informatica@acempreendimentos.com



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020					
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA					
3 - Nº do Empenho:		514/2020		Data da Nota de Empenho:		03/03/2020	
Saldo Anterior:		R\$ 7.450,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00	
				Saldo Atual:		R\$ 0,00	
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento		Data da Nota Fiscal:		07/07/2020	
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021	
Termo Aditivo:				Data/Lançamento no SIGFIS:		11/12/2019 - Folha 11	
				Data/Lançamento no SIGFIS:			
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho							
				SIM	X	NÃO	N/A
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado							
				SIM		NÃO	X N/A
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
12 - Houve aplicação de multa contratual							
				SIM		NÃO	N/A X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material							
				SIM		NÃO	X N/A
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa							
				SIM	X	NÃO	N/A
15 - Existe rasura na Nota Fiscal							
				SIM		NÃO	X N/A
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto							
				SIM	X	NÃO	N/A
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal							
				SIM	X	NÃO	N/A
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material							
				SIM	X	NÃO	N/A
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município							
				SIM	X	NÃO	N/A
20 - Consta descrição clara do objeto contratado							
				SIM	X	NÃO	N/A
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente							
				SIM	X	NÃO	N/A
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato							
				SIM	X	NÃO	N/A
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoarifado							
				SIM		NÃO	N/A X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio							
				SIM		NÃO	N/A X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE							
				SIM	X	NÃO	N/A
27 - A homologação está devidamente assinada							
				SIM	X	NÃO	N/A
28 - O processo se reveste das formalidades legais							
				SIM	X	NÃO	N/A
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento							
				SIM	X	NÃO	N/A
30 - O processo deve cumprir exigência							
				SIM		NÃO	X N/A
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18							
				SIM	X	NÃO	N/A
33 - Regularidade Fiscal/Certidão							
	FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual	Tributos Municipais	Trabalhista		N/A
Vencimento	12/07/2020	11/08/2020	02/07/2020 e 15/11/2020	14/09/2020	10/08/2020	INSS	
Folhas	39	23	40 e 48	60	25	11/08/2020	23

DESPESA LIQUIDADADA EM: 13 de julho de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Márcia Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana S. da M. Rodrigues
APOI ADMINISTRATIVO
MAT. 12074 - SMSAU/BM
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:
N/A = NÃO APLICÁVEL



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
CNPJ:

CONTABILIDADE SMS / PMBM

FOLHA Nº 64

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **2730/2020** REALIZADO EM: **15/07/2020** REF. EMPENHO: **514/2020 ORDINÁRIO**

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 755
ÓRGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0050.2159 ATENDIMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
SUBELEMENTO: 01 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
FONTE DE RECURSO: 0.2.44. RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS
NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREDOR

CÓDIGO: 1255022 AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

CPF/CNPJ: 09.168.288/0001-82

ENDEREÇO: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009

NÚMERO:

BAIRRO: CENTRO

CEP: 27.330-041

CIDADE: BARRA MANSA

UF: RJ

Banco:

Agência:

Conta:

Digito:

DESCRIÇÃO

PROC. 05735/2019

LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.

VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **7.450,00**

LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:

SALDO A LIQUIDAR: 22.350,00

** SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS**

DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Recibo	62		07/07/2020	7.450,00
TOTAL:				7.450,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 15099 MARLUCE ANDRADE DA SILVA SOUZA
RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 17444 JULIANA DOS REIS TAVARES

Assistente Técnico

Mat. 17437 SMS/SUS/PMBM

VANESSA REAL B. MORAES
CONTADORA
MAT. 13140-7

SERGIO GOMES DA SILVA
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Impresso por: JULIANA DOS REIS TAVARES Data: 15/07/2020

Incluído por: JULIANA DOS REIS TAVARES

cop 260
FUNDO MUN. DE SAÚDE
PAGO
16 JUL 2019
TESOUREIRO



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
CNPJ:

CONTABILIDADE SMS / PMBM
FOLHA Nº 65

NOTA DE PAGAMENTO 00000347203/2020

EMITIDO EM: 15/07/2020 REALIZADO EM: / / EMPENHO: 0000000514/2020 LIQUIDAÇÃO: 00000002730/2020

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 755
ÓRGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0050.2159 ATENDIMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL
ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
SUBELEMENTO: 01 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
FONTE DE RECURSO: 0.2.44. RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS
NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREADOR

CÓDIGO: 1255022 AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
ENDEREÇO: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009 CPF/CNPJ: 09.168.288/0001-82
BAIRRO: CENTRO NÚMERO:
CIDADE: BARRA MANSA CEP: 27.330-041
CONTA B.: Banco: Agência: Conta:- UF: RJ

DESCRIÇÃO

PROC. 05735/2019
LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.

VALORES

SALDO DA LIQUIDAÇÃO:	7.450,00	PAGA-SE PELA QUANTIA DE:
VALOR DO PAGAMENTO:	7.450,00	** SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS**
SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO:	0,00	

RETENÇÕES

3928 IRRF	111,75
-----------	--------

TOTAL DE CONSIGNAÇÕES -111,75

TOTAL DE RETENÇÕES 0,00

LÍQUIDO A PAGAR 7.338,25

DADOS FINANCEIROS

CONTA BANCÁRIA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES			SERGIO GOMES DA SILVA	
TESOUREIRO			SECRETÁRIO DE SAÚDE	

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

op 259
AC-EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
FUNDO MUN. DE SAÚDE 09.168.288/0001-82
PAGO
Incluído por: JULIANA DOS REIS TAVARES
16 JUL 2019
TESOUREIRO



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
CNPJ:

CONTABILIDADE GERAL / FMS
FOLHA Nº 66

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA: 8641001350/2020

LANÇADO EM: 15/07/2020 PAGO EM: / / BAIXADO EM: / /

DESCRIÇÃO

ORGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CONTA EXTRA: 3928 IRRF
DESCRIÇÃO: PROC. 05735/2019 DESCONTO REFERENTE A LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DE SAÚDE DO IDOSO.

CREDOR

CÓDIGO: 1243731 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
ENDEREÇO: RUA LUIZ PONCE, Nº 263
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: BARRA MANSA
CONTA B.: Banco:001 Agência:- Conta:08182-5
CPF/CNPJ: 28.695.658/0001-84
NÚMERO:
CEP: 27355400
UF: RJ

VALORES

VALOR DO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO: 111,75
O VALOR DE R\$ ***** CENTO E ONZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****

CONSIGNAÇÕES

CONSIGNAÇÃO	PAGAMENTO	FONTE RECURSO	DESCRIÇÃO	VALOR
112216	00000347203/2020	0.2.44.	PROC. 05735/2019 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEIO DA LO	111,75

DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
			TOTAL LÍQUIDO	0,00

BARRA MANSA-RJ, 15 DE JULHO DE 2020

FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES
TESOUREIRO

Sérgio Gomes da S.
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 0

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 17/07/2020 - 16h35

Nº de controle: 747047457659295576 | Documento: 9864426

67

Conta de débito: **Agência: 2287 | Conta: 0002577-1 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 036.507.127/0001-49**Nome do favorecido: **ac empreendimentos e participações**CNPJ: **09.168.288/0001-82**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 7228 | Conta: 262288**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **5 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**Valor: **R\$ 7.338,25**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 7.348,70**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **17/07/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

2uC2*9ts Pbm8k7Gs EG3fj@OA Ia705TTR YQTTBqb9 zPDXW#m1 KKDefpnK nSKomvQG
JGS9hFKJ KWAvfmbv Y5kxBDw4 LVyrrS#W 4PJfyupw 4jFAuOHp eyEyz?3a bl4CY1TB
HzTSv2H7 MRQ69x72 TnA7oJ3P eOaE5FWy pRJnY2@G Su6ODgMW 98644261 7/07/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.168.288/0001-82

Razão Social: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

Endereço: AV JOAQUIM LEITE 01 SALA 1009 / CENTRO / BARRA MANSA / RJ /
27330-041

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.


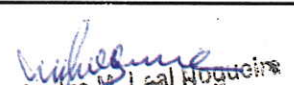

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/08/2020 a 07/09/2020

Certificação Número: 2020080902581196817925

Informação obtida em 10/08/2020 16:06:23

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

DATA: 02/01/2020		NOTA DE EMPENHO		Nº 202
Unidade Orçamentária:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Código:	0301	
UG / UE:	F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	Código:	0302	
Tipo de Crédito:	Orçamentário e Suplementar	Nº do Processo / Ano:	1375 / 2017	
Modalidade do Empenho:	Global	Nº do Contrato / Ano:	001 / 2017	
Nº Manual do Processo Licitatório:		Nº Manual do Processo:	1375	
Modalidade de Licitação:	DISPENSA			
Nº protocolo:		Ano do protocolo:		Nº do processo (protocolo):
Classificação Resumida:	376	Prog. de Trabalho:	1030101052303 Manutenção da Unidade - FMS	
Natureza da Despesa:	339039 01	Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica		Dirf: Incide
Lançamento:	IC: 19930 A DEBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31			
Fonte de Recurso:	0112 RECURSOS DE IMPOSTOS E TRANSF. DE IMPOSTOS APLICÁVEIS NA SAÚDE			
Razão Social:	AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA		Código:	39340
CNPJ/CPF:	09.168.288 / 0001 - 82	Insc. Estadual:	Insc. Municipal:	
Endereço:	AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009			
CEP:	27.330-041	Telefone:	FAX:	
Bairro:	CENTRO	Cidade:	BARRA MANSA	UF: RJ
Especificação				
PROC. Nº 5.735/2019.** LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.				
Saldo Anterior:	272.315,48	Saldo Atual:	182.915,48	Total: 89.400,00
Valor por Extenso:	OITENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS***** *****			
Identificativa				
PROC. Nº 5.735/2019.** LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DO IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO.				
 José Antonio da C. Franco Agente Administrativo Matr. 3900-4 SMS		 Margza M. Leal Albuquerque Matr. 5104-7 PMSM/SMS		 Sérgio Gomes da Silva Secretário Municipal de Saúde CPF 705.562.707-97
RUA LUIZ PONCE, Nº 263, 4º ANDAR, CENTRO, BARRA MANSA - RJ.				



GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DO RIO DE JANEIRO

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Nº 2020.1.1566619-8
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS - CND

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE	
CPF / CNPJ : 09.168.288/0001-82	CAD-ICMS : Não inscrito
NOME / RAZÃO SOCIAL : *****	
<p>CERTIFICA-SE para fins de direito e de acordo com as informações registradas nos Sistemas Corporativos da Secretaria de Estado de Fazenda que, até a presente data, NÃO CONSTAM DÉBITOS perante a Fazenda Estadual para o requerente acima identificado, ressalvado o direito de a Receita Estadual cobrar e inscrever as dívidas de sua responsabilidade, que vierem a ser apuradas.</p> <p>EMITIDA EM: 10/07/2020 11:57</p> <p>VÁLIDA ATÉ : 08/10/2020</p> <p>Certidão emitida com base na Resolução SEFAZ nº 109 de 04/08/2017</p>	
OBSERVAÇÕES	
<p>1. Esta certidão deve estar acompanhada da Certidão da Dívida Ativa, emitida pelo órgão próprio da Procuradoria Geral do Estado, nos termos da Resolução Conjunta SEFAZ/PGE nº 33/2004.</p> <p>2. A aceitação desta certidão está condicionada a verificação de sua autenticidade na internet, no endereço: www.fazenda.rj.gov.br.</p> <p>3. Esta certidão não se destina a atestar débitos do imposto sobre transmissão "causa mortis" e doação, de quaisquer bens ou direitos (ITD).</p> <p>4. Qualquer rasura ou emenda invalida este documento.</p>	



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Barra Mansa
Secretaria Municipal de Saúde de Barra Mansa
Coordenadoria Administrativa

PROC. Nº	00328/2020
Fis. Nº	41
Ass.	

Barra Mansa, 10 de Agosto de 2020.

PEDIDO DE PAGAMENTO

Valor: R\$7.450,00

Solicitamos autorização para pagamento da importância supra de R\$7.450,00 (sete mil e quatrocentos e cinquenta reais) em favor de A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA, referente ao pagamento do aluguel do imóvel situado à Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Anom, Barra Mansa – RJ, onde funciona o Centro de Referência do Idoso conforme documentos em anexo.

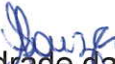
Nota de Empenho nº: 331/2020.

Saldo Anterior: R\$67.050,00 em 10/08/2020.

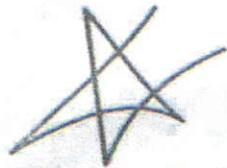
Saldo Atual: R\$59.600,00 em 10/08/2020.

Competência: 01/07/2020 à 30/07/2020.

Atenciosamente,


Marluce Andrade da Silva Souza
Gestora do Contrato
Matrícula 15099

Ilmo. Sr.
SERGIO GOMES DA SILVA
Secretário Municipal de Saúde.
Prefeitura Municipal de Barra Mansa



A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.

PROC. Nº 00328/2020
Fls. Nº 76

Solicitação de Pagamento

R\$ 7.450,00

Solicito a providência de pagamento do aluguel ao **Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa**, inscrita no CNPJ sob o nº: **36.507.127/0001-49**, no valor R\$ 7.450,00 (SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS) referente ao aluguel do imóvel abaixo.

Dados do Imóvel:

- Endereço: *Rua Abdo Felipe, nº 22, Bairro Ano Bom, Barra Mansa / RJ;*
- Descrição: *Aluquel ao Fundo Municipal de Saúde de Barra Mansa*
- Período correspondente: **JULHO DE 2020.**
- Valor do Aluguel: **R\$ 7.450,00**
- Locador: AC. Empreendimentos e Participações LTDA.

A quitação será realizada através de depósito em conta corrente a favor de:

- Favorecido: A.C. Empreendimentos e Participações LTDA.
- CNPJ: **09.168.288/0001-82**
- Dados Bancários:
- Banco Itaú nº **341**, Agência: **7228**, Conta Corrente: **26228-8**

BARRA MANSA, 03 DE AGOSTO DE 2020.

Administração AC Empreendimentos e Participações

Marize
Marize Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Adriana
Adriana Silva da Mota F. Rodrigues
Matr. 12074 - SMSAU/EM



LISTA DE VERIFICAÇÕES PARA AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

1 - Nº do Processo:		00328/2020													
2 - Credor:		A. C. EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES LTDA													
3 - Nº do Empenho:		331/2020		Data da Nota de Empenho:		02/01/2020									
Saldo Anterior:		R\$ 67.050,00		Valor NF:		R\$ 7.450,00									
				Saldo Atual:		R\$ 59.600,00									
4 - Nº da Nota Fiscal:		Solicitação de Pagamento				Data da Nota Fiscal:		03/08/2020							
5 - Nº do Contrato:		002/2019		Vigência:		31/10/2019 à 30/10/2021		Data/lançamento no SIGFIS:		11/12/2019 - Folha 11					
Termo Aditivo:				Vigência:				Data/lançamento no SIGFIS:							
6 - Nota Fiscal emitida em conformidade com o empenho ou contrato										SIM	X	NÃO		N/A	
7 - O serviço/material está em conformidade com o descrito no Empenho e Nota Fiscal										SIM	X	NÃO		N/A	
8 - O processo está instruído com os respectivos empenho										SIM	X	NÃO		N/A	
9 - Houve substituição por documento hábil, devidamente atestado										SIM		NÃO	X	N/A	
10 - A Nota Fiscal está devidamente atestada pelo Gestor e Fiscal do Contrato										SIM	X	NÃO		N/A	
11 - O serviço foi executado ou o material fornecido no prazo estabelecido no Empenho ou Contrato										SIM	X	NÃO		N/A	
12 - Houve aplicação de multa contratual										SIM		NÃO		N/A	X
13 - Houve atraso na execução do serviço/entrega do material										SIM		NÃO	X	N/A	
14 - A contratação foi autorizada pelo Ordenador de Despesa										SIM	X	NÃO		N/A	
15 - Existe rasura na Nota Fiscal										SIM		NÃO	X	N/A	
16 - Dotação Orçamentária utilizada para empenho corresponde ao objeto										SIM	X	NÃO		N/A	
17 - Nota de Empenho foi emitida anterior a emissão da Nota Fiscal										SIM	X	NÃO		N/A	
18 - O contrato estava em vigência no período da efetiva prestação do serviço/entrega do material										SIM	X	NÃO		N/A	
19 - Houve aprovação da minuta contratual pela Procuradoria Geral do Município										SIM	X	NÃO		N/A	
20 - Consta descrição clara do objeto contratado										SIM	X	NÃO		N/A	
21 - Foi cumprido as condições do Projeto Básico/Termo de Referência/Edital/Empenho/Contrato										SIM	X	NÃO		N/A	
22 - O extrato contratual foi publicado tempestivamente										SIM	X	NÃO		N/A	
23 - O valor da Nota Fiscal estão em conformidade com Empenho/Contrato										SIM	X	NÃO		N/A	
24 - Foi realizado o registro de entrada do material no Almoxarifado										SIM		NÃO		N/A	X
25 - Foi realizado o registro do material no Patrimônio										SIM		NÃO		N/A	X
26 - O tipo de NF corresponde a natureza da despesa informada na NE										SIM	X	NÃO		N/A	
27 - A homologação está devidamente assinada										SIM	X	NÃO		N/A	
28 - O processo se reveste das formalidades legais										SIM	X	NÃO		N/A	
29 - A despesa está LIQUIDADADA e pode ser providenciado o pagamento										SIM	X	NÃO		N/A	
30 - O processo deve cumprir exigência										SIM		NÃO	X	N/A	
31 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9291/18										SIM	X	NÃO		N/A	
32 - Foram observadas todas as condições do Decreto 9292/18										SIM	X	NÃO		N/A	
33 - Regularidade Fiscal/Certidão										SIM	X	NÃO		N/A	
	FGTS	Fazenda Nacional	Fazenda Estadual	Tributos Municipais	Trabalhista	INSS									
Vencimento	07/09/2020	11/08/2020	08/10/2020 e 15/11/2020	14/09/2020	21/02/2021	11/08/2020									
Folhas	68	23	70 e 48	60	25	23									

DESPESA LIQUIDADADA EM: 10 de agosto de 2020.

Gestor do Contrato
Assinatura e Carimbo

Adriana Silva da Mota Rodrigues
M.º 20747 SMSAU/BM
Fiscal do Contrato
Assinatura e Carimbo

LEGENDA:
N/A = NÃO APLICÁVEL

DATA: 02/01/2020 **NOTA DE EMPENHO** **Nº 331**

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE **Código: 0301**
 UG / UE: F.M.S.- FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE **Código: 0302**
 Tipo de Crédito: Orçamentário e Suplementar **Nº do Processo / Ano: 1156 / 2019**
 Modalidade do Empenho: Global **Nº do Contrato / Ano: 002 / 2019**
Nº Manual do Processo Licitatório: Nº Manual do Processo: 05735/2019
 Modalidade de Licitação: DISPENSA
Nº protocolo: Ano do protocolo: Nº do processo (protocolo):
 Classificação Resumida: 755 **Prog. de Trabalho: 1030200502159** Atendimento Hospitalar e Ambulatorial
 Natureza da Despesa: 339039 01 Outros Serv. de Terceiros - Pessoa Jurídica **Dirf: Incide**
 Lançamento: IC: 19930 A DÉBITO: 332319999000000 - OUTROS SERVIÇOS TERCEIROS - PJ A CRÉDITO: 213110199000000 - DEMAIS FORNECEDORES
 A PAGAR ROTEIRO: 2.6.31
 Fonte de Recurso: 0244 RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

Credor: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA **Código: 39340**
CNPJ/CPF: 09.168.288 / 0001 - 82 **Insc. Estadual:** **Insc. Municipal:**
Endereço: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009
CEP: 27.330-041 **Telefone:** **FAX:**
Bairro: CENTRO **Cidade: BARRA MANSA** **UF: RJ**

Especificação

PROC. Nº 5.735/2019.**
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Saldo Anterior: 1.960.976,15 **Saldo Atual: 1.871.576,15** **Total: 89.400,00**

Valor por Extenso: OITENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS REAIS*****

Justificativa

PROC. Nº 5.735/2019.**
 LIBERAÇÃO DE VERBA PARA CUSTEAR DESPESAS COM O CONTRATO DE LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA.

Jose Antonio da C. Franco
 Agente Administrativo
 Matr. 3900-4 SMS

Marilza M. dos Nogueira
 Matr. 5164-7 PBM/SMS

Orgão
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE BARRA MANSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
 CNPJ:

~~28~~
 F.L. 75

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

NÚMERO/ANO: **3066/2020** REALIZADO EM: **18/08/2020** REF. EMPENHO: **331/2020 GLOBAL**

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 755
 ÓRGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0050.2159 ATENDIMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL
 ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 SUBELEMENTO: 01 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
 FONTE DE RECURSO: 0.2.44. RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS
 NATUREZA DE EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

CREDOR

CÓDIGO: 1255022 AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA CPF/CNPJ: 09.168.288/0001-82
 ENDEREÇO: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009 NÚMERO:
 BAIRRO: CENTRO CEP: 27.330-041
 CIDADE: BARRA MANSA UF: RJ
 Banco: Agência: Conta: Dígito:

DESCRIÇÃO

PROC. Nº 5.735/2019.**
 PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA. PERÍODO DE 01/07/2020 A 30/07/2020.

VALORES

VALOR DA LIQUIDAÇÃO: **7.450,00** LIQUIDA-SE PELA QUANTIA DE:
 SALDO A LIQUIDAR: 59.600,00 ** SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS**

DOCUMENTOS FISCAIS

DOCUMENTO FISCAL	NÚMERO	SÉRIE	DATA	VALOR
Comprovantes Diversos	71		10/08/2020	7.450,00
TOTAL:				7.450,00

RESPONSÁVEL DO ATESTO: 15099 MARLUCE ANDRADE DA SILVA SOUZA
 RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO: 17437 ALEXANDRE HENRIQUE DA SILVA

RESPONSÁVEL PELA LIQUIDAÇÃO

Sérgio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97



ESTADO DE RIO DE JANEIRO

MUNICIPIO DE BARRA MANSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO

CNPJ: 36.507.127/0001-49

Fol 76

NOTA DE PAGAMENTO 00000347533/2020

EMITIDO EM: 18/08/2020 REALIZADO EM: / / EMPENHO: 00000000331/2020 LIQUIDAÇÃO: 00000003066/2020

DOTAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 755

ÓRGÃO: 03

UNIDADE: 001

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: 10.302.0050.2159

ELEMENTO DA DESPESA: 3.3.90.39.00.00

SUBELEMENTO: 01

FONTE DE RECURSO: 0.2.44.

NATUREZA DO EMPENHO: NATUREZA NÃO INFORMADA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

ATENDIMENTO HOSPITALAR E AMBULATORIAL

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

OUTROS SERV. DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

RESOLUÇÃO SES Nº 1940/19 - FINANSUS

2577-1
20/08

CREDOR

CÓDIGO: 1255022 AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA

ENDEREÇO: AV JOAQUIM LEITE Nº01 SALA 1009

BARRIO: CENTRO

CIDADE: BARRA MANSA

CONTA B.: Banco: Agência: Conta:-

CPF/CNPJ: 09.168.288/0001-82

NÚMERO:

CEP: 27.330-041

UF: RJ

DESCRIÇÃO

PROC. Nº 5.735/2019.**

PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DP IMÓVEL ONDE FUNCIONA O CENTRO DO IDOSO. PARA ADEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA. PERÍODO DE 01/07/2020 A 30/07/2020.

VALORES

SALDO DA LIQUIDAÇÃO: 7.450,00

VALOR DO PAGAMENTO: 7.450,00

SALDO ATUAL DA LIQUIDAÇÃO: 0,00

PAGA-SE PELA QUANTIA DE:

** SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS**

RETENÇÕES

3928 IRRF

111,75

TOTAL DE CONSIGNAÇÕES

-111,75

TOTAL DE RETENÇÕES

0,00

LÍQUIDO A PAGAR

7.338,25

DADOS FINANCEIROS

CONTA BANCÁRIA

Nº DA CONTA

DOCUMENTO

NÚMERO

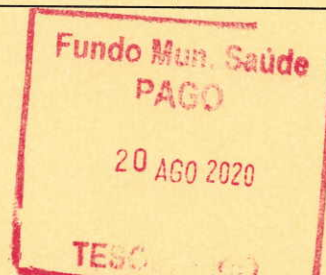
VALOR

FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES
TESOUREIRO

SERGIO GOMES DA SILVA
SECRETARIO DE SAÚDE

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA ACIMA MENCIONADA CONSTANTE DA ORDEM SUPRA, DA QUAL PASSO(AMOS) A PRESENTE QUITAÇÃO.

AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA
09.168.288/0001-82



20



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE BARRA MANSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO
 CNPJ: 36.507.127/0001-49

Fd 77

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA: 8641001498/2020

LANÇADO EM: 18/08/2020 PAGO EM: / / BAIXADO EM: / /

DESCRIÇÃO

ORGÃO: 03 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
 UNIDADE: 001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
 CONTA EXTRA: 3928 IRRF
 DESCRIÇÃO: PROC. 328/2020
 DESCONTO A AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES.

CREDOR

CÓDIGO: 1243731 PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA MANSA
 ENDEREÇO: RUA LUIZ PONCE, Nº 263
 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: BARRA MANSA
 CONTA B.: Banco:001 Agência:- Conta:08182-5

CPF/CNPJ: **28.695.658/0001-84**
 NÚMERO:
 CEP: 27355400
 UF: RJ

VALORES

VALOR DO PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO: **111,75**
 O VALOR DE R\$ ***** CENTO E ONZE REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS*****

CONSIGNAÇÕES

CONSIGNAÇÃO	PAGAMENTO	FONTE RECURSO	DESCRIÇÃO	VALOR
114686	00000347533/2020	0.2.44.	PROC. Nº 5.735/2019.**PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO	111,75

DADOS BANCÁRIOS

BANCO/CONTA	Nº DA CONTA	DOCUMENTO	NÚMERO	VALOR
TOTAL LÍQUIDO				0,00

BARRA MANSA-RJ, 18 DE AGOSTO DE 2020

FLAVIO MARCOS SIMOES FAGUNDES
 TESOUREIRO

Sérgio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 20/08/2020 - 16h05

Nº de controle: 635937888195798137 | Documento: 7253911



Fl. 48

Conta de débito: **Agência: 2287 | Conta: 0002577-1 | Tipo: CONTA CORRENTE**Empresa: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | CNPJ: 036.507.127/0001-49**Nome do favorecido: **ac empreendimentos e participações**CNPJ: **09.168.288/0001-82**Conta de crédito: **Banco: 341 - ITAU UNIBANCO S.A. | Agência: 7228 | Conta: 262288**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**Finalidade: **5 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES**Valor: **R\$ 7.338,25**Tarifa: **R\$ 10,45**Valor total: **R\$ 7.348,70**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**
Crédito disponível no mesmo dia da data de débitoData de débito: **20/08/2020**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

Autenticação

TvcWERPv UvXc21e? 7DDx?t2x JpsfydCf zxVmmnEh 9Bp3PrYA kPmR3KmW 9AlyXrTg
lrSa#d93 J4FX8?8Y fPpVrqkG iHo78*ki unB?87Js W2dFR8HN #5r*o7ww YQ5HxLsv
uVsEV?Bu vKWvmqSR tK4ew?F# @#VzT5r4 pvdDXxAx gw2Oaf8x 72539112 0/08/202

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



ESTADO DE RIO DE JANEIRO
MUNICIPIO DE BARRA MANSA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS

RUA LUIZ PONCE, Nº 263, CENTRO, BARRA MANSA - RIO DE JANEIRO

Sexta-feira, 28 de Agosto de 2020

7/2 *F249*

BAIXA DE PAGAMENTOS EM LOTE

NÚMERO: 404	CONTA BANCÁRIA: 2889 - CONTA 2577-1 - ESTADO ASSISTENCIA FARMACEUTICA
EMIÇÃO: 20/08/2020	HISTÓRICO: AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPAÇÕES
STATUS: Efetuado	

PAGAMENTO	EMIÇÃO	CREDOR	VALOR
0000347533/2020	18/08/2020	AC EMPREENDIMENTOS E PARTICIPACOES LTDA	7.450,00
Quantidade de Pagamentos: 1			Valor Total de Pagamentos R\$: 7.450,00

Totais do Lote		VALOR
Quantidade OBMs: 1		
Valor Total: 7.450,00	SETE MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA REAIS	



Estado do Rio de Janeiro
 Prefeitura Municipal de Barra Mansa
 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
 DIVISÃO DE PROTOCOLO

Nº DO PROCESSO	Nº DO DESPACHO	RUBRICA
00328/2020	01	<i>[Signature]</i>

AO Gabinete.
 Senhor Secretário,
 solicito autorização para pagamento das despesas das fols. 02 à 32, tendo em vista, que a despesa está apta para liquidação.

Em: 27/02/2020.

[Signature]

Marluce Andrade
 Agente Administrativo
 Matr. 15099

A contabilidade
 Autorizo a firma da lei
 28/02/2020

[Signature]
 Sérgio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97

A GEADH.
 por solicitação.

[Signature]
 Alexandre Henrique da Silva

AO Gabinete
 Senhor Secretário,
 solicito autorização para pagamento das despesas das fols. 33 à 43, tendo em vista, que a despesa está apta para liquidação.

Em: 03/04/2020.

[Signature]
 Marluce Andrade
 Agente Administrativo
 Matr. 15099

A contabilidade

Autorizo

Em: 3/04/20

[Signature]
 Sérgio Gomes da Silva
 Secretário Municipal de Saúde
 CPF 705.562.707 - 97

Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 1301
no valor de R\$ 14.900,00
em 03/04/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 1302
no valor de R\$ 22.350,00
em 03/04/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 1303
no valor de R\$ 558,45
em 03/04/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM

Ao Gabinete,
Senhor Secretário, redi-
cito autorização para
pagamento das despesas
das fls. 48 a 52, tendo em
vista que a despesa está
apta para liquidação.

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

A Contabilidade
Autorizo na forma da lei
EM 20/05/2020

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 707.562.707 - 9º

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 2217
no valor de R\$ 7.450,00
em 26/05/2020

Alexandra Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 2218
no valor de R\$ 111,75
em 26/05/2020

Alexandra Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMBM

Ao Gabinete.
Senhor Secretário,
redicito autorizações
para pagamento das
despesas das fls. 55 a 57,
tendo em vista que a
despesa está apta para
liquidação.
Em: 01/06/2020.

Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

Folha de Informação e Trâmite de Processos

Numero: 00328/2020

Folha: 02

Rubrica: Luca

A Contabilidade
Autorizo na forma da lei
em 02/06/2020

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 97

Ao Gabinete / SMS

Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 864001346/2020

no valor de R\$ 111,45

em 13/07/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMEM

Ao Gabinete / SMS

Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 346586/2020

no valor de R\$ 7.450,00

em 13/07/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMEM

Ao Gabinete,
Senhor Secretário,
solicito autorização
para pagamento

fls. 61 à 63, tendo em vista,
que a despesa está apta para
liquidação.
em: 23/07/2020.

Luca
Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099

A Contabilidade
Autorizo na forma da lei

em 15/07/2020

Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 97

Ao Gabinete / SMS

Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 2730

no valor de R\$ 729.160,00

em 15/07/2020

Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMEM

Ao Gabinete / SMS


Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 8641001350

no valor de R\$ 777,75

em 15/07/2020

Alexandre Henrique da Silva


emissão de nota de autorização para pagamento da despesa das fls. 1ª a 3ª, tendo em vista que a despesa está apta para liquidação.
Em: 10/08/2020.


Marluce Andrade
Agente Administrativo
Matr. 15099


A contabilidade de
Autorizo na forma da lei
em 11/08/2020


Sérgio Gomes da Silva
Secretário Municipal de Saúde
CPF 705.562.707 - 97

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de **Fundo Mun. Saúde**
Autorização
de Pagamento nº 3066
no valor de R\$ 2.450,00
em 18/08/2020
20 AGO 2020
TES


Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMB

Ao Gabinete / SMS
Emitida Nota de Autorização
de Pagamento nº 8641001498
no valor de R\$ 111,75
em 18/08/2020


Alexandre Henrique da Silva
Assistente Técnico
Matr. 17437 SMS/SUS/PMB