PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

Avenida Floripes Rocha , 378 , Centro Belford Roxo , RJ

Secretaria Municipal de Ciência e Tecnologia

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 32.103.218/0001-68 Nome do Favorecido: HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 26/12/2019 **Data do Pagamento:** 26/12/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 1157

Empenho: 372 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 0008/914/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 154.158,64 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 16.527,96 **Valor Real:** 137.630,68

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 12

Descrição:

Liquidação referente a despesas com prestação de serviços de saúde, para atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Belford Roxo, relativo a competência de 01 a 30 de Novembro/2019, conforme parecer da CGM e autorizo do Exmo Sr. Secretario Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	9.568,82	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	6.959,14	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	173.978,56	6	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 26/12/2019 **Data do Pagamento:** 26/12/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 1157

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 0008/914/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 19.819,92 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 0,00 **Valor Real:** 19.819,92

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 12

Descrição:

Liquidação referente a despesas com prestação de serviços de saúde, para atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Belford Roxo, relativo a competência de 01 a 30 de Novembro/2019, conforme parecer da CGM e autorizo do Exmo Sr. Secretario Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	173.978,56	6	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 17/12/2019 **Data do Pagamento:** 18/12/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 1122

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 000//913/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 455.040,74 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 43.228,87 **Valor Real:** 411.811,87

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 12

Descrição:

Liquidação de processo de pagamento da despesa com prestação de serviços de saúde, para atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde de Belford Roxo, relativo ao período de 01 a 30 de No vembro/2019, conforme o parecer da CGM e o autorizo do Exma. Sra. Controladora Geral do Município, Exmo. Sr. Secretário Municipal de Saúde e o Exmo. Sr. Presidente do FMS.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

Avenida Floripes Rocha , 378 , Centro Belford Roxo , RJ

Secretaria Municipal de Ciência e Tecnologia

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 32.103.218/0001-68 Nome do Favorecido: HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

2019	2019	25.027,24	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	18.201,63	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	455.040,74	5	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 19/11/2019 **Data do Pagamento:** 19/11/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 1000

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 0008/824/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 522.306,28 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 49.619,10 **Valor Real:** 472.687,18

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 11

Descrição:

Liquidação referente a despesas com prestação de serviços de saúdel, para atendimento à demanda da SEMUS, relativo ao período de Outubro/2019, conforme parecer da CGM e autorizo do Exmo Sr. Secre tario Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	28.726,85	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	20.892,25	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	552.306,28	3	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 19/11/2019 **Data do Pagamento:** 19/11/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 996

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 0008/823/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 112.648,27 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 10.701,58 **Valor Real:** 101.946,69

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 11

Descrição:

Liquidação referente a despesas com prestação de serviços de saúde ambulatorial, para atendimento à demanda da SEMUS, relativo ao período de Outubro/2019, conforme parecer da CGM e autorizo do Ex mo Sr. Secretario Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	6.195,65	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	4.505,93	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	112.648,27	4	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 28/10/2019 **Data do Pagamento:** 01/11/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 902

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 53.117,23 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 0,00 **Valor Real:** 53.117,23

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 11

Descrição:

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

Avenida Floripes Rocha , 378 , Centro Belford Roxo , RJ

Secretaria Municipal de Ciência e Tecnologia

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 32.103.218/0001-68 Nome do Favorecido: HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

Liquidação para atender as despesas com prestação de serviços de saúde, para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, competência: Setembro de 2019, Termo de Contrato nº 001/EMERGENCIA/SEMUS/2019, Nota fiscal nº 0002/2019, conforme parecer da CGM fls 62 e autorizo do Senhor Secretario de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	4.039,96	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	2.938,15	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	73.453,77	00002	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 28/10/2019 **Data do Pagamento:** 29/10/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 901

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 008/0776/2019 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 316.731,02 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 30.089,45 **Valor Real:** 286.641,57

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 10

Descrição:

Liquidação para atender as despesas com prestação de serviços de saúde, para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, competência: Setembro de 2019, Termo de Contrato nº 001/EMERGENCIA/SEMUS/2019, Nota fiscal nº 0002/2019, conforme parecer da CGM fls 68 e autorizo do Senhor Secretario de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	17.420,21	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	12.669,24	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	316.731,02	00001	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2019 **Data Liquidação:** 28/10/2019 **Data do Pagamento:** 28/10/2019 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 902

Empenho: 307 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 20.336,54 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 6.978,11 **Valor Real:** 13.358,43

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 10

Descrição:

Liquidação para atender as despesas com prestação de serviços de saúde, para atendimento a demanda da Secretaria Municipal de Saúde, competência: Setembro de 2019, Termo de Contrato nº 001/EMERGENCIA/SEMUS/2019, Nota fiscal nº 0002/2019, conforme parecer da CGM fls 62 e autorizo do Senhor Secretario de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	4.039,96	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2019	2019	2.938,15	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2019	2019	73.453,77	00002	Notal Fiscal

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 32.103.218/0001-68 **Nome do Favorecido: HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA**

32.103.218/0001-68 - HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

Total do Pagamento: R$1.654.158,64 **Total Estornado:** R$0,00 **Total Retido:** R$157.145,07 **Total Real:** R$1.497.013,57

Sumário Geral

Total do Pagamento: R$1.654.158,64 **Total Estornado:** R$0,00 **Total Retido:** R$157.145,07 **Total Real:** R$1.497.013,57

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

Avenida Floripes Rocha , 378 , Centro Belford Roxo , RJ

Secretaria Municipal de Ciência e Tecnologia

Hospital

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 32.103.218/0001-68 Nome do Favorecido: HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2020 **Data Liquidação:** 23/01/2020 **Data do Pagamento:** 23/01/2020 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 31

Empenho: 64 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33909200 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33909200 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 00008/31/2020 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 187.951,76 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 17.855,42 **Valor Real:** 170.096,34

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 1

Descrição:

Liquidação referente a despesas com Prestação de Serviços de Saúde Ambulatorial, em atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, relativo ao período de Dezembro/2019, conforme parecer d a CGM e autorizo da Secretaria Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2020	2020	10.337,35	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2020	2020	7.518,07	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2020	2020	187.951,76	8	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2020 **Data Liquidação:** 23/01/2020 **Data do Pagamento:** 23/01/2020 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 30

Empenho: 65 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33909200 **Dotação:** 1.10.302.028.2010 - 33909200 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 00008/32/2020 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 590.841,00 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 56.129,90 **Valor Real:** 534.711,10

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Dispensa de Licitação **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 1

Descrição:

Liquidação referente a despesas com Prestação de Serviços de Saúde Ambulatorial, em atendimento à demanda da Secretaria Municipal de Saúde, relativo ao período de Dezembro/2019, conforme parecer d a CGM e autorizo da Secretaria Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2020	2020	32.496,26	21881010105001	INSS - PRESTADOR DE SERVIÇO - FMS
2020	2020	23.633,64	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2020	2020	590.841,00	7	Notal Fiscal

32.103.218/0001-68 - HOSPITAL CENTRAL DA BAIXADA FLUMINENSE LTDA

Total do Pagamento: R$778.792,76 **Total Estornado:** R$0,00 **Total Retido:** R$73.985,32 **Total Real:** R$704.807,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELFORD ROXO

Avenida Floripes Rocha , 378 , Centro Belford Roxo , RJ

Secretaria Municipal de Ciência e Tecnologia

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 06.281.272/0001-93 Nome do Favorecido: Renalford Hospital de Clínica Médica e Nefrologia Ltda.

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2020 **Data Liquidação:** 22/01/2020 **Data do Pagamento:** 22/01/2020 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 23

Empenho: 27 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33909200 **Dotação:** 1.10.302.027.2009 - 33909200 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 00008/38/2020 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 13.781,07 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 757,96 **Valor Real:** 13.023,11

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Chamada Pública **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 1

Descrição:

Liquidação referente a despesas com prestação de serviços ambulatoriais e hospitalares prestados, relativos ao período de Dezembro/2019, em atendimento a SEMUS, conforme parecer da CGM e autorizo da Secretaria Municipal de Saúde.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2020	2020	206,72	21881010105017	IR PESSOA JURIDICA A RECOLHER - FMS
2020	2020	551,24	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2020	2020	13.781,07	59	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2020 **Data Liquidação:** 21/01/2020 **Data do Pagamento:** 22/01/2020 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 12

Empenho: 343 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33903900 **Dotação:** 1.10.302.027.2009 - 33903900 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 008/0039/2020 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 53.241,16 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 0,00 **Valor Real:** 53.241,16

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Chamada Pública **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 1

Descrição:

Liquidação para atender a despesa com Prestação de Serviços Complementar, para atendimento aos usuários nos procedimentos da tabela SIGTAP/SUS, pelo período de

novembro de 2019, do Ministério da Saúde, conforme Parecer do Departamento Jurídico do FMS, - Parecer da CGM fls 157 - Homologo do Secretário de Saúde - contrato nº 002/CHM - SEMUS/2019 - solicitação e autorizo do Senhor Secretario.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2019	2019	586.712,24	0058	Notal Fiscal

Descrição da Secretaria: 8 - Secretaria Municipal de Saúde

ANO: 2020 **Data Liquidação:** 21/01/2020 **Data do Pagamento:** 22/01/2020 **Órgão:** Fundo Municipal de Saúde **OP:** 12

Empenho: 27 **Fonte:** 16 **Natureza da Despesa:** 33909200 **Dotação:** 1.10.302.027.2009 - 33909200 - Fonte: 16 - SUS

Nº Processo Adm: 008/0039/2020 **Pagamento Estornado?** NÃO **Valor do Pagamento:** 533.471,08 **Valor do Estorno:** 0,00 **Valor Retido:** 96.623,01 **Valor Real:** 436.848,07

Unid. Orç.: 1 **Modalidade da Licitação:** Chamada Pública **Função:** 302 **Sub-Função:** 10 **Tipo:** J **Mês:** 1

Descrição:

Liquidação para atender a despesa com Prestação de Serviços Complementar, para atendimento aos usuários nos procedimentos da tabela SIGTAP/SUS, pelo período de

novembro de 2019, do Ministério da Saúde, conforme Parecer do Departamento Jurídico do FMS, - Parecer da CGM fls 157 - Homologo do Secretário de Saúde - contrato nº 002/CHM - SEMUS/2019 - solicita

P A G O

CPF/CNPJ Favorecido: 06.281.272/0001-93 **Nome do Favorecido: Renalford Hospital de Clínica Médica e Nefrologia Ltda.**

ção e autorizo do Senhor Secretario.

Outras Informações

ANO	Data	Valor	Número do Documento	Descrição do Documento
2020	2020	64.353,84	21881010105081	FNS - BANCO BRACCE
2020	2020	8.800,68	21881010105051	IRRF PESSOA JURÍDICA - CONVÊNIOS - - FMS
2020	2020	23.468,49	21881010105022	ISS Retido na Fonte - Pessoa Jurídica a Recolher - FMS
2020	2020	586.712,24	0058	Notal Fiscal

06.281.272/0001-93 - Renalford Hospital de Clínica Médica e Nefrologia Ltda.

Total do Pagamento: R$600.493,31 **Total Estornado:** R$0,00 **Total Retido:** R$97.380,97 **Total Real:** R$503.112,34

Sumário Geral

Total do Pagamento: R$1.379.286,07 **Total Estornado:** R$0,00 **Total Retido:** R$171.366,29 **Total Real:** R$1.207.919,78