FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
CRISTINÁPOLIS

DESPESAS

CUSTEIO SUS

BB - Conta: 19.359-3/CUSTEIO SUS

DEZEMBRO/2024



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
02/12/2024	12020003	3983	11140012/2024 - 12020003 - 12020002	12020002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12020003 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024-PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.	39.961,84 -
02/12/2024	12020004	120203	*** - *** - 12020003		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	403,66 -
02/12/2024	12020007	120201	*** - *** - 12020006		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE SILMARA MARTINS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.	881,00 -
02/12/2024	12020008	120202	*** - *** - 12020007		REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE AMANDA DOS SANTOS PEREIRA, NOVEMBRO DE 2024.	423,60 -
02/12/2024	12020017	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	41.670,10 +

DEPÓSITO: 41.670,10 **SAQUE: 41.670,10** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
04/12/2024	12040001	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	53.540,61 +
04/12/2024	12040009	6148	11080004/2024 - 12030004 - 12040007	12040003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12030004 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - PAB	24.980,60 -
04/12/2024	12040010	120401	*** - *** - 12040008		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	535,40 -
04/12/2024	12040011	120402	*** - *** - 12040009		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	128,50 -
04/12/2024	12040012	58D9	11080004/2024 - 12030005 - 12040010	12040004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12030005 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/10/2024 A 31/10/2024 - PAB	27.896,11 -

DEPÓSITO: 53.540,61 **SAQUE: 53.540,61** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
05/12/2024	12050001	028	*** - *** - ***	12050001	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	10.731,20 +
05/12/2024	12050002	030	*** - *** - ***	12050002	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	4.826,32 +
05/12/2024	12050003	028	*** - *** - ***	12050003	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	564,80 +
05/12/2024	12050004	33571	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.043-7/INTERMED CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	2.842,77 +
05/12/2024	12050005	33572	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.060-3/ APMPLIAÇÃO DE P.DE SAÚDE CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	31.124,24 +
05/12/2024	12050006	33573	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.061-1/ APMPLIAÇÃO DE P.DE SAÚDE CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	1.658,11 +
05/12/2024	12050007	33576	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.087-5/ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERV. ATEN CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	4.951,13 +
05/12/2024	12050008	120501	10010002/2024 - 12050001 - 12050001	12050004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12050001 - REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2024.	8.415,00 -
05/12/2024	12050009	120504	*** - *** - 12050002		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	215,00 -
05/12/2024	12050010	120502	6030003/2024 - 12040008 - 12050003	12050005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040008 - REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM	7.425,00 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 05/11/2024 E 19/11/2024	
05/12/2024	12050011	120503	8260001/2024 - 12040006 - 12050004	12050006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040006 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.	663,30 -
[illegible]/2024	12050012	ECB6	7170007/2024 - 12040005 - 12050005	12050007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040005 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.	3.014,55 -
05/12/2024	12050013	F103	10150006/2024 - 12040002 - 12050006	12050008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040002 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.	1.767,15 -
05/12/2024	12050017	120505	*** - *** - 12050009		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS PAB-EFETIVO, NASF, PAB-PSS-ACS E ESF-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, COMPETENCIA 11/2024	6.374,25 -
05/12/2024	12050018	120505	*** - *** - 12050010		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS ACS-CONTRATADOS-16040000, ACS-EFETIVOS-16040000 E AGENTES C. ENDEMIAS-16040000 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, COMPETENCIA 11/2024	2.317,58 -
[illegible]/12/2024	12050019	30CF	*** - *** - 12050011		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 11/2024.	20.534,45 -
05/12/2024	12050020	30CF	*** - *** - 12050012		REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 11/2024.(16040000)	5.023,04 -
05/12/2024	12050021	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	949,25 -

DEPÓSITO: 56.698,57 **SAQUE: 56.698,57** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
06/12/2024	12060002	030	*** - *** - ***	12060001	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	11.115,00 +
06/12/2024	12060003	030	*** - *** - ***	12060002	VALOR ref Repasse corresp. a Manutenção das Ações e Ser.Públicos de Saúde para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROCEDIMENTOS NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA	55.531,54 +
06/12/2024	12060004	030	*** - *** - ***	12060003	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA -	33.888,00 +
06/12/2024	12060005	030	*** - *** - ***	12060004	VALOR ref Repasse corresp.TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE-ATENÇÃO PRIMÁRIA -	33.888,00 +
06/12/2024	12060006	030	*** - *** - ***	12060005	VALOR ref Repasse PARA INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DESPESAS DIVERSAS	11.583,18 +
06/12/2024	12060007	23	*** - *** - ***	12060006	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À	51.150,00 +



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	
06/12/2024	12060008	24	*** - *** - ***	12060007	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	20.676,00 +
06/12/2024	12060009	24	*** - *** - ***	12060008	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA	51.150,00 +
06/12/2024	12060010	026	*** - *** - ***	12060009	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - MANUTENÇÃO DE PAGAMENTO DE VALOR NOMINAL COM BASE EM EXERCÍCIO ANTERIOR - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	9.014,75 +
06/12/2024	12060011	33647	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.087-5/ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERV. ATEN CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22	5.446,26 +
[illegible]/2024	12060012	030	*** - *** - ***	12060010	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA/ESF E EQUIPES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA/EAP - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	256.800,00 +
06/12/2024	12060013	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	540.242,73 -

DEPÓSITO: 540.242,73 **SAQUE: 540.242,73** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
09/12/2024	12090051	120907	9050022/2024 - 11250007 - 12090048	12090004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 11250007 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS HOSPITALAR QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE (UBS), RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°012/2023- ATA REGISTRO DE PREÇO N°08/2024, VIGENTE ATÉ 02/04/2025.	22.698,72 -
09/12/2024	12090052	120921	*** - *** - 12090049		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	229,28 -
09/12/2024	12090053	5A9C	1110013/2024 - 12050010 - 12090050		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12050010 - REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE NOVEMBRO 2024.	1.650,00 -
09/12/2024	12090054	120901	9270001/2024 - 12090001 - 12090051	12090005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12090001 - REFERENTE A MANUTENÇÃO DA UBS JOSE ADOLFO DOS SANTOS COM FORNECIMENTO DE PEÇAS, MATERIAS, FERRAMENTAS, EQUIPAMENTOS E MÃO DE OBRA. TENDO COMO JUSTIFICATIVA PARA A MANUTENÇÃO A CONFORME PREGÃO ELETRONICO 020/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N074/2023 VIRGENTE ATE O DIA 27/11/2024. PERIODO DA MEDIÇÃO: 02/09/2024 A 18/09/2024.	71.196,16 -
09/12/2024	12090055	120905	*** - *** - 12090052		REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	1.678,02 -
09/12/2024	12090056	120907	*** - *** - 12090053		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	4.151,62 -
09/12/2024	12090057	120903	10160004/2024 - 12060010 - 12090054	12090006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060010 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE DOIS TIPO MINI VAN RQZ-3C32 E RQZ-3C27 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 033/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE NOVEMBRO DE 2024.	359,22 -
09/12/2024	12090058	120902	10160005/2024 - 12060012 - 12090055	12090007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060012 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO UTILITARIO PLACA QMO-4H30 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 017/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE NOVEMBRO DE 2024.	5.845,10 -
09/12/2024	12090059	120918	11050001/2024 - 12050003 - 12090056	12090008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12050003 - REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2024 DO CONTRATO Nº 024/2022. 2º TERMO ADITIVO DE PRAZO E REAJUSTE ECONOMICO NO VALOR DE 4,50% DO CONTRATO Nº 024/2022 DECORRENTE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESAS PARA LOCAÇÃO DE VEICULOS DESTINADOS A SUPRIR AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME PREGAO ELETRONICO Nº 005/2022 E 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 024/2022 COM VIGENCIA DE 08/08/2024 A 08/08/2025.	7.639,38 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					PERIODO DE 01/10/2024 A 31/10/2024	
09/12/2024	12090060	120919	*** - *** - 12090057		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	389,27 -
09/12/2024	12090061	120920	*** - *** - 12090058		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	81,10 -
09/12/2024	12090062	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	158.837,58 +
09/12/2024	12090066	120908	11070001/2024 - 12060014 - 12090061	12090010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060014 - REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 34/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA DE 10/11/2024 A 10/11/2025. EM 07/11/2024	7.425,00 -
[illegible]/2024	12090067	120915	*** - *** - 12090062		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	396,58 -
09/12/2024	12090068	120913	10030010/2024 - 12060015 - 12090063	12090011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060015 - REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS. CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A 06/10/2025.	7.425,00 -
09/12/2024	12090069	120910	6260006/2024 - 12060016 - 12090064	12090012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060016 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM SOFTWARE DE PONTO ELETRONICO PARA GERENCIAMENTO E CONTROLE DA FREQUENCIA DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CRISTINAPOIS/SE, PERIODO DE COMPETENCIA 10/2024.	965,25 -
09/12/2024	12090070	120911	6260006/2024 - 12060017 - 12090065	12090013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060017 - REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM SOFTWARE DE PONTO ELETRONICO PARA GERENCIAMENTO E CONTROLE DA FREQUENCIA DOS SERVIDORES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CRISTINAPOIS/SE, PERIODO DE COMPETENCIA 10/2024.	965,25 -
09/12/2024	12090071	120914	11050012/2024 - 12060019 - 12090066	12090014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060019 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°048/2024, VIGENTE ATÉ 11/09/2025.	3.959,98 -
09/12/2024	12090072	120912	8270001/2024 - 12060008 - 12090067	12090015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060008 - REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024. NOTA REFERENTE A SETEMBRO DE 2024 COM A SEGUINTE DATA: 21/11/2024	7.335,00 -
09/12/2024	12090073	120916	*** - *** - 12090068		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	627,97 -
09/12/2024	12090074	120909	10020012/2024 - 12060011 - 12090069	12090016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060011 - 02 (DOIS) VEÍCULO DO TIPO AUTOMÓVEL MINI VAN. MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	10.557,58 -
09/12/2024	12090075	120904	*** - *** - 12090070		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	864,92 -

DEPÓSITO: 158.837,58 **SAQUE: 156.440,40** **SALDO DIA: 2.397,18**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
10/12/2024	12100011	121002	10030001/2024 - 12060003 - 12100004	12100005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060003 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE (01) UM VEÍCULO AUTOMOTOR SEM MOTORISTA TIPO VAN (FORD 14+1) PLACA RRB5D49, PERIODO DE 19/10/2024 A	10.048,00 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					18/11/2024.	
10/12/2024	12100012	121003	*** - *** - 12100005		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	101,50 -
10/12/2024	12100013	121001	1110012/2024 - 12050014 - 12100006		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12050014 - REFERENTE A INCENTIVO DE DESEMPENHO DO PREVINE BRASIL", COMPETÊNCIA 10/2024	4.515,00 -
10/12/2024	12100015	5EFA	*** - *** - 12100008		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL, REF A NOV/2024.	825,22 -
10/12/2024	12100017	121004	*** - *** - 12100010		REFERENTE A PAGAMENTO EMPRESTIMO CONSIGNADO BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S/A ACS EFETIVO, REF A NOVEMBRO/2024.	3.866,71 -
10/12/2024	12100018	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	19.654,62 +
10/12/2024	12100020	121005	*** - *** - 12100012		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV) ACS PAB EFETIVO, REF A NOV/2024.	298,19 -
10/12/2024	12100021	120906	*** - *** - 12100013		REFERENTE A PAGAMENTO DE ISS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.NF 2024212 LANÇAMENTO DO DIA 09/12/2024	2.397,18 -

DEPÓSITO: 19.654,62 **SAQUE: 22.051,80** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
11/12/2024	12110001	120909	10020012/2024 - 12060011 - 12110001	12110001	ESTORNO - PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12060011 - 02 (DOIS) VEÍCULO DO TIPO AUTOMÓVEL MINI VAN. MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	10.557,58 +
11/12/2024	12110002	120909	10020012/2024 - 12110042 - 12110002	12110002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12110042 - 02 (DOIS) VEÍCULO DO TIPO AUTOMÓVEL MINI VAN. MÊS DE NOVEMBRO DE 2024	10.557,58 -
11/12/2024	12110004	99	*** - *** - ***	12110004	Referente Correção Item Extra DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO Retido em Folha de Pagamento.	6.213,18 +
11/12/2024	12110006	99	*** - *** - 12110003		Referente Correção Item Extra DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO Retido em Folha de Pagamento.	6.213,18 -

DEPÓSITO: 16.770,76 **SAQUE: 16.770,76** **SALDO DIA: 0,00**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/12/2024	12120009	812E	10150003/2024 - 12120010 - 12120008		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120010 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 9054	39,90 -
12/12/2024	12120010	812E	10150003/2024 - 12120011 - 12120009		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120011 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 476162	1.230,00 -
12/12/2024	12120011	812E	10150003/2024 - 12120012 - 12120010		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120012 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 474544	280,00 -
12/12/2024	12120012	812E	10150003/2024 - 12120013 - 12120011		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120013 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 112536	500,00 -
12/12/2024	12120013	812E	10150003/2024 - 12120014 - 12120012		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120014 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 5508	540,00 -
12/12/2024	12120014	812E	10150003/2024 - 12120015 - 12120013		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120015 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 520850	940,00 -
12/12/2024	12120015	812E	10150003/2024 - 12120016 - 12120014		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120016 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 36508	1.066,00 -
12/12/2024	12120016	812E	10150003/2024 - 12120017 - 12120015		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120017 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 259549	1.050,00 -
12/12/2024	12120017	812E	10150003/2024 - 12120018 - 12120016		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120018 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 16919	1.125,00 -
12/12/2024	12120018	812E	10150003/2024 - 12120019 - 12120017		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120019 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 16978	62,70 -
12/12/2024	12120019	812E	10150003/2024 - 12120020 - 12120018		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120020 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 16729	600,00 -
12/12/2024	12120020	812E	10150003/2024 - 12120021 - 12120019		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120021 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 3376	210,00 -
12/12/2024	12120021	812E	10150003/2024 - 12120022 - 12120020		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120022 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 473615	1.198,00 -
12/12/2024	12120022	812E	10150003/2024 - 12120023 - 12120021		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120023 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 16327	1.204,70 -
12/12/2024	12120023	812E	10150003/2024 - 12120024 - 12120022		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120024 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26479	335,55 -
12/12/2024	12120024	812E	10150003/2024 - 12120025 - 12120023		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120025 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 26315	1.603,06 -
12/12/2024	12120025	812E	10150003/2024 - 12120026 - 12120024		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120026 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 14528	422,06 -
12/12/2024	12120026	812E	10150003/2024 - 12120027 - 12120025		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120027 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 10522	1.159,48 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
12/12/2024	12120027	812E	10150003/2024 - 12120028 - 12120026		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120028 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 152639	2.249,72 -
12/12/2024	12120028	013	*** - *** - ***	12120002	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS - EMULTI - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	45.250,00 +
12/12/2024	12120029	028	*** - *** - ***	12120003	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	10.731,20 +
12/12/2024	12120030	026	*** - *** - ***	12120004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	11.250,00 +
12/12/2024	12120031	030	*** - *** - ***	12120005	VALOR ref Repasse INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS,DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS EXECUÇÃO AÇÕES VIGILÂNCIA SANITÁRIA - VIG. EM SAÚDE	1.000,00 +
[illegible]2/2024	12120032	812E	10150003/2024 - 12120029 - 12120027		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120029 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 1566	5.111,55 -
12/12/2024	12120033	812E	10150003/2024 - 12120030 - 12120028		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120030 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 473577	14.801,16 -
12/12/2024	12120034	812E	*** - *** - ***	12120006	REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES (FEDERAL), PEDIDO 04/2024	35.728,88 +
12/12/2024	12120053	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	58.285,27 -

DEPÓSITO: 103.960,08 **SAQUE: 94.014,15** **SALDO DIA: 9.945,93**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
13/12/2024	12130010	030	*** - *** - ***	12130004	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130011	030	*** - *** - ***	12130005	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130012	030	*** - *** - ***	12130006	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
[illegible]2/2024	12130013	030	*** - *** - ***	12130007	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130014	030	*** - *** - ***	12130008	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130015	030	*** - *** - ***	12130009	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130016	030	*** - *** - ***	12130010	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
13/12/2024	12130017	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	2.758,04 -
13/12/2024	12130020	6405	5280007/2024 - 12130004 - 12130010	12130011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12130004 - LOCAÇÃO DE 02 (DUAS) IMPRESSORAS MULTIFUNCIONAL MONOCROMATICA A LASER (ESPECIFCAÇÕES BASICAS: APRESENTADO NO CONTRATO 018/2022, PAB GESTAO DAS ACOES PRIMARIAS 11/2024.	524,68 -
13/12/2024	12130021	121305	*** - *** - 12130011		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	83,80 -
13/12/2024	12130022	B095	11190006/2024 - 12120031 - 12130012	12130012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120031 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. NO PERIODO DE NOVEMBRO E DEZEMBRO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	6.979,48 -
13/12/2024	12130023	91B5	2230004/2024 - 12130002 - 12130013	12130013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12130002 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, NOVEMBRO DE 2024.	792,00 -
13/12/2024	12130024	121301	2260006/2024 - 12100001 - 12130014	12130014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12100001 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.	2.475,00 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
13/12/2024	12130025	121304	*** - *** - 12130015		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	41,08 -
13/12/2024	12130026	121302	1110050/2024 - 12100008 - 12130016	12130015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12100008 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	397,98 -
13/12/2024	12130027	121303	1110048/2024 - 12100006 - 12130017	12130016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12100006 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	1.193,94 -

DEPÓSITO: 15.246,00 **SAQUE: 15.246,00** **SALDO DIA: 9.945,93**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
16/12/2024	12160002	030	*** - *** - ***	12160001	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
16/12/2024	12160003	030	*** - *** - ***	12160002	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
16/12/2024	12160004	030	*** - *** - ***	12160003	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- ASSIST FARMACEUTICA -	2.178,00 +
16/12/2024	12160066	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	13.076,28 +
16/12/2024	12160067	121601	9110002/2024 - 12160012 - 12160058	12160011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160012 - REFERENTE A SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE DE 26/06/2024 ATÉ 26/06/2025.	653,40 -
/2024	12160068	121603	*** - *** - 12160059		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	12,60 -
16/12/2024	12160069	121602	9110001/2024 - 12160013 - 12160060	12160012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160013 - REFERENTE ESTIMATIVO DE RECARGAS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE ATÉ 26/06/2025.	594,00 -
16/12/2024	12160070	121604	5030002/2024 - 12160009 - 12160061	12160013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160009 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.	2.079,00 -
16/12/2024	12160071	121606	*** - *** - 12160062		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	186,24 -
16/12/2024	12160072	121605	2270003/2024 - 12160011 - 12160063	12160014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160011 - REFERENTE A ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA E DESCARTÁVEIS PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°020/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°025/2023, VIGENTE DE 20/02/2024 ATÉ 20/02/2025.	4.174,04 -
16/12/2024	12160073	A47E	11140014/2024 - 12110047 - 12160064	12160015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12110047 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. NO PERÍODO DE NOVEMBRO E DEZEMBRO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°027/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	11.745,84 -
16/12/2024	12160074	B380	11140011/2024 - 12120001 - 12160065	12160016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12120001 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES 2L, PARA DISTRIBUIR DURANTE A REALIZAÇÃO DO EVENTO NOVEMBRO AZUL NO DIA 19 DE NOVEMBRO DE 2024, ÀS 10H JUNTO AO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2023- PREGÃO ELETRONICO Nº 021/2023, VIGENTE ATÉ 22/11/2024.	39,96 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
16/12/2024	12160075	121607	*** - *** - 12160066		REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV), REF A NOV/2024.	125,20 -
DEPÓSITO: 19.610,28				**SAQUE: 19.610,28**		**SALDO DIA: 9.945,93**
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
17/12/2024	12170001	121202	*** - *** - 12170001		REFERENTE A ISS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DON DIA 12/12/2024)	4.704,00 -
17/12/2024	12170002	121201	*** - *** - 12170002		REFERENTE A IRRF RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DON DIA 12/12/2024)	1.829,53 -
DEPÓSITO: 0,00				**SAQUE: 6.533,53**		**SALDO DIA: 3.412,40**
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
[illegible]2/2024	12180017	121203	*** - *** - 12180017		REFERENTE A ISS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DO DIA 12/12/2024)	1.015,22 -
18/12/2024	12180022	34226	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.035-2/FARMÁCIA BÁSICA CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22 -	7.112,75 +
18/12/2024	12180024	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	19.214,08 -
18/12/2024	12180026	030	*** - *** - ***	12180007	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENÇÃO À SAÚDE BUCAL - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA -	61.432,91 +
18/12/2024	12180027	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	61.432,91 -
DEPÓSITO: 68.545,66				**SAQUE: 81.662,21**		**SALDO DIA: -9.704,15**
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
19/12/2024	12190004	028	*** - *** - ***	12190004	VALOR ref Repasse PARA ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS P/AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS - VIG. EM SAÚDE	564,80 +
19/12/2024	12190005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	2.961,98 -
DEPÓSITO: 564,80				**SAQUE: 2.961,98**		**SALDO DIA: -12.101,33**
[illegible]ATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
20/12/2024	12200003	122001	12190005/2024 - 12190115 - 12200001	12200001	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190115 - REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.	17.652,41 -
20/12/2024	12200004	122002	12190007/2024 - 12200003 - 12200002	12200002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200003 - REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.	35.235,96 -
20/12/2024	12200005	030	*** - *** - ***	12200003	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
20/12/2024	12200006	030	*** - *** - ***	12200004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
20/12/2024	12200007	030	*** - *** - ***	12200005	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
20/12/2024	12200008	030	*** - *** - ***	12200006	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
20/12/2024	12200009	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	51.888,37 +
DEPÓSITO: 52.888,37				**SAQUE: 52.888,37**		**SALDO DIA: -12.101,33**
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
23/12/2024	12230001	030	*** - *** - ***	12230001	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
23/12/2024	12230002	030	*** - *** - ***	12230002	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E	250,00 +



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					HEPATITES VIRAIS	
23/12/2024	12230003	030	*** - *** - ***	12230003	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
23/12/2024	12230004	030	*** - *** - ***	12230004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
23/12/2024	12230005	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	1.000,00 -
23/12/2024	12230015	122301	8270001/2024 - 12190004 - 12230010	12230008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190004 - REFERENTE A 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°027/2022 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CIRURGIAO GERAL NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA COMO CIRURGIÃO COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. VIGENCIA DE 12 MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 02/09/2024. NOTA REFERENTE A DEZEMBRO DE 2024.	7.335,00 -
23/12/2024	12230016	122303	11070001/2024 - 12190006 - 12230011	12230009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190006 - REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 34/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE GINECOLOGISTA, COM CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MÊS, NA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MAARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COMA NECESSIDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 034/2022 COM VIGENCIA DE 10/11/2024 A 10/11/2025. EM 05/12/2024	7.425,00 -
23/12/2024	12230017	122302	10030010/2024 - 12190007 - 12230012	12230010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190007 - REFERENTE A 2º TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 031/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA, COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS MES, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DO FMS. CONFORME CONTRATO 031/2022 COM VIGENCIA DE 12 MESES A CONTAR DO DIA DA ASSINATURA DO PRESENTE CONTRATO. VIGENCIA DE 06/10/2024 A 06/10/2025. DATA DE ATENDIMENTO: 05/12; 12/12 E 16/12/2024	7.425,00 -
23/12/2024	12230018	122304	11050008/2024 - 12200069 - 12230013	12230011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200069 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°056/2024, VIGENTE ATÉ 11/09/2025.	1.665,05 -
23/12/2024	12230019	122309	*** - *** - 12230014		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	354,93 -
23/12/2024	12230020	122310	*** - *** - 12230015		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	110,43 -
23/12/2024	12230021	122305	2260006/2024 - 12200072 - 12230016	12230012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200072 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.	2.475,00 -
23/12/2024	12230022	122306	5030002/2024 - 12200074 - 12230017	12230013	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200074 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.	2.079,00 -
23/12/2024	12230023	122307	11190004/2024 - 12180008 - 12230018	12230014	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12180008 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. NO PERIODO DE NOVEMBRO E DEZEMBRO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ 28/05/2025.	4.719,38 -
23/12/2024	12230024	122308	11180003/2024 - 12180009 - 12230019	12230015	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12180009 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS PARA O DESENVOLVIMENTO DAS AÇÕES VOLTADAS AO PROGRAMA DA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR COM USUÁRIOS QUE PARTICIPARAM DE OFICINA DE PREVENÇÃO E COMBATE À OBESIDADE INFANTIL COM OBJETIVO DE PROMOVER HÁBITOS SAUDÁVEIS DE ALIMENTAÇÃO E ATIVIDADE FÍSICA PARA COMBATER A OBESIDADE INFANTIL, COM ENVOLVIMENTO ATIVO DE PAIS E CRIANÇAS TENDO PÚBLICO ALVO PAIS E CRIANÇAS COM APROXIDAMENTE 20 (VINTE) FAMÍLIAS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°	1.112,26 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.	
23/12/2024	12230025	4456	2230004/2024 - 12200077 - 12230020	12230016	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200077 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, DEZEMBRO DE 2024.	792,00 -
23/12/2024	12230026	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	34.493,05 +

DEPÓSITO: 35.493,05 **SAQUE: 36.493,05** **SALDO DIA: -13.101,33**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
26/12/2024	12260003	812E	*** - *** - ***	12260002	REFERENTE AO REPASSE PARA CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES (FEDERAL), PEDIDO 04/2024	10.449,71 +
26/12/2024	12260004	812E	10150003/2024 - 12260037 - 12260002		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260037 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 67078	9.188,21 -
[illegible]/2024	12260005	812E	10150003/2024 - 12260038 - 12260003		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260038 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 583614	747,50 -
26/12/2024	12260006	812E	10150003/2024 - 12260039 - 12260004		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260039 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 17075	90,00 -
26/12/2024	12260007	812E	10150003/2024 - 12260040 - 12260005		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260040 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35010	330,00 -
26/12/2024	12260008	812E	10150003/2024 - 12260041 - 12260006		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260041 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35161	94,00 -
26/12/2024	12260011	030	*** - *** - ***	12260004	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
26/12/2024	12260012	030	*** - *** - ***	12260005	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS	250,00 +
26/12/2024	12260013	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação	500,00 -
26/12/2024	12260023	1972	*** - *** - ***		ESTORNO - VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação - LANÇ INDEVIDO	1.000,00 +
26/12/2024	12260024	030	*** - *** - ***	12260007	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS - MOV BANC DE 24.612 - FERIADO	250,00 +
26/12/2024	12260025	030	*** - *** - ***	12260008	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO ÀS AÇÕES DE VIGILÂNCIA E PREVENÇÃO E CONTROLE DAS DST/AIDS E HEPATITES VIRAIS - MOV BANC DE 24.612 - FERIADO	250,00 +
26/12/2024	12260026	1972	*** - *** - ***		VALOR ref a transferência automática de saldo da conta corrente para a conta de aplicação - MOV BANC DE 24.12 - FERIADO	500,00 -

DEPÓSITO: 12.449,71 **SAQUE: 11.449,71** **SALDO DIA: -12.101,33**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
27/12/2024	12270008	119299	*** - *** - ***		VALOR ref a TRANSFERÊNCIA DA CONTA: 624.103-0/INVAN CEF PARA A CONTA19.359-3/CUSTEIO FNS SUS, CORRESP PLANO DE APLIC DE REC FINANCEIROS REMANESCENTES -LC197/22 - MOV BANC DE 18.12	12.101,33 +
27/12/2024	12270052	325	1020207/2024 - 12270005 - 12270045	12270035	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270005 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	10.736,58 -
27/12/2024	12270053	325	1020208/2024 - 12270006 - 12270046		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270006 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	687,50 -
27/12/2024	12270054	325	1020209/2024 - 12270007 - 12270047		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270007 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	3.306,34 -
27/12/2024	12270055	325	1020210/2024 - 12270008 - 12270048		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270008 - REFERENTE A ADICIONAL NOTURNO DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	310,64 -
27/12/2024	12270056	325	1020211/2024 - 12270009 - 12270049		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270009 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	2.466,64 -
27/12/2024	12270057	325	1020213/2024 - 12270010 - 12270050		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270010 - REFERENTE A PERICULOSIDADE DOS PROFISSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	465,96 -
27/12/2024	12270058	325	1290001/2024 - 12270011 - 12270051		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270011 - REFERENTE A AUXILIO ALIMENTAÇÃO DOS PROFSSIONAIS DO PAB - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024	240,00 -
27/12/2024	12270059	326	4220002/2024 - 12190013 - 12270052	12270036	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190013 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO ESF, DEZEMBRO DE 2024.	2.591,83 -
27/12/2024	12270062	787	1020199/2024 - 12270022 - 12270055	12270038	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270022 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, DEZEMBRO	16.475,15 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					DE 2024.	
27/12/2024	12270063	787	1020200/2024 - 12270023 - 12270056		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270023 - REFERENTE A GRATIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	75,00 -
27/12/2024	12270064	326	4150006/2024 - 12190036 - 12270057	12270039	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190036 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	2.231,82 -
27/12/2024	12270066	787	1020201/2024 - 12270024 - 12270059		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270024 - REFERENTE A TRIENIO DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	10.166,40 -
27/12/2024	12270067	787	1020203/2024 - 12270025 - 12270060		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270025 - REFERENTE A INSALUBRIDADE DOS PROFISSIONAIS ACS - EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024.	5.648,00 -
27/12/2024	12270071	326	5100009/2024 - 12190062 - 12270064	12270042	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190062 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
27/12/2024	12270073	326	2080001/2024 - 12190064 - 12270066	12270044	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190064 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
[illegible]2/2024	12270075	326	1020100/2024 - 12190060 - 12270068	12270046	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190060 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF -DEZEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
27/12/2024	12270077	326	1020106/2024 - 12190061 - 12270070	12270048	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190061 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270080	326	1020099/2024 - 12190009 - 12270073	12270051	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190009 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ALENNE SANTANA DE OLIVEIRA - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270083	326	4090011/2024 - 12190010 - 12270076	12270054	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190010 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - AMANDA LIMA PEREIRA - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270085	326	1020085/2024 - 12190011 - 12270078	12270056	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190011 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA OLIVEIRA DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024	1.588,50 -
27/12/2024	12270089	326	1020112/2024 - 12190012 - 12270082	12270060	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190012 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANA PAULA SANTANA MATIAS DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270092	326	1020103/2024 - 12190015 - 12270085	12270063	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190015 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELICA SANTOS DA SILVA, DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270094	326	1020091/2024 - 12190016 - 12270087	12270065	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190016 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - ANGELLO GABRIEL MODESTO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270096	326	1020117/2024 - 12190017 - 12270089	12270067	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190017 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - APARECIDA CARDOSO DO NASCIMENTO DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
[illegible]2/2024	12270099	326	3060003/2024 - 12190018 - 12270092	12270070	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190018 - REF. PAG. CONTRATO DE DENTISTA - BÁRBARA LUANA SANTOS - ESF - DEZEMBRO /2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270101	326	1020114/2024 - 12190019 - 12270094	12270072	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190019 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CAROLINE GARCEZ MENDONÇA- DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270104	326	1020098/2024 - 12190020 - 12270097	12270075	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190020 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - CLECIA SILVA RODRIGUES - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270107	326	1020113/2024 - 12190021 - 12270100	12270078	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190021 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEIJANIRA DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
27/12/2024	12270109	326	1020108/2024 - 12190022 - 12270102	12270080	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190022 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270111	326	1020101/2024 - 12190023 - 12270104	12270082	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190023 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270115	326	1020095/2024 - 12190024 - 12270108	12270085	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190024 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELINE JOSEFA CLEMENTINO SANTOS MOTA, DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270117	122711	1020212/2024 - 12270030 - 12270110	12270087	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270030 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO, DEZEMBRO DE 2024	1.494,66 -
27/12/2024	12270119	326	1020077/2024 - 12190025 - 12270112	12270089	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190025 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO - ESF - ELLIS CRISTINE AZEVEDO SAMPAIO BARRETO - DEZEMBRO DE 2024.	8.792,08 -
27/12/2024	12270121	326	1020047/2024 - 12190026 - 12270114	12270091	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190026 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ELMO HENRIQUE FARIA DE GOIS - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270123	326	1020122/2024 - 12190027 - 12270116	12270093	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190027 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EMILY MARIA CRUZ DOS	1.588,50 -

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
					SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	
27/12/2024	12270125	122710	1020204/2024 - 12270033 - 12270118	12270095	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12270033 - REFERENTE A 1/3 DE FERIAS DOS FUNCIONÁRIOS DO PAB EFETIVO AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE, DEZEMBRO DE 2024.	2.715,00 -
27/12/2024	12270127	326	1020105/2024 - 12190028 - 12270120	12270097	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190028 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - ENAURA SANTOS NASCIMENTO - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270129	326	3060002/2024 - 12190029 - 12270122	12270099	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190029 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - EWELIN ANALAILA SANTOS ALVES - DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270132	326	1020119/2024 - 12190030 - 12270125	12270102	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190030 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GABRIELA CARDOSO GUIMARAES - DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270133	122702	4030007/2024 - 12190085 - 12270126	12270103	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190085 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270136	326	1020115/2024 - 12190031 - 12270129	12270105	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190031 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GEIZA KAROLYNE MORAIS BRANDÃO VILANOVA - DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270138	122702	4030028/2024 - 12190087 - 12270131	12270107	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190087 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270139	326	1020097/2024 - 12190032 - 12270132	12270108	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190032 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - GICELMA PEREIRA DE MENEZES - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270142	122702	6070017/2024 - 12190089 - 12270135	12270110	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190089 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270143	326	1020082/2024 - 12190033 - 12270136	12270111	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190033 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - IVONETE CONCEIÇÃO SILVA - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270146	326	1020121/2024 - 12190034 - 12270139	12270113	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190034 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOISE RODRIGUES ANDRADE - NOVEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270147	326	1020111/2024 - 12190035 - 12270140	12270114	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190035 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - JOSEFA ELIZANGELA DA FONSECA FREITAS - DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270148	326	1020109/2024 - 12190038 - 12270141	12270115	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190038 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO -ESF - LENILMA DA CONCEIÇÃO SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270149	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	381.132,80 +
27/12/2024	12270150	326	1020223/2024 - 12190039 - 12270142	12270116	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190039 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270151	326	1020116/2024 - 12190040 - 12270143	12270117	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190040 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270152	326	3210001/2024 - 12190041 - 12270144	12270118	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190041 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.562,72 -
27/12/2024	12270153	326	4050005/2024 - 12190042 - 12270145	12270119	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190042 - REF. AO PAG DO CONTRATO - ESF - MARIA CRISTINA DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024	1.588,50 -
27/12/2024	12270154	326	1020120/2024 - 12190043 - 12270146	12270120	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190043 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270155	326	1020104/2024 - 12190044 - 12270147	12270121	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190044 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270157	326	9040001/2024 - 12190045 - 12270149	12270122	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190045 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
27/12/2024	12270158	326	4220007/2024 - 12190047 - 12270150	12270123	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190047 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270159	326	1020086/2024 - 12190048 - 12270151	12270124	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190048 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MERCIA SILVEIRA GUIMARAES - NOVEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270160	326	1020102/2024 - 12190049 - 12270152	12270125	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190049 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - MICHELLY SANTOS DE JESUS - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270161	326	1020218/2024 - 12190050 - 12270153	12270126	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190050 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
27/12/2024	12270162	326	1020084/2024 - 12190051 - 12270154	12270127	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190051 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - POLYANA ARAUJO DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270163	326	1020083/2024 - 12190052 - 12270155	12270128	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190052 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE MARIA SANTOS FONTES - DEZEMBRO DE 2024.	3.186,53 -
27/12/2024	12270164	326	1020107/2024 - 12190053 - 12270156	12270129	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190053 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - RAYANE SOUZA FEITOSA NARCISO - DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -
27/12/2024	12270165	326	3060001/2024 - 12190054 - 12270157	12270130	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190054 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO - ESF - REGINA JESUS DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270166	326	1020118/2024 - 12190055 - 12270158	12270131	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190055 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	3.231,82 -
27/12/2024	12270167	326	1020087/2024 - 12190056 - 12270159	12270132	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190056 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.630,68 -
27/12/2024	12270168	326	1020220/2024 - 12190057 - 12270160	12270133	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190057 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270169	326	1020110/2024 - 12190058 - 12270161	12270134	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190058 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
27/12/2024	12270170	326	1020096/2024 - 12190059 - 12270162	12270135	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190059 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE CONTRATO ESF - DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270171	122702	4030001/2024 - 12190091 - 12270163	12270136	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190091 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.115,03 -
27/12/2024	12270174	122702	4030013/2024 - 12190093 - 12270166	12270138	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190093 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270177	122702	6070024/2024 - 12190095 - 12270169	12270140	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190095 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270182	122702	6070028/2024 - 12190097 - 12270174	12270144	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190097 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270187	122702	4030031/2024 - 12190099 - 12270179	12270148	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190099 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270191	122702	4030015/2024 - 12190101 - 12270183	12270151	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190101 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270196	122702	4030003/2024 - 12190103 - 12270188	12270155	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190103 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270199	122702	4030019/2024 - 12190105 - 12270191	12270156	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190105 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270203	122702	4030011/2024 - 12190107 - 12270195	12270157	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190107 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270205	122702	6070013/2024 - 12190109 - 12270197	12270158	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190109 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270209	122702	4030032/2024 - 12190111 - 12270201	12270159	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190111 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270212	122702	6070021/2024 - 12200004 - 12270204	12270160	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200004 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270216	122702	4030039/2024 - 12200006 - 12270208	12270161	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200006 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270219	122702	4030021/2024 - 12200008 - 12270211	12270162	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200008 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270223	122702	6070011/2024 - 12200010 - 12270215	12270163	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200010 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270225	122702	4030049/2024 - 12200012 - 12270217	12270164	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200012 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270226	458	1020046/2024 - 12200045 - 12270218	12270165	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200045 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.	3.171,83 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
27/12/2024	12270228	458	1020093/2024 - 12200046 - 12270220	12270166	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200046 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.	6.037,08 -
27/12/2024	12270229	122702	4030025/2024 - 12200014 - 12270221	12270167	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200014 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270230	458	1020044/2024 - 12200047 - 12270222	12270168	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200047 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.588,50 -
27/12/2024	12270232	458	1020045/2024 - 12200048 - 12270224	12270169	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200048 - FOLHA DE PAGAMENTO CAPS - CONTRATADOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
27/12/2024	12270233	122702	4030009/2024 - 12200016 - 12270225	12270170	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200016 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270235	122702	4030047/2024 - 12200018 - 12270227	12270171	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200018 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
[illegible]2/2024	12270236	785	4110013/2024 - 12190076 - 12270228	12270172	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190076 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270239	122702	4230008/2024 - 12200020 - 12270231	12270173	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200020 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270241	785	4110008/2024 - 12190078 - 12270233	12270174	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190078 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270243	122702	4030035/2024 - 12200022 - 12270235	12270175	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200022 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270244	785	4110004/2024 - 12190080 - 12270236	12270176	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190080 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270248	122702	4030016/2024 - 12200024 - 12270240	12270177	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200024 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), NOVEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270250	785	4110011/2024 - 12190082 - 12270242	12270178	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190082 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270252	122703	4290003/2024 - 12200050 - 12270244	12270179	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200050 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
27/12/2024	12270253	122702	4030023/2024 - 12200026 - 12270245	12270180	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200026 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
[illegible]2/2024	12270256	122703	3140001/2024 - 12200052 - 12270248	12270181	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200052 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - ARIELLE JENNEFIR DIAS DA ROCHA - DEZEMBRO DE 2024.	761,65 -
27/12/2024	12270257	122702	4030045/2024 - 12200028 - 12270249	12270182	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200028 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270258	122706	4030041/2024 - 12190071 - 12270250	12270183	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190071 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270260	122703	1020076/2024 - 12200053 - 12270252	12270184	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200053 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - BRENDA DIAS DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
27/12/2024	12270261	122702	6070005/2024 - 12200030 - 12270253	12270185	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200030 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270263	122703	4290001/2024 - 12200054 - 12270255	12270186	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200054 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.477,18 -
27/12/2024	12270264	122706	4030005/2024 - 12190073 - 12270256	12270187	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190073 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270265	122702	4030043/2024 - 12200032 - 12270257	12270188	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200032 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270268	122702	6070015/2024 - 12200034 - 12270260	12270189	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200034 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270270	122703	2230007/2024 - 12200056 - 12270262	12270190	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200056 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - IASMYN DOS SANTOS FREITAS - DEZEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
27/12/2024	12270271	122703	6130003/2024 - 12200057 - 12270263	12270191	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200057 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - DEZEMBRO DE 2024.	6.037,08 -
27/12/2024	12270272	122703	1020058/2024 - 12200058 - 12270264	12270192	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200058 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOANDRO ALVES PROFETA - DEZEMBRO DE 2024.	1.686,18 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
27/12/2024	12270273	122702	4030037/2024 - 12200036 - 12270265	12270193	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200036 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024. EDITAL Nº 01/2023	2.538,63 -
27/12/2024	12270275	122702	4110006/2024 - 12200038 - 12270267	12270194	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200038 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	1.917,95 -
27/12/2024	12270277	122702	6070007/2024 - 12200040 - 12270269	12270195	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200040 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270278	122703	4290005/2024 - 12200059 - 12270270	12270196	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200059 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS, DEZEMBRO DE 2024.	1.386,18 -
27/12/2024	12270281	122703	1020057/2024 - 12200061 - 12270273	12270197	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200061 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - JOYCE DAS GRAÇAS BISPO - DEZEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
27/12/2024	12270282	122702	6070009/2024 - 12200042 - 12270274	12270198	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200042 - REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DO PAB PROCESSO DE SELEÇÃO SIMPLIFICADA (PSS), DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270284	122703	1020081/2024 - 12200062 - 12270276	12270199	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200062 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - LILIAN KARINE VIEIRA DE ARAUJO - DEZEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
27/12/2024	12270285	122703	1020059/2024 - 12200063 - 12270277	12270200	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200063 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - MILLENE MACIEL SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
27/12/2024	12270286	122703	3150001/2024 - 12200064 - 12270278	12270201	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200064 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - PALOMA ARAUJO LISBOA - DEZEMBRO DE 2024.	2.352,18 -
27/12/2024	12270287	122709	5130001/2024 - 12190066 - 12270279	12270202	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190066 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - DEZEMBRO DE 2024.	2.538,63 -
27/12/2024	12270289	122709	5100012/2024 - 12190068 - 12270281	12270203	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190068 - REF. A FOLHA DE PAGAMENTO DE ACS-CONTRATOS TEMPORARIOS - DEZEMBRO DE 2024.	2.547,86 -
27/12/2024	12270290	122703	1020056/2024 - 12200065 - 12270282	12270204	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200065 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - THAIANE ANDRADE ROCHA - DEZEMBRO DE 2024.	1.797,18 -
27/12/2024	12270292	122703	1120011/2024 - 12200066 - 12270284	12270205	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200066 - FOLHA DE PAGAMENTO NASF CONTRATOS - WEDSON MARANATA FERREIRA DOS SANTOS - DEZEMBRO DE 2024.	1.306,10 -
27/12/2024	12270294	122708	*** - *** - 12270286		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ANGELICA SANTOS DA SILVA, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270295	122708	*** - *** - 12270287		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE CLECIA SILVA RODRIGUES, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270296	122708	*** - *** - 12270288		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE DEIJANIRA DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270297	122708	*** - *** - 12270289		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE EDICLEIA CARVALHO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270298	122708	*** - *** - 12270290		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELICACIA CAETANO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270299	122708	*** - *** - 12270291		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE ELMO HENRIQUE FARIA DE GOES, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270300	122708	*** - *** - 12270292		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE REGINA JESUS DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270301	122708	*** - *** - 12270293		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE TARCISIA DE JESUS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	124,08 -
27/12/2024	12270302	122708	*** - *** - 12270294		REFERENTE A SALARIO FAMILIA DE MARILIA NASCIMENTO DOS SANTOS, DEZEMBRO DE 2024.	62,04 -
27/12/2024	12270303	122712	10010002/2024 - 12260054 - 12270295	12270206	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260054 - REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2024.	8.415,00 -
27/12/2024	12270304	122713	*** - *** - 12270296		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS ADM DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	641,38 -
27/12/2024	12270305	122714	*** - *** - 12270297		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRFS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	133,53 -
27/12/2024	12270306	EA71	11080004/2024 - 12230004 - 12270298	12270207	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230004 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/11/2024 A 30/11/2024 - PAB	25.568,12 -
27/12/2024	12270307	DEE0	11080004/2024 - 12230049 - 12270299	12270208	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230049 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/12/2024 A 15/12/2024 - PAB	29.380,41 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
DEPÓSITO: 393.234,13			**SAQUE: 381.132,80**		**SALDO DIA: 0,00**	
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
30/12/2024	12300004	1972	*** - *** - ***		VALOR ref ao resgate automático de Saldo da conta de Aplicação para a Conta Corrente	51.922,05 +
DEPÓSITO: 51.922,05			**SAQUE: 0,00**		**SALDO DIA: 51.922,05**	
DATA	**LANC**	**DOC**	**NE - NL - NP**	**GR**	**OBSERVAÇÃO**	**VALOR**
31/12/2024	12310007	5305	11190009/2024 - 12230014 - 12310005	12310002	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230014 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA AÇÕES DESENVOLVIDAS NOS SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.	897,93 -
[illegible]2/2024	12310008	123011	*** - *** - 12310006		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	387,08 -
31/12/2024	12310009	E19D	11190008/2024 - 12230013 - 12310007	12310003	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230013 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.	13.128,39 -
31/12/2024	12310010	DBEF	1110013/2024 - 12260034 - 12310008		PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260034 - REFERENTE AO PAGAMENTO DO INCENTIVO DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS, MÊS DE DEZEMBRO 2024.	1.650,00 -
31/12/2024	12310011	6DDE	11140005/2024 - 12230008 - 12310009	12310004	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230008 - REFERENTE ESTIMATIVO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°023/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°2/2024, VIGENTE ATÉ 07/05/2025.	7.399,55 -
31/12/2024	12310012	123012	*** - *** - 12310010		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRFS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	664,60 -
[illegible]2/2024	12310013	123007	11050017/2024 - 12230046 - 12310011	12310005	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230046 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°010/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°047/2024, VIGENTE ATÉ 11/09/2025.	4.057,02 -
31/12/2024	12310014	123004	1110050/2024 - 12260048 - 12310012	12310006	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260048 - REFERENTE A ESTIMATIVO DE FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL-CAPS DURANTE O EXERCÍCIO DE 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	397,98 -
31/12/2024	12310015	123003	1110048/2024 - 12260043 - 12310013	12310007	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260043 - REFERENTE A FORNECIMENTO DE GÁS GLP 13KG PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE E CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO DURANTE O EXERCÍCIO 2024. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N° 084/2023 - PREGÃO ELETRÔNICO N° 024/2023, COM VIGÊNCIA DE 26/12/2023 A 26/12/2024.	497,48 -
31/12/2024	12310016	123002	11260001/2024 - 12230050 - 12310014	12310008	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230050 - REEMPENHO DO EMPENHO Nº 10170008/2024.CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO DESTINADOS PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°064/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.	4.075,03 -



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

EXTRATO DE CONTA CORRENTE

Dezembro de 2024

CONTA: 111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS — **Dezembro**

DATA	LANC	DOC	NE - NL - NP	GR	OBSERVAÇÃO	VALOR
31/12/2024	12310017	123001	10020012/2024 - 12230010 - 12310015	12310009	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230010 - 02 (DOIS) VEÍCULO DO TIPO AUTOMÓVEL MINI VAN. MÊS DE DEZEMBRO DE 2024	11.261,02 -
31/12/2024	12310018	123008	10160005/2024 - 12230011 - 12310016	12310010	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230011 - REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM VEICULO UTILITARIO PLACA QMO-4H30 SEM CONDUTOR A DISPOSIÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS REFERENTE AO CONTRATO 017/2022 PREGAO ELETRONICO 05/2022. PERIODO DE DEZEMBRO DE 2024.	5.845,10 -
31/12/2024	12310019	123009	*** - *** - 12310017		REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.	115,63 -
31/12/2024	12310020	123010	*** - *** - 12310018		REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DE PREST SERVICE.	297,84 -
31/12/2024	12310021	123005	9110002/2024 - 12230005 - 12310019	12310011	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230005 - REFERENTE A SERVIÇOS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE DE 26/06/2024 ATÉ 26/06/2025.	653,40 -
31/12/2024	12310022	123006	9110001/2024 - 12230006 - 12310020	12310012	PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12230006 - REFERENTE ESTIMATIVO DE RECARGAS PARA MANUTENÇÃO DE IMPRESSORAS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°039/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2024, VIGENTE ATÉ 26/06/2025.	594,00 -
31/12/2024	12310050	024	*** - *** - ***	12310033	ESTORNO - VALOR ref Repasse corresp. a Manutenção das Ações e Ser.Públicos de Saúde para ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO P/PROCEDIMENTOS NO MAC (ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR) - ATENÇÃO ESPECIALIZADA - (CORREÇÃO DO CÓD DA RECEITA)	51.150,00 -
31/12/2024	12310051	030	*** - *** - ***	12310034	VALOR ref Repasse DE INCENTIVO FINANCEIRO DA APS - DEMAIS PROGRAMAS, SERVIÇOS E EQUIPES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA - CORREÇÃO DO CÓD DA RECEITA - MOV BANC DE 14.08)	51.150,00 +
31/12/2024	12310052	010	*** - *** - ***	12310035	ESTORNO - VALOR ref Repasse PARA APOIO À MANUTENÇÃO DOS PÓLOS DE ACADEMIA DA SAÚDE - ATENÇÃO PRIMÁRIA (CORREÇÃO DO CÓD DA RECEITA MOV BANC DE 29.10)	6.000,00 -
31/12/2024	12310053	019	*** - *** - ***	12310036	VALOR ref Repasse DE RECURSOS FINANCEIROS A TRANSFERIR PARA AQUISICAO PELAS SECRETARIAS DE SAUDE DOS ESTADOS, MUNICIPIOS E DO DISTRITO FEDERAL- PARA A QUALIF. DA ASSIST. FARMACEUTICA -mov banc de 29.10 - correção do cód da Receita	6.000,00 +
31/12/2024	12310089	999	*** - *** - ***	12310066	Referente Regularização do Item DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO - Retido em Folha de Pagamento.	1.035,53 +
[illegible]/2024	12310090	999	*** - *** - 12310037		Referente Regularização do Item DESCONTO PAGAMENTO INDEVIDO - Retido em Folha de Pagamento.	1.035,53 -

DEPÓSITO: 58.185,53 **SAQUE: 110.107,58** **SALDO DIA: 0,00**

TOTAL DE LANÇAMENTOS:340

SALDO ANTERIOR:	**0,00**
TOTAL DEPÓSITO:	**1.699.514,63**
TOTAL SAQUE:	**1.699.514,63**
SALDO ATUAL:	**0,00**

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12020002/2024

02/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -

FORNECEDOR

NOME:	GILSON COSTA ME		1350		
ENDEREÇO:	SIMPLICIANO F DA FONSECA	**Nº:**	521	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BOQUIM	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32887192000196	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11140012/2024	14/11/2024	12020003	02/12/2024	R$ 40.365,50	R$ 40.365,50	R$ 403,66	R$ 39.961,84	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12020003 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	3983	R$ 39.961,84
	TOTAL:	**R$ 40.365,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 02/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 02/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILSP

02/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:41:39
275002750 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/12/2024
NR. DOCUMENTO 550.835.000.012.617
VALOR TOTAL 39.961,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GILSON COSTA
AGENCIA: 0835-4 CONTA: 12.617-9
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 9.8FA.9E9.CEB.530.983

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12020003/2024

02/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 403,66	R$ 0,00	R$ 403,66

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120203	403,66
	TOTAL:	**R$ 403,66**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 02/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 02/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 403,66**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120203	403,66

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

G333031109008109
03/12/2024 11:15:0(

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.15.00
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  403,66
DEBITO EM: 02/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120203
AUTENTICACAO SISBB:        0.F2F.0FA.C1C.BE5.1A5
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12020003/2024

02/12/2024

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

FORNECEDOR

NOME:	GILSON COSTA ME				
ENDEREÇO:	SIMPLICIANO F DA FONSECA	**Nº:**	521	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BOQUIM	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32887192000196	**INSC. ESTADUAL:**	271552344	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11140012	2024	14/11/2024	107.006,43	R$ 40.365,50	66.640,93

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 332 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 19/11/2024 / CHAVE: 28241132887192000196550010000003321364896489)	R$ 40.365,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	403,66
TOTAL RETIDO:	**403,66**
TOTAL LÍQUIDO:	**39.961,84**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 02/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 02/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Recebemos de GILSON COSTA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/11/2024 Dest/Reme: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DE CRISTINAPOLIS SERGIPE Valor Total: 40.365,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
9	

NF-e
Nº 000.000.332
Série 001

GILSON COSTA

AV SIMPLICIANO FERNANDES DA FONSECA, 517 - CENTRO -
BOQUIM - SE - CEP: 49360-000
Fone: (79)9891-8520

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.000.332
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1132 8871 9200 0196 5500 1000 0003 3213 6489 6489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a vista	**228240013616030 19/11/2024 11:00:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
271552344		32.887.192/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE DE CRISTINAPOLIS SERGIPE			11.398.566/0001-30	19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
CENTRO, S/N Porto	Porto		49270-000	19/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	SE	7934-3133		11:00:15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	13.931,53 (34,51 %)	40.365,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	40.365,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000263	FICHA DE TRANSFERENCIA FRENTE E VERSO	48022090	0103	5102	BLC	2.000,00	1,24	0,00	2.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000080	BOLETIM DE APLICACAO DE VITAMINA A	48201000	0103	5102	blc	300,00	5,94	0,00	1.782,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000041	CARTAO DE VACINACAO ADULTO 01 COR BRANCO	48022090	0103	5102	UND	5.000,00	0,17	0,00	850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000042	CARTAO DE VAC. DA CRIANCA FEMININO 03 C.	48022090	0103	5102	UND	1.000,00	1,01	0,00	1.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000044	CARTAO DE VAC. DA CRIANCA MASCULIN 03 C.	48022090	0103	5102	UND	1.000,00	0,45	0,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000141	CARTAO HIPERDIA	48022090	0103	5102	UND	2.000,00	0,14	0,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000187	ENVELOPE DA FAMILIA	48201000	0103	5102	UND	2.000,00	1,29	0,00	2.580,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000094	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE	48201000	0103	5102	UND	50,00	5,44	0,00	272,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000057	FICHA DE ATENDIMENTO ODONTOLOGICO INDIVD	48022090	0103	5102	UND	500,00	6,35	0,00	3.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FICHA ATIVIDADE COLETIVA C/100 21X30CM	48022090	0103	5102	BLC	200,00	4,29	0,00	858,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL C/100 21X30CM 1X1COR OFFSET 150G	48022090	0103	5102	UND	200,00	6,81	0,00	1.362,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000254	FICHA DE NOTIFICACAO DE LAQUEADURA	48022090	0103	5102	UND	50,00	7,47	0,00	373,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000054	LISTAGEM DE LAMINAS ENVIADAS PARA EXAMES	48022090	0103	5102	UND	100,00	4,67	0,00	467,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000095	MAPA MUNICIP. MENSAL DE ADMINISTRATIVO	48201000	0103	5102	UND	200,00	6,32	0,00	1.264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000008	RECEITUARIO TIPO B	48201000	0103	5102	BLC	50,00	2,94	0,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000125	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL 21X30CM	48201000	0103	5102	UND	2.000,00	4,52	0,00	9.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000009	RECEITUARIO MEDICO DE CONT. 1/2 OFICIO 1	48201000	0103	5102	BLC	50,00	4,72	0,00	236,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000219	ATESTADO MEDICO ODONTOLOGICO, TAMANHO 15X21CM, PAPEL SULFITE	48201000	0103	5102	BLC	300,00	7,63	0,00	2.289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	BLOCOS DE RECEITUARIO MEDICO 1/2 OFICIO	48201000	0103	5102	UND	5.000,00	2,29	0,00	11.450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido / A obra foi executada / O serviço foi prestado }
Em 02/12/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$ 6.262,10 Federal e R$ 7.669,44 Estadual Fonte: IBPT SE 24F470	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 7889	CONTRIBUINTE GILSON COSTA	Nrº DAM 156692024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO SIMPLICIANO F DA FONSECA, nº: 521, Complemento: PREDIO			
BAIRRO CENTRO	CIDADE BOQUIM		UF SE

DOCUMENTOS				
C.F.F / C.N.P.J. 32887192000196	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 40.365,50	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 403,66	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 403,66

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/12/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025
MENSAGEM NFe 000000332 SERIE 001 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 403,66
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 403,66

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
GILSON COSTA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156692024	TAM	30/06/2025	R$ 403,66

81610000004 0 03661281202 8 50630202410 0 02010315669 9



Gerado por:Cesar Mota

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 592625 / 2024

Inscrição Estadual:	27.155.234-4
Razão Social:	GILSON COSTA
CNPJ:	32.887.192/0001-96
Natureza Jurídica:	EMPRESARIO (INDIVIDUAL)
Atividade Econômica:	SERVICOS DE PRE-IMPRESSAO
Endereço:	AVENIDA - SIMPLICIANO FERNANDES DA FONSECA - SALAO - 517
	CENTRO - BOQUIM - CEP:49360000

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o requerente acima qualificado referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em 31/10/2024 às 10:00:51, válida até 30/11/2024 deve ser conferida na Internet no endereço www.sefaz.se.gov.br pelo agente recebedor.

Aracaju, 31 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241031PWUXBP

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOQUIM
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nome ou Razão Social: **GILSON COSTA**
Nome de Fantasia: GRAFICA E EDITORA BOQUINENSE
Logradouro: AV SIMPLICIANO FERNANDES DA FONSECA Número: 517
Bairro : CENTRO CEP: 49360000
Município: BOQUIM CPF/CNPJ : 32887192000196

Período de Validade

25/09/2024 até 24/12/2024

Certificamos, para os devidos fins, em cumprimento a solicitação do Srº (a) requerente, fica constatado que o (a) mesmo (a) encontra (m) -se quites com a Fazenda Municipal.

Independente desta certidão, fica ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal, cobrar, a qualquer tempo, dívidas que por ventura venham a ser apuradas.

Esta certidão será válida por 60 (sessenta) dias a constar de sua emissão.

Ocorrências:

- Quanto ao contribuinte, relativamente a acordos de parcelamento de débitos fiscais, com pagamento em dia;
- Quanto aos sócios, relativamente a acordos de parcelamento de débitos fiscais, com pagamento em dia;
- Quanto a outras empresas de cujo capital social o contribuinte ou seus sócios participe(m), relativamente a acordos de parcelamento de débitos fiscais, com pagamento em dia.

BOQUIM 25 de Setembro de 2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no Portal do Contribuinte em : http://www.boquim.se.gov.br.
Código de Autenticidade: **AB26832C**

E-Mail: tributos@boquim.se.gov.br Telefone: (79) 3645-1919 Ramal: 214 CNPJ: 13097068000182
Praça Dr Jose Paiva de Melo Nº: 26 Bairro: Centro CEP: 49.360.000 Boquim/SE

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GILSON COSTA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.887.192/0001-96
Certidão nº: 64663999/2024
Expedição: 19/09/2024, às 14:45:14
Validade: 18/03/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GILSON COSTA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.887.192/0001-96, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

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: GILSON COSTA
CNPJ: 32.887.192/0001-96

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 14:23:22 do dia 19/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/03/2025.
Código de controle da certidão: **BD0F.A1EC.B6E7.7E56**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.887.192/0001-96
Razão Social: GILSON COSTA
Endereço: AV SIMPLICIANO F FONSECA 506 SALAO / CENTRO / BOQUIM / SE / 49360-000

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

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

Validade:31/10/2024 a 29/11/2024

Certificação Número: 2024103107040313101793

Informação obtida em 31/10/2024 10:06:05

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 11140012/2024

14/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	GILSON COSTA ME				
ENDEREÇO:	SIMPLICIANO F DA FONSECA	**Nº:**	521	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	BOQUIM	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32887192000196	**INSC. ESTADUAL:**	271552344	**INSC. MUNICIPAL:**	,
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	16 - MATERIAL DE EXPEDIENTE

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	107.006,43	R$ 40.365,50	66.640,93

LICITAÇAO

6/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FICHA DE TRANSFERÊNCIA FRENTE E VERSO/COM FOLHAS	2.000,000	BL	1,2400	2.480,00
2	BOLETIM DE APLICAÇÃO DE VITAMINA A	300,000	BL	5,9400	1.782,00
3	: CARTAO E VACINAÇÃO ADULT, 01 COR BRANCO FRENTE E VERSO, PAPEL 180GRS, TAM. 21X7,5 CM	5.000,000	UND	0,1700	850,00
4	: CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA FEMININO, 03 CORES, FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS. AMARELO	1.000,000	UND	1,0100	1.010,00
5	CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA MASCULINO, 03 CORES FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS AZUL	1.000,000	UND	0,4500	450,00
6	CARTAO HIPERDIA PAPEL 10X30CM, 1X0 COM OFFET 180G	2.000,000	UND	0,1400	280,00
7	ENVELOPE DA FAMILIA SACO PAPEL 90 GM² 4/0 CORES	2.000,000	UND	1,2900	2.580,00
8	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE 50X1	50,000	BL	5,4400	272,00
9	FICHA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO C / 100 INDIVIDUAL21X30CM,1X0 COR OFFSET 75G	500,000	BL	6,3500	3.175,00
10	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA C/100 21X30CM 1X0 COR OFFSET 75G	200,000	BL	4,2900	858,00
11	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR TERRITORIAL C/100.21X30CM 1X1COR O FFSET 150G	200,000	BL	6,8100	1.362,00
12	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS C/100	50,000	BL	7,4700	373,50
13	LISTAGEM DE LÂMINA ENVIADA PARA EXAMES CITOPATOLOGICO	100,000	UN	4,6700	467,00
14	MAPA MENSAL CITOPATOLOGICO 50X1	200,000	UN	6,3200	1.264,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
15	RECEITUARIO TIPO B C/20 F0LHAS	50,000	BL	2,9400	147,00
16	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL21X30 CM 1X1 COR	2.000,000	UN	4,5200	9.040,00
17	RECEITUARIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL C/100	50,000	BL	4,7200	236,00
18	ATESTADO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO C/ 100	300,000	BL	7,6300	2.289,00
19	RECEITURAO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO/C/ 100	5.000,000	BL	2,2900	11.450,00
				TOTAL:	**40.365,50**

Autorizado
Data : 14/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 14/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	658/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	22/07/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	1.443.871,50

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 30/07/2024 **DATA ABERTURA:** 13/08/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 06/11/2024

MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	417/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	14/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	40.365,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: GILSON COSTA ME		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS GRÁFICO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS SERVIÇOS EM SAÚDE NA ATENÇÃO PRIMÁRIA. ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°034/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024, VIGENTE ATÉ 06/11/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0013007	FICHA DE TRANSFERÊNCIA FRENTE E VERSO/COM FOLHAS- Impresso padronizado - Material: Papel Sulfite, Tipo: Bloco, Gramatura: 75 G/M2, Comprimento: 210 MM, Largura: 300 MM, Cor: 1/1, Características Adicionais: Pautado Frente/Verso, Cola Topo, Conforme Modelo, Aplicação: Ficha Avaliação, Quantidade Páginas: 50,	BL	2.000,00	1,24	2.480,00
0013012	BOLETIM DE APLICAÇÃO DE VITAMINA A- - Boletim Diário Tamanho 14,5x9,5cm; 50 jogos de 1 via; Capa Frente e Verso AG 110g, Autocopiativo, Cor 1 x 0, Primeira via cor Branca; segunda via cor amarela. Picotado, Intercalado, Numerado e grampeado.	BL	300,00	5,94	1.782,00
0013110	: CARTAO E VACINAÇÃO ADULT, 01 COR BRANCO FRENTE E VERSO, PAPEL 180GRS, TAM. 21X7,5 CM- CONFECÇÃO DE CARTÃO DE VACINAADULTO (FRENTE E VERSO) DIMENSÃO 21 X 7,5 CM, PAPEL OFF SET 180 G BRANCO, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO DE 01 COR, COM 01 DOBRA	UND	5.000,00	0,17	850,00
0013112	: CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA FEMININO, 03 CORES, FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS. AMARELO- Cartão Material: Papel Cartolina , Gramatura: 180 G/M2, Comprimento: 43 CM, Largura: 12 CM, Características Adicionais: Impressão Frente E Verso Ajustado A Dobradura , Tipo: Cartao De Vacina Da Criança, Apresentação: Cor: Azul, Amarelo, Marrom, Verde, Preto E Branco	UND	1.000,00	1,01	1.010,00
0013113	CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA MASCULINO, 03 CORES FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS AZUL- : CARTÃO, MATERIAL PAPEL CARTOLINA, GRAMATURA 180 G/M2, COMPRIMENTO 43 CM, LARGURA 12 CM, CARACTERÍSTICAS	UND	1.000,00	0,45	450,00

Solicitação de Empenho

0013113	ADICIONAIS IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AJUSTADO A DOBRADURA, TIPO CARTAO DE VACINA DA CRIANÇA, APRESENTAÇÃO COR: AZUL, AMARELO, MARROM, VERDE, PRETO E BRANCO	UND	1.000,00	0,45	450,00
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0013114	CARTAO HIPERDIA PAPEL 10X30CM, 1X0 COM OFFET 180G- CARTAO HIPERDIA 10X30 CM, 1X1 COR 180 G, TRIPLEX - INCLUSO PROVA DIGITAL	UND	2.000,00	0,14	280,00
0013118	ENVELOPE DA FAMILIA SACO PAPEL90 GM² 4/0 CORES- ENVELOPES SACO (24,0 X 34,0 CM FECHADO) 4/0 CORES EM PAPEL OFFSET	UND	2.000,00	1,29	2.580,00
0013121	FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE 50X1- FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTES SULFITE 75 GRS, BLOCO 50X1, TAMANHO A4	BL	50,00	5,44	272,00
13122	FICHA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO C / 100 INDIVIDUAL21X30CM,1X0 COR OFFSET 75G- FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - ODONTOLÓGICA, FV, bloco 100x1,A4,sulfite 75gr	BL	500,00	6,35	3.175,00
0013123	FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA C/100 21X30CM 1X0 COR OFFSET 75G- FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA FRENTE E VERSO 2 X 1 COR, PAPEL SULFITE 75G, 100 X 1 VIA, FORMATO FINAL A4	BL	200,00	4,29	858,00
0013124	FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR TERRITORIAL C/100.21X30CM 1X1COR O FFSET 150G- FICHA CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21,0X30CM EM PAPEL OFF SET 150G	BL	200,00	6,81	1.362,00
0013125	FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS C/100- FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE NASCIDOS VIVOS, FORMATO 21,5X31CM, EM PAPEL OFF-SET 75, À 1/0 COR. CADA BLOCO COM 100FLS	BL	50,00	7,47	373,50
0013129	LISTAGEM DE LÂMINA ENVIADA PARA EXAMES CITOPATOLOGICO- Bloco Lista de pacientes, material para exame citológico, (preventivo), A4, 1x0 cor, 100x1, ap75g.	UN	100,00	4,67	467,00
0013131	MAPA MENSAL CITOPATOLOGICO 50X1-ACOMPANHAMENTO DE MULHERES DE 25 À 64 ANOS - CITOPATOLÓGICO, 1X3 COR, OFFSET 75G, BLOCO COM 100 UND	UN	200,00	6,32	1.264,00
0013136	RECEITURAO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO/C/ 100- Receituário Médico Branco, bloco c/ 100 fls - papel branco off-set 75g, formato 14,7 x 21,4 cm, colado, numerado, não autocopiativo, com 50 jogos em duas vias, sendo a 2ª via em papel amarelo ou verde-claro. (numeração será informada no empenho).	BL	5.000,00	2,29	11.450,00
0013137	RECEITUARIO TIPO B C/20 F0LHAS- RECEITUARIO B	BL	50,00	2,94	147,00
0013143	FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL21X30 CM 1X1 COR- FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E- SUS TAMANHO A 4 BLOCO 100 PAG	UN	2.000,00	4,52	9.040,00
0013144	RECEITUARIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL C/100- Receituário Médico de Controle Especial - Bloco com 100 jogos em 2 vias carbonadas	BL	50,00	4,72	236,00
0013147	ATESTADO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO C/ 100- - ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA, 15X21CM 1X0 COR, EM PAPEL SULFITE 75G	BL	300,00	7,63	2.289,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	39.408,50

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto Nº 221/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

LICITANET

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 034/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 06/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 87

No dia 06 de Novembro de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: GILSON COSTA **CNPJ: 32.887.192/0001-96**

Representante: GILSON COSTA

Telefone: (79) 3645-1692

Email: graficaboquim@msn.com

Endereço: AV SIMPLICIANO FERNANDES DA FONSECA, 517 - CENTRO, Boquim - SE - 49360-000

Item: 2 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,39 **Valor Total:** R$195,00

Descrição: ADESIVO PEQUENO DENGUE 14CMX14CM- ADESIVOS PERSONALIZADOS A SEREM UTILIZADOS EM CAMPANHA DE COMBATE A DENGUE

Item: 3 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 40,44 **Valor Total:** R$12.132,00

Descrição: BANNER EM LONA VINILICA COM IMPRESSAO DIGITAL, SEM LIMITE DE LARGURA E /OU ALTURA- BANNER PERSONALIZADO - LONA VINILICA MINIMO 440G - BRANCA, FOSCA OU BRILHANTE, DE ACORDO COM A SOLICITAÇÃO DO CONTRATANTE; 4X0 COR - IMPRESSAO DIGITAL COM QUALIDADE FOTOGRAFICA, SUPORTE SUPERIOR E INFERIOR EM MADEIRA, COM PONTEIRA DE PLASTICO E CORDAO DE NYLON OU ACABAMENTO EM ILHOS, COM ABRAÇADEIRA CINTA PLASTICA, BRANCA OU PRETA, EM QUANTIDADE E TAMANHO COMPATIVEL E NECESSARIA PARA CORRETA FIXAÇÃO DOS BANNERS

Item: 4 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 2,07 **Valor Total:** R$10.350,00

Descrição: BLOCO DE ATESTADO MEDICO, ½ OFICIO,01COR 75GRS BLOCO C/100 UNID FRENTE/VERSO- IMPRESSO ATESTADO MEDICO, 19,5 X 15 CM, 1 COR FRENTE, BLOCOS C/ 100 FOLHAS X 1 VIA, 56G/M2

Item: 6 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 24,42 **Valor Total:** R$2.442,00

Descrição: BANNER IMPRESSAO DIGITAL MED. 0,80X1M COM ACABAMENTO-- CONFECÇÃO DE BANNER EM LONA PLASTICA COM IMPRESSÃO DIGITAL NAS MEDIDAS DE 0,80 X 1,20M, ACABAMENTO COM BASTÃO E PONTEIRA

Item: 8 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,24 **Valor Total:** R$6.200,00

Descrição: FICHA DE TRANSFERÊNCIA FRENTE E VERSO/COM FOLHAS- Impresso padronizado - Material: Papel Sulfite, Tipo: Bloco, Gramatura: 75 G/M2, Comprimento: 210 MM, Largura: 300 MM, Cor: 1/1, Características Adicionais: Pautado Frente/Verso, Cola Topo, Conforme Modelo, Aplicação: Ficha Avaliação, Quantidade Páginas: 50,

Item: 9 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 29,03 **Valor Total:** R$1.451,50

Descrição: BANNER EDUCATIVO1,20M X0,65 M- BANNER PARA AÇÃO EDUCATIVAS

Total: R$ 379.448,50

Item: 11 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,49 **Valor Total:** R$16.470,00

Descrição: BOLETIM DIARIO DE PENDENCIA /CONTROLE DA DENGUE- BOLETIM DIARIO DE PENDENCIAS DENGUE- 75gr- 30x22cm - 100x1 FRENTE

Item: 12 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,94 **Valor Total:** R$2.970,00

Descrição: BOLETIM DE APLICAÇÃO DE VITAMINA A- - Boletim Diário Tamanho 14,5x9,5cm; 50 jogos de 1 via; Capa Frente e Verso AG 110g, Autocopiativo, Cor 1 x 0, Primeira via cor Branca; segunda via cor amarela. Picotado, Intercalado, Numerado e grampeado.

Item: 13 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 9,07 **Valor Total:** R$2.721,00

Descrição: BLOCO DE AUTO DE INFRAÇÃO EM 3 VIAS, NUMERADO, AUTO COPIATIVO-: Blocos de auto de infração, 3 vias, numeradas papel auto copiativo, 3x0 cores, tamanho 21x31 centímetros

Item: 14 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,25 **Valor Total:** R$2.625,00

Descrição: CRACHÁ FUNCIONAL PRODUZIDO EM PVC NO FORMADO CR80 (85M MX54MM E ESPESSURA 0,76MM), PRÉ IMPRESSO EM 3/2 CORES FOTOGRAFIA DIGITALIZADA, PERSONALIZAÇÃO DE DADOS VARIAVEIS E SUPORTE PLASTICO DO TIPO ENCAIXE PARA PROTEÇÃO- Kit crachá composto de: crachá com serviço de impressão digital em cartões de pvc, impressãona cor preta, com dimensões aproximadas de85X54mm, 0,76 mm de espessura. Porta crachárigido conjugado, na cor leitosa, cordõespersonalizados em poliéster liso, cor

Item: 15 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,29 **Valor Total:** R$2.580,00

Descrição: CARTAZ EDUCATIVO, 4 CORES EM COUCH~E, TAMANHO 42X62- Cartaz informativo educativo em papel couche 170 gramas tamanho 42x 62 cm impresso em cores 4x0 a laser com criacao e finalizacao da arte

Item: 16 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,58 **Valor Total:** R$3.160,00

Descrição: CARTAZES 30,0X40,01 IMPRESSO EM 4X0 CORES, COUCH~E L2 150GR- Cartaz tamanho A3 (30x40mm), em papel couchê fosco, gramatura 150gr

Item: 17 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,99 **Valor Total:** R$1.980,00

Descrição: CARTAZES 40,0X60, 0 1 IMPRESSO EMQUATRO CORES, COUCHÊ L2 150GR- Cartazes em geral Cartazes em papel AP120, 150 gramas/m², policromia com fotolito 4/0 cores, medindo 40 cm X 0,60 cm (formato 2). Embalados em pacotes com 100 Unidades

Item: 18 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,73 **Valor Total:** R$1.730,00

Descrição: o: Certificado em papel offset 180g, tamanho 210x300Mm, impressão digital colorida alta resolução com acabamento

Item: 19 **Quantidade:** 400,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,54 **Valor Total:** R$216,00

Descrição: : CERTIFICADOS 210X300MM,4X0 CORES TINTA ESCOLA EM OFF-SET 180G FOTOLITO- CERTIFICADOS TAMANHO: 210X300MM, CORES: 4X0, PAPEL COUCHÊ

Item: 20 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,97 **Valor Total:** R$3.940,00

Descrição: CARTAZES PARA EVENTOS, EM PAPEL 115G IMP. 4X0 CORES MEDINDO 42X62 CM COM PUBLICAÇÃO- CARTAZ, MATERIAL PAPEL COUCHÊ GRAMATURA 115 G/M2 QUANTIDADE CORES IMPRESSÃO 4/0 CORES TAMANHO 42 X 62 CM CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPRESSÃO FRENTE COLORIDA

Item: 24 **Quantidade:** 15.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,17 **Valor Total:** R$2.550,00

Total: R$ 379.448,50

Descrição: : CARTAO E VACINAÇÃO ADULT, 01 COR BRANCO FRENTE E VERSO, PAPEL 180GRS, TAM. 21X7,5 CM- CONFECÇÃO DE CARTÃO DE VACINAADULTO (FRENTE E VERSO) DIMENSÃO 21 X 7,5 CM, PAPEL OFF SET 180 G BRANCO, IMPRESSÃO FRENTE E VERSO DE 01 COR, COM 01 DOBRA

Item: 25 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,14 **Valor Total:** R$700,00

Descrição: CARTAO DE VACINAÇÃO ANTIRABICAANIMAL FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS, TAM.21X7,5 CM- FICHA DE CONTROLE DE VACINAÇÃO ANTIRABICA - SMS - Tamanho 7,5X21 – AP180 – 1X1

Item: 26 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,01 **Valor Total:** R$5.050,00

Descrição: : CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA FEMININO, 03 CORES, FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS. AMARELO- Cartão Material: Papel Cartolina , Gramatura: 180 G/M2, Comprimento: 43 CM, Largura: 12 CM, Características Adicionais: Impressão Frente E Verso Ajustado A Dobradura , Tipo: Cartao De Vacina Da Criança, Apresentação: Cor: Azul, Amarelo, Marrom, Verde, Preto E Branco

Item: 27 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,45 **Valor Total:** R$2.250,00

Descrição: CARTAO DE VACINAÇÃO DE CRIANÇA MASCULINO, 03 CORES FRENTE E VERSO PAPEL 180GRS AZUL- : CARTÃO, MATERIAL PAPEL CARTOLINA, GRAMATURA 180 G/M2, COMPRIMENTO 43 CM, LARGURA 12 CM, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS IMPRESSÃO FRENTE E VERSO AJUSTADO A DOBRADURA, TIPO CARTAO DE VACINA DA CRIANÇA, APRESENTAÇÃO COR: AZUL, AMARELO, MARROM, VERDE, PRETO E BRANCO

Item: 28 **Quantidade:** 4.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,14 **Valor Total:** R$560,00

Descrição: CARTAO HIPERDIA PAPEL 10X30CM, 1X0 COM OFFET 180G- CARTAO HIPERDIA 10X30 CM, 1X1 COR 180 G, TRIPLEX - INCLUSO PROVA DIGITAL

Item: 32 **Quantidade:** 10.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 1,29 **Valor Total:** R$12.900,00

Descrição: ENVELOPE DA FAMILIA SACO PAPEL90 GM² 4/0 CORES- ENVELOPES SACO (24,0 X 34,0 CM FECHADO) 4/0 CORES EM PAPEL OFFSET

Item: 33 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,45 **Valor Total:** R$1.350,00

Descrição: ENVELOPE TRINBRADO 24X34-ENVELOPE 24X34

Item: 34 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,44 **Valor Total:** R$2.720,00

Descrição: FICHA DE ACOMPANHAMENTO DA GESTANTE 50X1- FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE GESTANTES SULFITE 75 GRS, BLOCO 50X1, TAMANHO A4

Item: 35 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 6,35 **Valor Total:** R$19.050,00

Descrição: FICHA ATENDIMENTO ODONTOLOGICO C / 100 INDIVIDUAL21X30CM,1X0 COR OFFSET 75G- FICHA DE ATENDIMENTO AMBULATORIAL - ODONTOLÓGICA, FV, bloco 100x1,A4,sulfite 75gr

Item: 36 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 4,29 **Valor Total:** R$8.580,00

Descrição: FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA C/100 21X30CM 1X0 COR OFFSET 75G- FICHA DE ATIVIDADE COLETIVA FRENTE E VERSO 2 X 1 COR, PAPEL SULFITE 75G, 100 X 1 VIA, FORMATO FINAL A4

Item: 37 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 6,81 **Valor Total:** R$13.620,00

Total: R$ 379.448,50

Descrição: FICHA DE CADASTRO DOMICILIAR TERRITORIAL C/100.21X30CM 1X1COR O FFSET 150G- FICHA CADASTRO DOMICILIAR E TERRITORIAL FORMATO 21,0X30CM EM PAPEL OFF SET 150G

Item: 38 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 7,47 **Valor Total:** R$3.735,00

Descrição: FICHA DE NOTIFICAÇÃO DE NASCIDOS VIVOS C/100- FICHA DE ACOMPANHAMENTO DE NASCIDOS VIVOS, FORMATO 21,5X31CM, EM PAPEL OFF-SET 75, À 1/0 COR. CADA BLOCO COM 100FLS

Item: 40 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,15 **Valor Total:** R$150,00

Descrição: FOLDERES EDUCATIVO FRENTE E VERSO 28CM X20 DE DENGUE, ESSQUISTOSSOMOSE, LEISHMANIOSE E DSTS- Folders para divulgação de Campanhas da Saúde e informativos. Diferentes Artes (Dengue, Vitamina A, Teste da Orelhinha, Campanha de Vacinação, Saúde do Homem, Saúde da Mulher, Setembro Amarelo, Janeiro Branco, Agosto Dourado, Hipertensão/Diabetes, Politicas Virais, Tuberculose

Item: 42 **Quantidade:** 4.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 4,67 **Valor Total:** R$18.680,00

Descrição: LISTAGEM DE LÂMINA ENVIADA PARA EXAMES CITOPATOLOGICO- Bloco Lista de pacientes, material para exame citológico, (preventivo), A4, 1x0 cor, 100x1, ap75g.

Item: 44 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 6,32 **Valor Total:** R$18.960,00

Descrição: MAPA MENSAL CITOPATOLOGICO 50X1-ACOMPANHAMENTO DE MULHERES DE 25 À 64 ANOS - CITOPATOLÓGICO, 1X3 COR, OFFSET 75G, BLOCO COM 100 UND

Item: 47 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 104,81 **Valor Total:** R$5.240,50

Descrição: PLACA EM LONA VINILICA COM IMPRESSAO DIGITAL ESTRUTURA DE MADEIRA INSTALAÇÃO E RETIRADA- Placa em estrutura de metalon 0,30x0,20mm, com lona vinilica 440gr, (impressão em ploter eco- solvente) e instalação.

Item: 48 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 6,30 **Valor Total:** R$6.300,00

Descrição: PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO DE OBITO- PLANILHA DE NOTIFICAÇÃO DE ÓBITOS, F8, SUFT 56G, FRENTE 100X1

Item: 49 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 2,94 **Valor Total:** R$2.940,00

Descrição: RECEITUARIO TIPO B C/20 F0LHAS- RECEITUARIO B

Item: 53 **Quantidade:** 8.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 3,68 **Valor Total:** R$29.440,00

Descrição: REQUISÇÃO DE EXAMES CITOPATOLOGICO- REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLÓGICO / TALÃO 20X30

Item: 54 **Quantidade:** 8.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 4,52 **Valor Total:** R$36.160,00

Descrição: FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL21X30 CM 1X1 COR- FICHA DE ATENDIMENTO INDIVIDUAL E- SUS TAMANHO A 4 BLOCO 100 PAG

Item: 55 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 4,72 **Valor Total:** R$14.160,00

Descrição: RECEITUARIO MÉDICO DE CONTROLE ESPECIAL C/100- Receituário Médico de Controle Especial - Bloco com 100 jogos em 2 vias carbonadas

Item: 56 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 0,12 **Valor Total:** R$360,00

Total: R$ 379.448,50

Descrição: PANFLETO EM PAPEL 150G 4X0 CORES 15X21CM- PANFLETO. Formato A5 (15x21). Padrão de cores: 4x4. Papel couchê. Gramatura: 150g

Item: 57 **Quantidade:** 600,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 7,63 **Valor Total:** R$4.578,00

Descrição: ATESTADO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO C/ 100- - ATESTADO MÉDICO 100X1 VIA, 15X21CM 1X0 COR, EM PAPEL SULFITE 75G

Item: 58 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UND **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 47,15 **Valor Total:** R$4.715,00

Descrição: FAIXA 2,5M- FAIXA EM LONA, TAMANHO 2,5M

Item: 61 **Quantidade:** 3.750,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,71 **Valor Total:** R$21.412,50

Descrição: FICHA DE ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COM 100 FOLHAS- FICHA DE ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA A4

Item: 63 **Quantidade:** 6.250,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 2,29 **Valor Total:** R$14.312,50

Descrição: RECEITURAO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO/C/ 100- Receituário Médico Branco, bloco c/ 100 fls - papel branco off-set 75g, formato 14,7 x 21,4 cm, colado, numerado, não autocopiativo, com 50 jogos em duas vias, sendo a 2ª via em papel amarelo ou verde-claro. (numeração será informada no empenho).

Item: 64 **Quantidade:** 18.750,00 **Unidade:** BL **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 2,29 **Valor Total:** R$42.937,50

Descrição: RECEITURAO MEDICO ½ 0FICIO,01 COR 75 GRS BLOCO/C/ 100- Receituário Médico Branco, bloco c/ 100 fls - papel branco off-set 75g, formato 14,7 x 21,4 cm, colado, numerado, não autocopiativo, com 50 jogos em duas vias, sendo a 2ª via em papel amarelo ou verde-claro. (numeração será informada no empenho).

Item: 65 **Quantidade:** 2.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PROPRIA **Modelo:** PROPRIA **Preço Unitário:** R$ 5,95 **Valor Total:** R$14.875,00

Descrição: RESUMO DIARIO DOS SERVIÇOS ANTIVETORIAL DA DENGUE FRENTE E VERSO 50X1- BLOCO FICHA RESUMO DIARIO DO SERVICO ANTIVETORIAL- PROGRAMA NACIONAL DE CONTROLE DA DENGUE- PNCD, C/100 FOLHAS, PAPEL SULFITE 75G IMPRESSAO FRENTE EM P/B TAMANHO A4

Total: R$ 379.448,50

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **06/11/2025** , a contar do dia **06/11/2024** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 07/11/2024 08:43:29

GILSON COSTA
32.887.192/0001-96

Assinado de forma digital por:
GILSON COSTA
25669427572
Dados: 06/11/2024 15:13:13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12020006/2024

02/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	SILMARA MARTINS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	CRISTINAPOLIS	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02408218586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 67960 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 881,00	R$ 0,00	R$ 881,00

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE SILMARA MARTINS DOS SANTOS, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120201	881,00
	TOTAL:	**R$ 881,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 02/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 02/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SILMARA MARTINS DOS SANTOS 024.082.185-86-SILMARA MARTINS DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 881,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120201	881,00

NOME:	SILMARA MARTINS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	CRISTINAPOLIS	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	02408218586	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

E.U.R

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333031109008109
03/12/2024 11:15:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.15.18
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:   1.006.796-0

FAVORECIDO:  SILMARA MARTINS DOS SANTOS
CPF/CNPJ:     024.082.185-86
VALOR: R$                                    881,00
DEBITO EM: 02/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120201
AUTENTICACAO SISBB:        0.DED.C71.991.557.E97
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12020007/2024

02/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04499319510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC
Conta: 99381 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.166 - PENSAO ALIMENTICIA	R$ 423,60	R$ 0,00	R$ 423,60

REFERENTE A PENSAO ALIMENTICIA DE AMANDA DOS SANTOS PEREIRA, NOVEMBRO DE 2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120202	423,60

TOTAL: R$ 423,60

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 02/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 02/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS 044.993.195-10-ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: R$ 423,60

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120202	423,60

NOME:	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS				
ENDEREÇO:	PR DA BANDEIRA 81	**Nº:**		**BAIRRO:**	Centro
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	04499319510	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

(-)(C) P

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.15.18
2750202750          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4874-7 - UMBAUBA
CONTA:       20.123-0

FAVORECIDO:  AMANDA DOS SANTOS PEREIRA
CPF/CNPJ:      863.830.535-40
VALOR: R$                                   423,60
DEBITO EM: 02/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120202
AUTENTICACAO SISBB:         9.2F8.B8F.03E.4FA.649
```

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 11/ 2024 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso

4 - Pensão Alimentícia 2

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

041149	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES	04836635578	12/01/2024	15,00	R$ 211,80	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 211,80

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 220,65	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 220,65

Quantidade Dep..: 2 **Total Dep..: R$ 432,45**

Quantidade Evento: 2 **Total R$ 432,45**

120 - Pensão Alimenticia Judicial

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 402 - RP- SAUDE CONTRATADOS

041149	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES	04836635578	12/01/2024	20,00	R$ 282,40	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 282,40

Localização: 478 - RP - SAUDE EFETIVO

041190	FELIPE MARTINS SALES SANTOS	03868253513	06/01/2021	30,00	R$ 657,39	S	

Quantidade Local..: 1 Total Local..: R$ 657,39

Quantidade Dep..: 2 **Total Dep..: R$ 939,79**

Quantidade Evento: 2 **Total R$ 939,79**



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Relação de Evento(s) Utilizado(s)

Ref.: 11/ 2024 **(Folha Mensal)**

Mat.	Nome	CPF	Admissão	Ref.	Valor	Fixo	Fonte de Recurso
243 - Pensão Alimentícia							
Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Localização:	402 - RP- SAUDE CONTRATADOS						
041119	CLEVERSON MANOEL SILVA DOS REIS	05307202563	02/01/2024	15,00	R$ 211,80	S	
041149	EDMO RAEL NASCIMENTO SOARES	04836635578	12/01/2024	20,00	R$ 282,40	S	
041194	JEFERSON SANTOS FAGUNDES	06412570586	07/05/2024	28,00	R$ 474,32	S	
	Quantidade Local..: 3				Total Local..: R$ 968,52		
Localização:	478 - RP - SAUDE EFETIVO						
81	JOSE WLBANIO DO CARMO	69473420587	31/08/1998	1,00	R$ 290,30	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 290,30		
Localização:	782 - PAB - PSS - ACS -1600000						
040970	ALEXANDRE DE JESUS DOS SANTOS	04499319510	03/04/2023	30,00	R$ 423,60	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 423,60		
Localização:	787 - ACS EFETIVOS - 1604000						
[illegible]	ALEX RAMON FARIA SANTOS	06588950446	02/01/2006	20,00	R$ 881,00	S	
	Quantidade Local..: 1				Total Local..: R$ 881,00		
	Quantidade Dep..: 6				**Total Dep..: R$ 2.563,42**		
	Quantidade Evento: 6				**Total R$ 2.563,42**		

Resumo da(s) Fonte(s) Pagadora(s)

Fonte de Recurso	Qtde. Vínculos	Qtde. Registros	Valor Pago
0 - Não Informada	7	10	R$ 3.935,66
Totais:	7	10	R$ 3.935,66

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12040007/2024

04/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA		597		
ENDEREÇO:	AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE	**Nº:**	584	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13250501000178	**INSC. ESTADUAL:**	27.001.805-0	**INSC. MUNICIPAL:**	1144
CONTA:					

Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11080004/2024	08/11/2024	12030004	03/12/2024	R$ 25.294,25	R$ 25.294,25	R$ 313,65	R$ 24.980,60	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - PAB

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12030004 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - PAB

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
[redacted]11.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	6148	R$ 24.980,60
	TOTAL:	**R$ 25.294,25**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 04/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 04/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

```
04/12/2024  -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:08:28
275002750          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2          CONTA:         19.359-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 04/12/2024
NR. DOCUMENTO              552.750.000.001.520
VALOR TOTAL                            24.980,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DERIVADOS DE PETROLEO DE
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          1.520-2
NR. DOCUMENTO              552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.C2C.3E9.DF7.A86.148
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12040008/2024

04/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 535,40	R$ 0,00	R$ 535,40

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120401	535,40
	TOTAL:	**R$ 535,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 04/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 04/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 535,40**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120401	535,40

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340510237449011
05/12/2024 10:31:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.31.11
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  535,40
DEBITO EM: 04/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB:        D.E55.C20.C87.D1E.25D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12040009/2024

04/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 128,50	R$ 0,00	R$ 128,50

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120402	128,50
	TOTAL:	**R$ 128,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 04/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 04/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 128,50**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120402	128,50

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

EICP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340510237449011
05/12/2024 10:31:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.31.20
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  128,50
DEBITO EM: 04/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB:        F.BAA.9F8.987.ED7.27F
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12030004/2024

03/12/2024

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE	**Nº:**	584	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13250501000178	**INSC. ESTADUAL:**	27.001.805-0	**INSC. MUNICIPAL:**	1144
CONTA:					

Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11080004	2024	08/11/2024	462.006,41	R$ 460.939,51	1.066,90

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO Nº 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO Nº032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 01/11/2024 A 15/11/2024 - PAB

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11734 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/11/2024 / CHAVE: 28241113250501000178550010000117341000068709)	R$ 25.294,25

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	60,71
213.01.205 - TAXAS	252,94
TOTAL RETIDO:	**313,65**
TOTAL LÍQUIDO:	**24.980,60**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 03/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 25.294,25	NF-e Nº: 000.011.734 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	

Navem Nascimento Vieira
Coordenador da Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2024

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
AV DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE, 584
CENTRO
CRISTINAPOLIS
SE
CEP: 49270000
TELEFONE: 0000000000

POSTO CAIOBA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.734
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 1113 2505 0100 0178 5500 1000 0117 3410 0006 8709

Consulta de autenticidade no portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE	228240014209405 - 27/11/2024 10:27:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
270018050		13.250.501/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	27/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	27/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542-1205	SE		10:19:10

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	25.294,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.156,51	25.294,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 3958,412 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 4829,24	27101259	0 61	5929	L	3.958,412	6,390	25.294,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.156,51

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS, FATURA N 8995 PERIDO DE 01 11 2024 A 15 11 2024 SAUDE PAB
Documentos Fiscais:N:336590 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336608 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60719 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:60712 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:60714 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:60722 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:60723 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:336642 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336655 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336654 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:60761 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:60764 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:60756 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:60758 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336725 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60811 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336735 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336747 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336811 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336809 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336826 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336821 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:336833 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336851 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60903 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336908 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336923 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336925 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:60918 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:336940 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:336941 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:336959 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:60960 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60962 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:337016 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60998 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60999 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:61001 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337031 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:337057 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337110 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:337129 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:61064 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337155 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:337192 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:337193 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:61092 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:61094 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:337239 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:337254 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:61125 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:61129 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:61136 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:61137 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:337265 Placa:QMH-4071 KM:0, N:337273 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337360 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337392 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:337397 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337439 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:61262 Placa:QMH-4071 KM:0, N:61263 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:61287 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:337513 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337522 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:337530 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:337538 Placa:RQW-0E24 KM:0, N:337547 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:337554 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:337567 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:337585 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:61330 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:61339 Placa:QMH-4071 KM:0, N:61340 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337605 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:337600 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:337622 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:337640 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337660 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337666 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:61419 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:61414 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:61423 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:61427 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:337726 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:337732 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:337763 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337796 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:61479 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:61486 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:61490 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:61493 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:61499 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:61500 Placa:QMH-4071 KM:0, N:337818 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:337835 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:337862 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:337896 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:337901 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:337902 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:337925 Placa:QMH-4071 KM:0, N:61545 Placa:QMP-6F54 KM:0

PEDRO H. C. RODRIGUES 28/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 4829,24 Sequencia:6870 Terminal:RET-ACLECIA Op:ACLECIA C:19 E:19 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Trib aprox R$: 3060,60 Federal, 6095,91 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nº DAM 156882024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.F.F / C.N.P.J. 13250501000178	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 123	ESPECIFICAÇÃO GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 25.294,25	ALIQUOTA 0,24	VALOR IMPOSTO R$ 60,71	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 60,71

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/12/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025
MENSAGEM NFe 000011734 SERIE 1 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 60,71
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 60,71

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156882024	IR	30/06/2025	R$ 60,71

81660000000 3 60711281202 1 50630202410 0 18012315688 7



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
130960290000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nrº DAM 156832024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
13250501000178				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 25.294,25	1,00	R$ 252,94	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 252,94

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 000011734 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 252,94
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 252,94

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156832024	TAM	30/06/2025	R$ 252,94

81600000002 5 52941281202 4 50630202410 0 02010315683 0



Gerado por:Cesar Mota

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 11080004/2024

08/11/2024

FORNECEDOR

NOME: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE **Nº:** 584 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 13250501000178 **INSC. ESTADUAL:** 27.001.805-0 **INSC. MUNICIPAL:** 1144
CONTA:
Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	462.006,41	R$ 460.939,51	1.066,90

LICITAÇAO

32/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

5/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO Nº 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO Nº032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº09/2024 VIGENTE ATÉ 02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GASOLINA COMUM	72.134,508	L	6,3900	460.939,51
				TOTAL:	**460.939,51**

Autorizado
Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDAS ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome ou Razão DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

Nome Fantasia: ..

Logradouro: DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 584

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.250.501/0001-78

Inscrição Municipal: 590000042

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO DE COMBUSTIVEL (TABELA III 12 A) C.M.C. : 590000042 Início: 26/10/1995

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

29/10/2024	A	28/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: FA030638

EMITIDA EM: 29/10/2024
VALIDA ATÉ: 28/11/2024

Digitalizado com CamScanner

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 640824 / 2024

Inscrição Estadual: 27.001.805-0

Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 13.250.501/0001-78

Natureza Jurídica: SOC. P/COTAS RESP. LTDA-EMPRESA PRIVADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: AVENIDA - DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE - POSTO - 584

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o requerente acima qualificado referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **27/11/2024 às 10:52:48, válida até 27/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 27 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241127ZZVTSI**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 587977 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.250.501/0001-78

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **13.250.501/0001-78** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **13.250.501/0001-78** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria Nº.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **29/10/2024 às 11:03:22, válida até 28/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: **20241029SSJRFT**

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: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
CNPJ: 13.250.501/0001-78

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 16:25:48 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **4998.3F79.98F4.41CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.250.501/0001-78
Certidão nº: 50306764/2024
Expedição: 18/07/2024, às 16:15:45
Validade: 14/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.250.501/0001-78, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.250.501/0001-78
Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO LEITE 584 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110201140172172194

Informação obtida em 18/11/2024 10:48:24

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12040010/2024

04/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA		597		
ENDEREÇO:	AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE	**Nº:**	584	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13250501000178	**INSC. ESTADUAL:**	27.001.805-0	**INSC. MUNICIPAL:**	1144
CONTA:					

Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11080004/2024	08/11/2024	12030005	03/12/2024	R$ 28.246,36	R$ 28.246,36	R$ 350,25	R$ 27.896,11	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO N° 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO N°032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO N°09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/10/2024 A 31/10/2024 - PAB

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12030005 - REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/10/2024 A 31/10/2024 - PAB

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	58D9	R$ 27.896,11
	TOTAL:	**R$ 28.246,36**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 04/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 04/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EICP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340510237449011
05/12/2024 10:30:59

04/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:08:28
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.750.000.001.520
VALOR TOTAL 27.896,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DERIVADOS DE PETROLEO DE
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 1.520-2
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO F.E37.770.572.5A5.8D9

EKR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340510237449011
05/12/2024 10:31:10

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.31.11
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                 535,40
DEBITO EM: 04/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB:        D.E55.C20.C87.D1E.25D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

CLAR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340510237449011
05/12/2024 10:31:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.31.20
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.294-6

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                  128,50
DEBITO EM: 04/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120402
AUTENTICACAO SISBB:        F.BAA.9F8.987.ED7.27F
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12030005/2024

03/12/2024

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA				
ENDEREÇO:	AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE	**Nº:**	584	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	13250501000178	**INSC. ESTADUAL:**	27.001.805-0	**INSC. MUNICIPAL:**	1144
CONTA:					

Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
11080004	2024	08/11/2024	462.006,41	R$ 460.939,51	1.066,90

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO Nº 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO Nº032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº09/2024 VIGENTE ATÉ 01/02/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REF A CONSUMO DE GASOLINA COMUM NO PERIODO DE 16/10/2024 A 31/10/2024 - PAB

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 11692 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 07/11/2024 / CHAVE: 28241113250501000178550010000116921000067840)	R$ 28.246,36

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.06 - IRRF	67,79
213.01.205 - TAXAS	282,46
TOTAL RETIDO:	**350,25**
TOTAL LÍQUIDO:	**27.896,11**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 03/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 03/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 28.246,36	NF-e Nº: 000.011.692 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	

Nayron Nascimento Vieira
Coordenador do Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
AV DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE, 584
CENTRO
CRISTINAPOLIS
SE
CEP: 49270000
TELEFONE: 0000000000

POSTO CAIOBA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.011.692
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2824 1113 2505 0100 0178 5500 1000 0116 9210 0006 7840

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA EFETUADA EM ECF/NFCE	228240012802638 - 07/11/2024 14:48:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
270018050		13.250.501/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	07/11/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
PC BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	07/11/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542-1205	SE		14:46:34

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.246,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.225,18	28.246,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
1	GASOLINA C COMUM QUANTIDADE DE BASE DE CALCULO DE ICMS MONOFASICO DE 4420,401 E VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 5392,83	27101259	0 61	5929	L	4.420,401	6,390	28.246,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.225,18

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PROCEDIMENTO AUTORIZADO ART631 DO RICMS, FATURA N 8845 PERIODO DE 16 10 2024 A 31 10 2024 SAUDE PAB
Documentos Fiscais:N:335084 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335106 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:59736 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335122 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335140 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:59742 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:59747 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335167 Placa:QMP-6754 KM:0, N:335165 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335169 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335219 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335229 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:59802 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:59803 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:335262 Placa:QMH-4071 KM:0, N:335269 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335283 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:59854 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:59855 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:335302 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335319 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:335341 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335344 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335365 Placa:QMH-4071 KM:0, N:59883 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335385 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335417 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335427 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:335441 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335476 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:59970 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:59971 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:59976 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:60003 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:335513 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60024 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:335545 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:60027 Placa:RQW-0H33 KM:0, N:335561 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335595 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335587 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335623 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:60077 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:335646 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335658 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:335678 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:335685 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60084 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:60087 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:60088 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335710 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335706 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:60122 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60148 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:60156 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:60157 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335789 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335803 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:335804 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:335816 Placa:RQW-0H33 KM:0, N:335817 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:60182 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:60183 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:335868 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335873 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335874 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:60237 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:60243 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:335892 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:335909 Placa:QMH-4071 KM:0, N:335900 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335934 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:60281 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:60280 Placa:QMH-4071 KM:0, N:335958 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:335968 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:335979 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:336007 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60312 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336082 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336086 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336088 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336134 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:336203 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:336186 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:336188 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:336196 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:336208 Placa:RQW-8A74 KM:0, N:336193 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336220 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:60453 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336243 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60496 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60519 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:60513 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336342 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:60530 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:336358 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60565 Placa:QMH-4071 KM:0, N:60568 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:336398 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336408 Placa:RQW-7B84 KM:0, N:336439 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:336444 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336443 Placa:RQW-0H24 KM:0, N:336457 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:336458 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60595 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336483 Placa:QMP-6F54 KM:0, N:336518 Placa:RQW-8A02 KM:0, N:336520 Placa:RQW-6G03 KM:0, N:336523 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60643 Placa:RQW-8A82 KM:0, N:60644 Placa:RQW-2C82 KM:0, N:60645 Placa:RQW-7F51 KM:0, N:60648 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60672 Placa:QMO-4H30 KM:0, N:60675 Placa:QMH-4071 KM:0, N:336549 Placa:RQZ-8C75 KM:0, N:336551 Placa:RQW-8A74 KM:0

03 12 2024

PEDRO H. C. RODRIGUES

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio(s) ICMS 15/2023 VALOR DO ICMS MONOFASICO DE R$ 5392,83 Sequencia:6784 Terminal:RET-ACLECIA Op:ACLECIA C:19 E:19 Nome Fantasia: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLI Trib aprox R$: 3417,81 Federal, 6807,37 Estadual e 0,00 Municipal Fonte IBPT: IBPT/empresometro.com.br 96A549	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nº DAM 156872024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 13250501000178	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 123	ESPECIFICAÇÃO GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 28.246,36	ALIQUOTA 0,24	VALOR IMPOSTO R$ 67,79	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 67,79

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 02/12/2024	DATA VENCIMENTO 30/06/2025
MENSAGEM NFe 000011692 SERIE 1 LEI 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 67,79
			(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
			(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
			(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
			(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
			(=) VALOR A PAGAR	R$ 67,79

GASOLINA, INCLUSIVE DE AVIAÇÃO E GÁS LIQUEFEITO

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156872024	IR	30/06/2025	R$ 67,79

81630000000 6 67791281202 6 50630202410 0 18012315687 9



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 42	CONTRIBUINTE DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA	Nº DAM 156842024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DES OTAVIO DE SOUZA LEITE, nº: 584			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 13250501000178	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 28.246,36	1,00	R$ 282,46	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 282,46

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	02/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFe 000011692 SERIE 1 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 282,46
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 282,46

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE

DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156842024	TAM	30/06/2025	R$ 282,46

81610000002 4 82461281202 7 50630202410 0 02010315684 8



Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 11080004/2024

08/11/2024

FORNECEDOR

NOME: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE DE SERGIPE LTDA
ENDEREÇO: AVENIDA DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE **Nº:** 584 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 13250501000178 **INSC. ESTADUAL:** 27.001.805-0 **INSC. MUNICIPAL:** 1144
CONTA:
Conta: 300003-0 Agência: 020 Banco: 047 - BANCO DO ESTADO DE SERGIPE S.A. - BANESE Tipo: CC

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 1919
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO DE DESPESA: 01 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	462.006,41	R$ 460.939,51	1.066,90

LICITAÇAO

32/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

5/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024 DO CONTRATO Nº 05/2024. 1º TERMO ADITIVO REEQUILÍBRIO ECONÔMICO DE 9,98% DO CONTRATO Nº 05/2024, REFERENTE AQUISIÇÃO E FORNECIMENTO PARCELADO DE GASOLINA COMUM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FROTA DE VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINÁPOLIS. CONFORME O PREGÃO ELETRÔNICO Nº032/2023, ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº09/2024 VIGENTE ATÉ 08/02/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GASOLINA COMUM	72.134,508	L	6,3900	460.939,51
				TOTAL:	**460.939,51**

Autorizado
Data : 08/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 08/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS MUNICIPAIS E DIVIDAS ATIVA DO MUNICÍPIO

Nome ou Razão DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

Nome Fantasia: ..

Logradouro: DES OTAVIO DE SOUZA LEITE Número: 584

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.250.501/0001-78

Inscrição Municipal: 590000042

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO DE COMBUSTIVEL (TABELA III 12 A) C.M.C. : 590000042 Início: 26/10/1995

CERTIFICO, na forma da lei, que não constam pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal de Finanças, ressalvado à Fazenda Pública Municipal o direito de cobrar e inscrever quaisquer débitos que vierem a ser apurados.Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do contribuinte no âmbito desta Secretaria Municipal de Finanças e só terá validade na via original, sem qualquer emenda ou rasura, e durante o período especificado abaixo:

Período de Validade:

29/10/2024	A	28/11/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico: https://agportal.agapesistemas.com.br/AgCertidao/?alias=533, utilizando o código de autenticidade: FA030638

EMITIDA EM: 29/10/2024
VALIDA ATÉ: 28/11/2024

Digitalizado com CamScanner

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 640824 / 2024

Inscrição Estadual: 27.001.805-0

Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA

CNPJ: 13.250.501/0001-78

Natureza Jurídica: SOC. P/COTAS RESP. LTDA-EMPRESA PRIVADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE COMBUSTIVEIS PARA VEICULOS AUTOMOTORES

Endereço: AVENIDA - DESEMBARGADOR OTAVIO SOUZA LEITE - POSTO - 584

CENTRO - CRISTINAPOLIS - CEP:49270000

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o requerente acima qualificado referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **27/11/2024 às 10:52:48, válida até 27/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 27 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241127ZZVTSI**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 587977 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.250.501/0001-78

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **13.250.501/0001-78** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **13.250.501/0001-78** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria Nº.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **29/10/2024 às 11:03:22, válida até 28/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Outubro de 2024

Autenticação: **20241029SSJRFT**

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: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
CNPJ: 13.250.501/0001-78

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. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

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 16:25:48 do dia 19/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 18/05/2025.
Código de controle da certidão: **4998.3F79.98F4.41CE**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.250.501/0001-78
Certidão nº: 50306764/2024
Expedição: 18/07/2024, às 16:15:45
Validade: 14/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.250.501/0001-78, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.250.501/0001-78
Razão Social: DERIVADOS DE PETROLEO DE SERGIPE LTDA
Endereço: AV DESEMBARGADOR OTAVIO LEITE 584 / CENTRO / CRISTINAPOLIS / SE / 49270-000

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

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

Validade:02/11/2024 a 01/12/2024

Certificação Número: 2024110201140172172194

Informação obtida em 18/11/2024 10:48:24

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12050001/2024

05/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA		6698		
ENDEREÇO:	R GERMINIANO MAIA	**Nº:**	803	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	46220805000141	**INSC. ESTADUAL:**	229817	**INSC. MUNICIPAL:**	202200379060
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1931
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10010002/2024	01/10/2024	12050001	05/12/2024	R$ 8.500,00	R$ 8.500,00	R$ 85,00	R$ 8.415,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1020178/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024.PRORROGAÇÃO CONTRATUAL Nº 05/2023, INEXIGIBILIDADE N°02/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 03 DE JANEIRO DE 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12050001 - REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120501	R$ 8.415,00
	TOTAL:	**R$ 8.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:25

EIUR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.25
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 336 - BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.818.739-9

FAVORECIDO: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
CPF/CNPJ: 46.220.805/0001-41
VALOR: R$ 8.415,00
DEBITO EM: 05/12/2024
==========
DOCUMENTO: 120501
AUTENTICACAO SISBB: C.8AF.9F0.828.592.AD2

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12050002/2024 — 05/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.205 - TAXAS	R$ 215,00	R$ 0,00	R$ 215,00

REFERENTE A PAGAMENTO DE TAXAS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120504	215,00
	TOTAL:	**R$ 215,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 215,00**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120504	215,00

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

EICIP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.41
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                 215,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB:        3.E7F.88A.431.338.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12050001/2024 — 05/12/2024

Fonte de Recurso: 16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

FORNECEDOR

NOME:	SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA				
ENDEREÇO:	R GERMINIANO MAIA	**Nº:**	803	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	46220805000141	**INSC. ESTADUAL:**	229817	**INSC. MUNICIPAL:**	202200379060
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1931
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10010002	2024	01/10/2024	648.194,14	R$ 34.000,00	614.194,14

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1020178/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024.PRORROGAÇÃO CONTRATUAL Nº 05/2023, INEXIGIBILIDADE N°02/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 03 DE JANEIRO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A ACESSORIA E CONSULTORIA EM SAUDE PUBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, QUE PASSSAM A FAZER PARTE INTEGRANTE DESTE INSTRUMENTO FUNDAMENTADO NO ART. 25, INCISO II E EM HARMONIA COM ART. 13, INCISO III DA LEI FEDERAL Nº 8.666/93 DE LICITAÇÕES E CONTRATOS E SUAS ALTERAÇÕES, INDEPENDENTEMENTE DE SUAS TRANSCRIÇÕES, REFERENTE AO MES DE NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 36 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/12/2024 / CHAVE:)	R$ 8.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	85,00
TOTAL RETIDO:	**85,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**8.415,00**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 05/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 05/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACAJU

Secretaria Municipal da Fazenda - SEMFAZ
Administração Tributária - Praça General Valadão, Nº 341 - Centro - CEP 49.010-520 - Aracaju/SE Telefone: (79) 3179-1100

Nota: 2024000
00000036
Código Verificação
LY5G-1878

SDI
MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
02/12/2024 14:18:19	**12/2024**	**Aracaju - SE**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Aracaju**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA

Nome Fantasia	Email
*****	**djaniro.contab@hotmail.com**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
46.220.805/0001-41	**1366177**		**Sim**	**Não**	**(79) 99966-6016**

Endereço
Rua Germiniano Maia, 803, ANEXO A, Salgado Filho - CEP: 49020-040 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30			**(78) 3542-1205**	**saudecristinapolis@hotmail.com**

Endereço
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, S/N - CENTRO - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

1701 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista, análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares. CNAE: 8211300

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Assessoria e consultoria em saúde pública para atender as necessidades do Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis, que passam a fazer parte integrante deste instrumento fundamentado no Art. 25, inciso II e em harmonia com art. 13, inciso III da Lei Federal nº 8.666/93 de Licitações e Contratos e suas alterações, independentemente de suas transcrições, Referente ao mês de Novembro de 2024.

DECLARO { O material foi fornecido / A obra foi executada / O serviço foi prestado [X]
Em 05 / 12 / 2024
Alisson Santos Soares Souza

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
8.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0100**

ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Desconto Condicionado (R$)	Valor Líquido (R$)	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**8.500,00**	**8.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.143,25 Federal e R$ 425,00 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 02/12/2024 14:18:19
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 3.393 de 14 de março de 2011.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14516	CONTRIBUINTE SOLUCOES CONSULTORIA LTDA	Nr° DAM 157392024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R GERMINIANO MAIA, nº: 803			
BAIRRO SALGADO FILHO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
46220805000141				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nr° SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 8.500,00	1,00	R$ 85,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 85,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	03/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFSe 202400000000036
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 85,00
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 85,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

EXERCICIO	Nr° DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	157392024	TAM	30/06/2025	R$ 85,00

81660000000 3 85001281202 8 50630202410 0 02010315739 0

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 10010002/2024

01/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA				
ENDEREÇO:	R GERMINIANO MAIA	**Nº:**	803	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	46220805000141	**INSC. ESTADUAL:**	229817	**INSC. MUNICIPAL:**	202200379060
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	1931
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2148 - MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS COM RECURSOS DE EMENDA PARLAMENTAR
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16593110 - Transferências da União decorrentes de emendas parlamentares individuais.
SUBELEMENTO DE DESPESA:	05 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	648.194,14	R$ 34.000,00	614.194,14

LICITAÇAO

2/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 30 - INEXIGIVEL, ART. 25, INCISO II, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

5/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1020178/2024 CONFORME TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 2/2024.PRORROGAÇÃO CONTRATUAL Nº 05/2023, INEXIGIBILIDADE N°02/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES, PASSANDO A VIGORAR A PARTIR DO DIA 03 DE JANEIRO DE 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS NA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM ÁREA DE SAÚDE PÚBLICA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS	4,000	MES	8.500,0000	34.000,00
				TOTAL:	**34.000,00**

Autorizado
Data : 01/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 01/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 24 de Outubro de 2024
Nº. 202400526721

CNPJ: 46.220.805/0001-41

Contribuinte: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA

Em cumprimento à solicitação do requerente com as características acima, e ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal pesquisar, inscrever e cobrar, a qualquer tempo, as dívidas que venham a ser apuradas, **CERTIFICAMOS** para fins de direito que, mandando rever os registros tributários, não constatamos a existência de débitos em nome do contribuinte em apreço.

Esta certidão será válida até 22/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: https://fazenda.aracaju.se.gov.br

Código de Autenticidade: JG.0096.0066.GG.084C

Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
CNPJ: 46.220.805/0001-41

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 16:13:18 do dia 23/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/01/2025.
Código de controle da certidão: **54D4.54EF.EFD1.8D02**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 652924 / 2024

Identificação do Solicitante: 46.220.805/0001-41

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **46.220.805/0001-41** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **46.220.805/0001-41** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **03/12/2024 às 08:48:44, válida até 02/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 3 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241203C5O6F1

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 46.220.805/0001-41
Razão Social: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA
Endereço: R GERMINIANO MAIA 803 ANEXO A / SALGADO FILHO / ARACAJU / SE / 49020-040

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

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

Validade:15/11/2024 a 14/12/2024

Certificação Número: 2024111501105803280690

Informação obtida em 03/12/2024 08:49:15

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

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: SOLUÇÕES CONSULTORIA LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 46.220.805/0001-41
Nome Fantasia: -

CERTIFICO PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO E SEGUNDO OS CRITÉRIOS ESTABELECIDOS PELA RESOLUÇÃO Nº 121/2010 DO CONSELHO NACIONAL DE JUSTIÇA E PELA RESOLUÇÃO Nº 31/2022 DO TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SERGIPE, QUE FORAM ENCONTRADOS OS REGISTROS ABAIXO NOS SISTEMAS INFORMATIZADOS DE 1º E 2º GRAUS DO PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DE SERGIPE EM DESFAVOR DA PESSOA ACIMA IDENTIFICADA.

NADA CONSTA

OBSERVAÇÕES

1. **Certidão expedida gratuitamente e válida por 30 (trinta) dias.**
2. A identificação da pessoa é de responsabilidade do solicitante e deve ser conferida pelo interessado/destinatário desta certidão.
3. A certidão também será negativa quando houver registro de homônimo e a individualização dos processos não puder ser feita por carência de dados do Poder Judiciário.
4. A autenticidade desta certidão pode ser confirmada eletronicamente no aplicativo ou site do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe.
5. O conteúdo desta certidão pode ser contestado eletronicamente no aplicativo do Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe, durante o período de sua validade.
6. Essa Certidão Judicial abrange todos os processos cíveis, inclusive os de Juizados Especiais Cíveis, Execução Fiscal e de Falência, Concordata, Recuperação Judicial e Extrajudicial de empresa, Execução Patrimonial, Família, Sucessão e Insolvência, podendo o(s) feito(s) eventualmente listado(s) serem identificados por meio da nomenclatura da(s) Classe(s).

PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0214445** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **21/11/2024** e válida até **21/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **3224.7462.0921.8989**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SOLUCOES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 46.220.805/0001-41
Certidão nº: 75752490/2024
Expedição: 31/10/2024, às 17:45:14
Validade: 29/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SOLUCOES CONSULTORIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **46.220.805/0001-41**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

Competência: **NOVEMBRO/24**

Período: **01 a 30 de novembro/2024**

Interessado: **Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis -SE**

Gestora: **Tatiana de Assis Soares**

A prestação de Serviços de Assessoria e Consultoria em saúde pública na Secretaria Municipal de Saúde, desenvolvida por esta empresa, tem por objetivo prestar orientação técnica para o desenvolvimento e continuidade das ações e processos de trabalho nas atribuições inerentes as ações próprias da Secretaria Municipal de Saúde de Cristinápolis, em consonância com os princípios da administração pública e com as legislações vigentes, incluindo-se as normas internas especificas da área da saúde.

Acompanhamento das atividades da gestão em saúde municipal por meio de mecanismos que visem garantir a aplicação de recursos públicos em conformidade com os princípios legais e com as legislações vigentes:

O presente relatório engloba as atividades desenvolvidas na Prestação de Serviços de Assessoria e Consultoria no âmbito da Gestão da Saúde Pública realizada pela empresa SOLUÇÕES CONSULTORIA, junto à Secretaria Municipal de Saúde de Cristinápolis no mês de Novembroo de 2024, conforme segue:

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

- Os serviços foram prestados remotamente e por meio de visitas in loco, no mínimo dois dias semanais de modo que se cumpre a carga horária mínima contratada;

Assessoramento na prestação de orientações técnicas e administrativas à gestora da pasta e seus colaboradores, com vistas a auxiliá-los nas tomadas de decisões e nos encaminhamentos de suas demandas, por meio da disponibilização de informações e dados que melhor promovam o desemvolvimento das ações junto a secretaria de saúde (atividade contínua);

- Acompanhamento de envio de prestação de contas mensal do FMS, para o Tribunal de Contas do Estado – TCE – competência outubro de 2024 - via SAGRES;

- Assessoramento e apoio técnico nas tratativas que visam a formalização minuta de instrumento que regulamentará condição concessão legal, em razão do incentivo trazido pela na portaria 3493 de abril de 2024, junto a atenção primária,

- Orientações e apoio técnico na análise e encaminhamento de documentos e informações para os setores jurídico e administrativo da prefeitura, bem como aos escritório de contabilidade CAT Contabilidade Pública;

- Assessoramento e apoio técnico na registro no sistema DIGISUS, referente ao relatório quadrimestral, 2.º quadrimestre – 2024;

- Acompanhamento e apoio técnico junto a coordenação da atenção primária nas tratativas do planejamento do Sabadão com Vacinas e do Novembro Azul;

- Assessoramento e orientações nos encaminhamentos e tratativas de diversas demandas para ajustes e alinhamentos rotineiros por meio de reuniões junto a gestora da pasta;

- Acompanhamento e orientações à equipe de imunização com vistas a manutenção e alcance dos índices de cobertura vacinal no território;

- Consultas e acompanhamento junto as sistemas de informações do Ministério da saúde, E-Gestor, do SCPA, DIGISUS, ESUS, dentre outros, com vistas a manter atualizadas as informações acerca do Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis com efeito a adoção de melhores tomadas de decisões;

- Participação de reuniões administrativas junto às equipes para avaliação e alinhamento do cumprimento do cronogramas no exercício de 2024;

- Participação de reunião na regional de Estância sobre o programa Enxerga Sergipe, e deliberações do CIR acerca do planejamento de reuniões para o exercício de 2025 para os município da regional;

- Participação junto à Comissão, de reunião no Conselho Municipal de Saúde para apresentação do plano baseado na portaria 3493 de abril/2024, que institui a nova metodologia de co-financiamento por parte do Governo Federal, para a Atenção primária em saúde;

- Assessoramento e apoio técnico durante as reuniões da vigilância em saúde com vistas ao planejamento dos mutirões dos agentes de endemias nos povoados do município;

- Orientações e apoio técnico na análise e encaminhamento de documentos e informações para os setores jurídico e administrativo da prefeitura;

- Encaminhamento de documentos e informativos (atividade contínua);

Na certeza de que nossa missão é contribuir para a melhoria constante das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, no âmbito do território alcançado pela Administração Pública do Município de Cristinápolis, nos colocamos à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

È o relatório.

Aracaju/SE, 02 de dezembro de 2024.

Erivalda Santana Farias
Soluções Consultoria LTDA.

SOLUÇÕES
CONSULTORIA

REGISTROS E IMAGENS – NOVEMBRO 2024









FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12050003/2024

05/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -

FORNECEDOR

NOME:	HUMBERTO PIEDADE RALIN		7174		
ENDEREÇO:	R JOSÉ REGINALDO NASCIMENTO	**Nº:**	204	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41356597000199	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	322
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
6030003/2024	03/06/2024	12040008	04/12/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4100010/2024. 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 05/11/2024 E 19/11/2024

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040008 - REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA
DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 05/11/2024 E 19/11/2024

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120502	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

E1V1P

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO      - 11.20.25
2750202750          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:         19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0008-6 - ESTANCIA
CONTA:      103.897-5

FAVORECIDO:  HUMBERTO PIEDADE RALIN
CPF/CNPJ: 41.356.597/0001-99
VALOR: R$                                  7.425,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120502
AUTENTICACAO SISBB:        6.CAE.58C.5A7.135.7AD
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:41

EILP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.41
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                215,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB:        3.E7F.88A.431.338.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12040008/2024

04/12/2024

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

FORNECEDOR

NOME:	HUMBERTO PIEDADE RALIN				
ENDEREÇO:	R JOSÉ REGINALDO NASCIMENTO	**Nº:**	204	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ESTÂNCIA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41356597000199	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	322
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
6030003	2024	03/06/2024	1.458.000,00	R$ 67.500,00	1.390.500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4100010/2024. 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO. DATAS DE ATENDIMENTO 05/11/2024 E 19/11/2024

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 54 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 03/12/2024 / CHAVE:)	R$ 7.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	75,00
TOTAL RETIDO:	**75,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.425,00**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 04/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

MUNICIPIO DE ESTÂNCIA

Secretaria Municipal das Finanças
Departamento Tributário - Praça Barão do Rio Branco, nº 76 - Centro - CEP: 49.200-000 - (79) 3522-3517

Nota: 2024000
00000054
Código Verificação
LY38-5VSX

MUNICÍPIO DE ESTÂNCIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
03/12/2024 08:05:54	**12/2024**	**Cristinápolis - SE**

Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	**Exigível em Estância**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
HUMBERTO PIEDADE RALIN

Nome Fantasia
CLINICA DR.º HUMBERTO RALIN

Email
humbertoralin@hotmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
41.356.597/0001-99	**999315**		**Sim**	**Não**	**(79) 99927-5730**

Endereço
Rua Jose Reginaldo Nascimento, 204, PORTO D'AREIA - CEP: 49200-000 - Estância - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30			**(79) 99977-1867**	**santoerica61@yahoo.com**

Endereço
RUA PC BANDEIRA, 203 - centro - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente a contratacao para prestacao de serviços medicos na especialidade pediatrica nas areas de consulta especializadas em pediatria com a carga horaria de 30(trinta) horas/ mês, na clinica de saúde da familia maria dantas de carvalho, conforme contrato N ° 10/ 2023 com vigência de 12 meses a contar da data de Assinatura do referido contrato.
Datas de Atendimentos : NOVEMBRO
Dia: 05 e 19

Dados Bancarios Humberto Piedade Ralin
Cnpj: 41356597000199
Banco Banese
Ag: 008
Conta Corrente: 03/ 103897-5

04 12 2024
Tarcisia de Jesus Santos

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	*****	**2,0000**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Líquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
*****	*****	**0,00**	**7.500,00**	**7.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R$ 1.008,75 Federal e R$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [96A549]

Visualizado em: 03/12/2024 08:05:54
Para validação desta NFSe acesse: http://estanciase.webiss.com.br/externo/nfse/validar
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.605 de 27 de Julho de 2015.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: HUMBERTO PIEDADE RALIN
CNPJ: 41.356.597/0001-99

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 11:18:24 do dia 10/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/04/2025.
Código de controle da certidão: **76C6.E131.CA41.3D30**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTR[illegible]EP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14896	CONTRIBUINTE HUMBERTO PIEDADE RALIN	Nrº DAM 157382024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R JOSE REGINALDO NASCIMENTO, nº: 204, Complemento: .			
BAIRRO PORTO D'AREIA	CIDADE ESTÂNCIA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
41356597000199				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 7.500,00	1,00	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 75,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	03/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
NFSe 202400000000054 LEI 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 75,00
	(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
	(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
	(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
	(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
	(=) VALOR A PAGAR	R$ 75,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
HUMBERTO PIEDADE RALIN

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	157382024	TAM	30/06/2025	R$ 75,00

81600000000 9 75001281202 0 50630202410 0 02010315738 2

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 6030003/2024

03/06/2024

FORNECEDOR

NOME: HUMBERTO PIEDADE RALIN
ENDEREÇO: R JOSÉ REGINALDO NASCIMENTO **Nº:** 204 **BAIRRO:**
CIDADE: ESTÂNCIA **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 41356597000199 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** .
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 322
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2010 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE SAÚDE ESPECIALIZADA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 36 - SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS E LABORATORIAIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	1.458.000,00	R$ 67.500,00	1.390.500,00

LICITAÇAO

1/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 28 - INEXIGIVEL, ART. 25, CAPUT LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

10/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 4100010/2024. 1° TERMO ADITIVO DE PRAZO AO CONTRATO N° 010/2023, QUE TEM COMO OBJETO A CONTRATAÇÃO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NAS ÁREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA COM A CARGA HORARIA DE 30 (TRINTA) HORAS/MÊS, NA CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA MARIA DANTAS DE CARVALHO.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE PEDIATRICA NAS AREAS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EM PEDIATRIA.	270,000	HRS	250,0000	67.500,00
				TOTAL:	**67.500,00**

Autorizado
Data : 03/06/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/06/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 642623 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.356.597/0001-99

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.356.597/0001-99** referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **41.356.597/0001-99** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **28/11/2024 às 08:15:45, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241128ZJCVEM

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.356.597/0001-99
Razão Social: HUMBERTO PIEDADE RALIN
Endereço: R JOSE REGINALDO NASCIMENTO 204 / PORTO D'AREIA / ESTANCIA / SE / 49200-000

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

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

Validade:21/11/2024 a 20/12/2024

Certificação Número: 2024112104255641774704

Informação obtida em 28/11/2024 08:27:22

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



ESTADO DE SERGIPE
MUNICIPIO DE ESTANCIA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
RUA CAP. SALOMAO, 256 P. GUANABARA, SL 28 - Centro - 49.200-000
CNPJ: 13097050000180



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS DE EMPRESA RELATIVOS AOS TRIBUTOS E À DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CNPJ/CPF:	41356597000199
INSCRIÇÃO MUNICIPAL:	999315
NOME / RAZÃO SOCIAL:	HUMBERTO PIEDADE RALIN
ENDEREÇO:	RUA JOSE REGINALDO NASCIMENTO, 204 - - PORTO D'AREIA
MUNICIPIO / UF:	Estancia / SE

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas aos tributos administrados pela(o) SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS e inscrições em Dívida Ativa do Município junto à Procuradoria Geral do Município.

DATA EMISSÃO: 10/10/2024
VÁLIDO ATÉ: 09/12/2024
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AIXNZUCNYMD

Situação Iss: NEGATIVA consulta em: 10/10/2024 09:16:56

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HUMBERTO PIEDADE RALIN (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.356.597/0001-99
Certidão nº: 46148034/2024
Expedição: 01/07/2024, às 14:30:28
Validade: 28/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HUMBERTO PIEDADE RALIN (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.356.597/0001-99, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 642629 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.356.597/0001-99

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.356.597/0001-99** está em situação regular com os recolhimentos de ICMS, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas. Informamos ainda que o portador do documento **41.356.597/0001-99** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Declaração emitida via Internet nos termos da portaria Nº.790 de 29/05/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da emissão.

A presente declaração de recolhimento, emitida em **28/11/2024 às 08:17:24, válida até 28/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 28 de Novembro de 2024

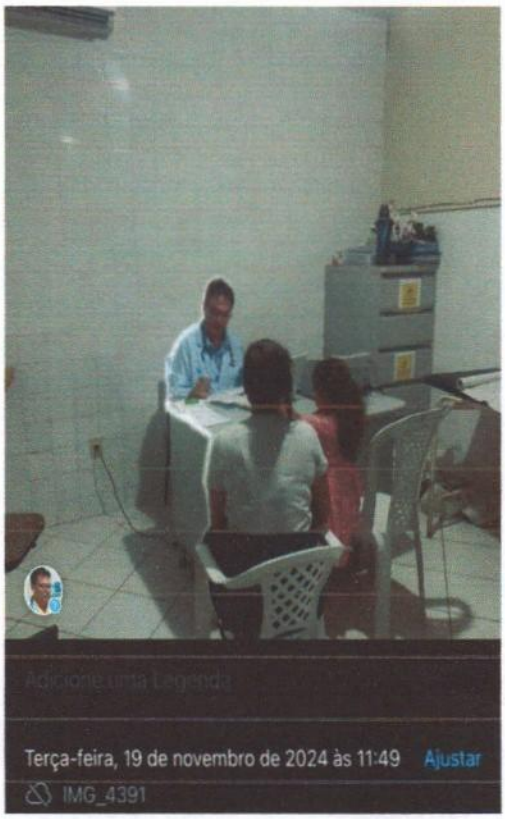
Autenticação: 20241128YMRGSN



Adicione uma Legenda

Terça-feira, 19 de novembro de 2024 às 08:21 Ajustar

IMG_4387

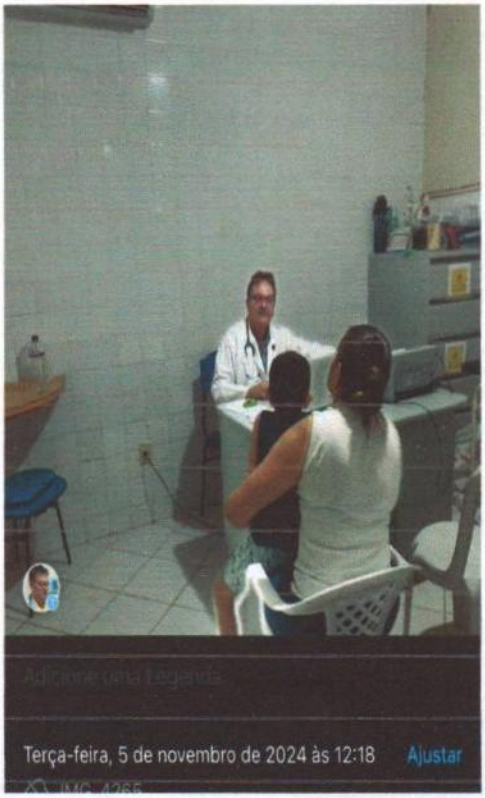


Adicione uma Legenda

Terça-feira, 19 de novembro de 2024 às 11:49 Ajustar

IMG_4391


Terça-feira, 5 de novembro de 2024 às 08:18
Ajustar
48B65C09-BA42-42A5-A17F-C16CB2602ECE


Terça-feira, 5 de novembro de 2024 às 12:18
Ajustar

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12050004/2024

05/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		6772		
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	271796073	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	427
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
8260001/2024	26/08/2024	12040006	04/12/2024	R$ 670,00	R$ 670,00	R$ 6,70	R$ 663,30	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040006 - REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120503	R$ 663,30
	TOTAL:	**R$ 670,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.20.25
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0054-X - JOSE FIGUEIREDO
CONTA: 102.707-4

FAVORECIDO: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 43.286.062/0001-14
VALOR: R$ 663,30
DEBITO EM: 05/12/2024

DOCUMENTO: 120503
AUTENTICACAO SISBB: F.74A.717.627.D35.320

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.41
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                215,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB:        3.E7F.88A.431.338.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12040006/2024

04/12/2024

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA				
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	271796073	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	427
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
8260001	2024	26/08/2024	973,20	R$ 670,00	303,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 574 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 27/08/2024 / CHAVE: 28240843286062000114550010000005741553532172)	R$ 670,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,70
TOTAL RETIDO:	**6,70**
TOTAL LÍQUIDO:	**663,30**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 04/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIS. 27/08/2024 VLR TOTAL 670,00 DEST. FUNDO MUNICIPAL DE S - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS-SE		NF-e Nº 000000574 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO 27/8/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saude Portaria Nº 136/2021	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 ******** - LUZIA - CEP:49048-440 - ARACAJU - SE TEL: (79)99681-3004 infinitacomercio@gmail.com	**DANFE** **DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000000574** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2824 0843 2860 6200 0114 5500 1000 0005 7415 5353 2172 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA USUARIO FINAL	228240007565594 27/08/2024 10:20:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
271796073		43.286.062/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	CENTRO		49270-000	27/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS		SE		10:15:43

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	574	670,00	0,00	670,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/09/2024	670,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	142,04	670,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1985	TUBO C/GEL ATIV. DE COAGULO 3, 5ML TAMPA VERMELHA	90183999	0102	5102	UN	1.000,00	0,67	670,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBS: REF. NOTA DE EMPENHO N 8260001, FONTE: 16000000, PREGAO N 09/2023 md5: c212618357429d0628da57d8957dab5c DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. BANCO BANESE AG 054 C/C 03102707-4 BANCO DO BRASIL AG 1224-6 C/C 52250-5 Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 28,14Est.: 113,90Mun.: 0,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14568	CONTRIBUINTE INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 157442024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, nº: 13			
BAIRRO LUZIA	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
43286062000114				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 670,00	1,00	R$ 6,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,70

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	03/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFe 000000574
SERIE 001
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,70
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 6,70

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	157442024	TAM	30/06/2025	R$ 6,70

81670000000 2 06701281202 9 50630202410 0 02010315744 0



Impresso por:Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 16 de Outubro de 2024
Nº. 202400525518

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Contribuinte:INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

Em cumprimento à solicitação do requerente com as características acima, e ressalvado o direito da Fazenda Pública Municipal pesquisar, inscrever e cobrar, a qualquer tempo, as dívidas que venham a ser apuradas, **CERTIFICAMOS** para fins de direito que, mandando rever os registros tributários, não constatamos a existência de débitos em nome do contribuinte em apreço.

Esta certidão será válida até 14/01/2025

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:https://fazenda.aracaju.se.gov.br

Código de Autenticidade: HA.0070.0051.FB.084C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 599690 / 2024

Inscrição Estadual: 27.179.607-3

Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 43.286.062/0001-14

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MAQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MEDICO-HOSPITALAR, PARTES E PECAS

Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS13

LUZIA- ARACAJU CEP: 49048440

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o requerente acima qualificado referente a impostos, taxas ou multas administrativas, ressalvado à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria Nº 283 de 15/02/2001, válida por 30 (trinta) dias a partir da data da emissão.

A presente certidão emitida em **04/11/2024 às 10:39:59, válida até 04/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 4 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241104DN2GMT

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: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 43.286.062/0001-14

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 15:16:40 do dia 16/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/04/2025.
Código de controle da certidão: **2981.9106.227C.6C74**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.286.062/0001-14
Certidão nº: 51509824/2024
Expedição: 24/07/2024, às 17:17:52
Validade: 20/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.286.062/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.286.062/0001-14
Razão Social: INFINITA COMERCIO E SERVICOS L
Endereço: RUA ASCENDINO ANGELO DOS REIS 13 / LUZIA / ARACAJU / SE / 49048-440

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

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

Validade:12/11/2024 a 11/12/2024

Certificação Número: 2024111303595679027482

Informação obtida em 14/11/2024 11:04:33

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

Ágape Sistemas - AgGestor

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 8260001/2024

26/08/2024

FORNECEDOR

NOME:	INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA				
ENDEREÇO:	R ASCENDIDO ANGELO DOS REIS	**Nº:**	13	**BAIRRO:**	LUZIA
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	43286062000114	**INSC. ESTADUAL:**	271796073	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	427
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA:	1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	36 - MATERIAL HOSPITALAR

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	973,20	R$ 670,00	303,20

LICITAÇAO

9/2023 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL	1.000,000	UN	0,6700	670,00
				TOTAL:	**670,00**

Autorizado
Data : 26/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	189/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	24/07/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	3.126.549,50

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 27/07/2023 **DATA ABERTURA:** 10/08/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 11/10/2023
MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 305 - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PROGRAMA: 1076 - AMPLIAÇÃO DA REDE DE URGENCIA E EMERGENCIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2016 - GESTÃO DA PRESTAÇÃO DOS SERV. DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA AMBIENTAL
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	297/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	20/08/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	670,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: INFINITA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NA REALIZAÇÃO DE EXAMES DE SOROLOGIAS LABORATORIAIS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°040/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°09/2023, VIGENTE ATÉ 11/10/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0009635	TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL	UN	1.000,00	0,67	670,00
				TOTAL GERAL:	670,00

Tatiana de Assis Soares
98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto Nº 221/2023

Autorizo a solicitação do Empenho

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
106	500,00	UN	CRISTALIA	CRISTALIA	13,99	R$6.995,00

Descrição: KOLLAGENASE BISNAGA 30g

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$136,00
111	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,68	

Descrição: SONDA URETRAL Nº 14 (VESICAL DE ALÍVIO)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$190,00
112	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,95	

Descrição: SONDA URETRAL Nº 16 (VESICAL DE ALÍVIO)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$100,00
113	100,00	UN	MARKMED	MARKMED	1,00	

Descrição: SONDA URETRAL Nº 18 (VESICAL DE ALÍVIO)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$156,00
114	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,78	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$184,00
115	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,92	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 12

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$190,00
116	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,95	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 14

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$194,00
117	200,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,97	

Descrição: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
129	1.000,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	22,68	R$22.680,00

Descrição: GLICOSIMETRO PARA TESTA TOTAL (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade: 40,00	Unidade:	Marca: TERMOLAR	Modelo: TERMOLAR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
136		UN			87,90	R$3.516,00

Descrição: CAIXA TÉRMICA TAMANHO DE 18 LT

Item:	Quantidade: 40,00	Unidade:	Marca: TERMOLAR	Modelo: TERMOLAR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
137		UN			98,50	R$3.940,00

Descrição: CAIXA TÉRMICA TAMANHO DE 34 LT

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: VONDER	Modelo: VONDER	Preço Unitário: R$	Valor Total:
138	100,00	UN			30,00	R$3.000,00

Descrição: CANETA CLINICA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: NUTRIEX	Modelo: NUTRIEX	Preço Unitário: R$	Valor Total:
139	500,00	UN			4,00	R$2.000,00

Total: R$ 608.040,70

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
39	12.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$4.750,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
40	37.500,00	UN	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	0,38	R$14.250,00

Descrição: REAGENTE PARA DIAGNÓSTICO CLÍNICO 5-QUANTITATIVO DE GLICOSE (ON CALL PLUS)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
43	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO M(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
45	11.250,00	PCT			10,00	R$112.500,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO G(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
46	2.500,00	PCT			9,90	R$24.750,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: BEFRALL	Modelo: BEFRALL	Preço Unitário: R$	Valor Total:
47	7.500,00	PCT			9,90	R$74.250,00

Descrição: FRALDA DESCARTÁVEL GERIÁTRICA TAMANHO EG(ADULTA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: MASTER SOFT	Modelo: MASTER SOFT	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$900,00
58	1.500,00	UN			0,60	

Descrição: ABSORVENTE HOSPITALAR

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
61	5.000,00	UN			0,99	R$4.950,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM P.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
62	5.000,00	UN			1,00	R$5.000,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM M.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: KOLPLAST	Modelo: KOLPLAST	Preço Unitário: R$	Valor Total:
63	5.000,00	UN			1,21	R$6.050,00

Descrição: ESPÉCULO VAGINAL PARA EXAME GINECOLÓGICO, TAM G.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: THEUTO	Modelo: THEUTO	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$700,00
64	10.000,00	UN			0,07	

Descrição: ESPÁTULA USO MÉDICO TIPO AYRES (MADEIRA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: ALG	Modelo: ALG	Preço Unitário: R$	Valor Total:
65	10.000,00	UN			0,24	R$2.400,00

Descrição: ESCOVA ENDOCERVICAL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR	Modelo: LABOR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
68	500,00	PCT	IMPORT	IMPORT	39,80	R$19.900,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SACO PARA LIXO INFECTANTE, BRANCO, 200L. PACOTE COM 100 UNID

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
69	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	2,25	R$2.250,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 3L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
70	1.000,00	UN	FLEX PLL	FLEX PLL	3,35	R$3.350,00

Descrição: COLETOR PÉRFUROCORTANTE 7L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
77	500,00	RL	HARBO MEDICAL	HARBO MEDICAL	51,50	R$25.750,00

Descrição: PAPEL GRAU CIRÚRGICO PARA ESTERILIZAÇÃO- 20CM

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
79	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	504,80	R$10.096,00

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
80	20,00	UN	INSTRA MED	INSTRA MED	565,39	R$11.307,80

Descrição: PÁ PARA DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO ADULTA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
92	10.000,00	RL	ECOMAX	ECOMAX	5,99	R$59.900,00

Descrição: LENÇOL DESCARTÁVEL USO HOSPITALAR 70CM X 50M

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
93	500,00	PCT	THEUTO	THEUTO	4,19	R$2.095,00

Descrição: ABAIXADOR LÍNGUA 14CM. PCT C/ 100UNID.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total: R$840,00
97	300,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	2,80	

Descrição: PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (ÁGUA OXIGENADA)

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
101	10,00	UN	INSTRAMED	INSTRAMED	550,59	R$5.505,90

Descrição: PÁS DESCARTÁVEIS PARA DESFIBRILADOR INFANTIL

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
103	500,00	UN	ASFER	ASFER	10,00	R$5.000,00

Descrição: ÁGUA DESTILADA 5 LITROS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
104	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	7,80	R$1.560,00

Descrição: CLOREXIDINA AQUOSA 0,2% 1L

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
105	200,00	UN	RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	21,40	R$4.280,00

Descrição: CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1L

Total: R$ 608.040,70

Descrição: SERINGA DE 1ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
10	20.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$3.200,00

Descrição: SERINGA DE 3ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
11	30.000,00	UN	SR	SR	0,16	R$4.800,00

Descrição: SERINGA DE 5 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
12	20.000,00	UN	SR	SR	0,31	R$6.200,00

Descrição: SERINGA DE 10 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
13	20.000,00	UN	SR	SR	0,46	R$9.200,00

Descrição: SERINGA DE 20 ML COM AGULHA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	1.000,00	CX	SR	SR	6,25	R$6.250,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 13X 4, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
15	200,00	CX	SR	SR	6,32	R$1.264,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 20X5, 5.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
24	300,00	CX	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	19,33	R$5.799,00

Descrição: SCALP Nº 27, CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
33	2.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$1.050,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
34	7.500,00	PCT	ECOMAX	ECOMAX	0,42	R$3.150,00

Descrição: COMPRESSA DE GAZE ESTRELA 13 FIOS

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
35	20.000,00	UN	LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	0,63	R$12.600,00

Descrição: EQUIPO MACRO GOTAS PARA INFUSÃO INTRAVENOSA

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
36	200,00	CX	SR	SR	6,59	R$1.318,00

Descrição: AGULHA DESCARTÁVEL 30X7, 0.CAIXA COM 100 UNIDADES

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
37	2.000,00	UN	MARKMED	MARKMED	0,65	R$1.300,00

Descrição: TORNEIRINHA 3 VIAS

Total: R$ 606.040,70

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 040/2023

PREGÃO ELETRÔNICO N° 09/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 09

No dia 11 de Outubro de 2023, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA n° 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF n° **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA **CNPJ: 43.286.062/0001-14**

Representante: Marcio de Oliveira Silva

Telefone: (79) 9681-3004

Email: infinita.licit@gmail.com

Endereço: R ASCENDINO ANGELO DOS REIS, 13 - LUZIA, Aracaju - SE - 49048-440

Item: 1	**Quantidade:** 5.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário: R$** 0,06	**Valor Total:** R$300,00
Descrição: PRO PÉ (SAPATILHA CIRÚRGICA)- 50G						
Item: 2	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário: R$** 1,69	**Valor Total:** R$3.380,00
Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 40 GRAMATURA						
Item: 3	**Quantidade:** 2.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** ECOMAX	**Modelo:** ECOMAX	**Preço Unitário: R$** 1,09	**Valor Total:** R$2.180,00
Descrição: AVENTAL DESCARTÁVEL DE 30 GRAMATURA						
Item: 5	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário: R$** 24,45	**Valor Total:** R$4.890,00
Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO CARBONO N° 21 (CX COM 100UNID.)						
Item: 6	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário: R$** 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00
Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 12 (CX COM 100UNID.)						
Item: 7	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário: R$** 24,30	**Valor Total:** R$4.860,00
Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 15 (CX COM 100UNID.)						
Item: 8	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** CX	**Marca:** MEDLEVENSOHN	**Modelo:** MEDLEVENSOHN	**Preço Unitário: R$** 25,32	**Valor Total:** R$5.064,00
Descrição: LÂMINA BISTURI, AÇO INOXIDÁVEL N° 11 (CX COM 100UNID.)						
Item: 9	**Quantidade:** 30.000,00	**Unidade:** UN	**Marca:** SR	**Modelo:** SR	**Preço Unitário: R$** 0,15	**Valor Total:** R$4.500,00

Total: R$ 608.040,70

Descrição: OLEO DE GIRASSOL 100 ML

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca: LABOR	Modelo: LABOR	Preço Unitário: R$	Valor Total:
141	3.000,00	UN	IMPORT	IMPORT	0,67	R$2.010,00

Descrição: TUBOS A VACUO 3,5ML VERMELHA SORO GEL

Total: R$ 608.040,70

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **11/10/2024** , a contar do dia **11/10/2023** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

Assinado de forma digital por:
TATIANA DE ASSIS SOARES
98823213568
Dados: 11/10/2023 09:20:39

INFINITA COMERCIO E SERVICOS LTDA
43.286.062/0001-14

Assinado de forma digital por:
Marcio de Oliveira Silva
53419537549
Dados: 11/10/2023 09:17:16

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12050005/2024

05/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES		8090		
ENDEREÇO:	LOGRADOURO R HELENA BIGATON	**Nº:**	615	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Caibi	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	26240632000116	**INSC. ESTADUAL:**	27.166.905-5	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
7170007/2024	17/07/2024	12040005	04/12/2024	R$ 3.045,00	R$ 3.045,00	R$ 30,45	R$ 3.014,55	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040005 - REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	ECB6	R$ 3.014,55
	TOTAL:	**R$ 3.045,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:56:49
275002750 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2024
NR. DOCUMENTO 551.698.000.010.573
VALOR TOTAL 3.014,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DENTAL H P O M H EIR
AGENCIA: 1698-5 CONTA: 10.573-2
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359

NR.AUTENTICACAO 3.A0C.F36.1DD.10E.CB6

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.41
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                215,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB:        3.E7F.88A.431.338.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12040005/2024

04/12/2024

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI				
ENDEREÇO:	LOGRADOURO R HELENA BIGATON	**Nº:**	615	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Caibi	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	26240632000116	**INSC. ESTADUAL:**	27.166.905-5	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
7170007	2024	17/07/2024	326.319,74	R$ 3.045,00	323.274,74

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 9666 / SÉRIE: 1 / UF: SC / DATA DE EMISSÃO: 19/11/2024 / CHAVE: 42241126240632000116550010000096661837010649)	R$ 3.045,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	30,45
TOTAL RETIDO:	**30,45**
TOTAL LÍQUIDO:	**3.014,55**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 04/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DENTAL HIGIX
PRODUTOS ODONTOLÓGICOS

DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES LTDA
HELENA BIGATON, 615
CENTRO
CAIBI - SC - 89888-000
Telefone: (49) 3648-0872 - Email: dental@higix.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000.009.666
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
4224 1126 2406 3200 0116 5500 1000 0096 6618 3701 0649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS,	242240253782655 19/11/2024 12:35:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
258135441		26.240.632/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PC BANDEIRA, 203 - ********	CENTRO		49270-000	19/11/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CRISTINAPOLIS	SE	(79) 3542-1205		12:29:07

FATURA/DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1/9666-001	19/12/2024	3.045,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.045,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.045,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-Remetente-CIF				48.740.351/0102-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD BR 282,589E	CHAPECO	SC	255916906

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA	HIGIX		27,98	27,98

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
341	ESCOVA DENTAL ADULTO CERDAS MACIAS EMBALADAS EM SAQUÍNHO PLASTICO. MEDFIO MEDFIO 2417702: 1.000,00	96032100	0102	6108	un	1.000,0000	0,87000	870,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1031	ESCOVA DENTAL INFANTIL CERDAS MACIAS EMBALADAS EM SAQUINHO PLASTICO. MEDFIO MEDFIO 2418556: 2.500,00	96032100	0102	6108	un	2.500,0000	0,87000	2.175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COTACAO: 286124779 VALOR: 229,47

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ]
Em 03/12/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOMOS DO SIMPLES NACIONAL ISENTOS DO IRRF. A COBRANCA DO DIFAL DE EMPRESAS ENQUADRADAS NO SIMPLES NACIONAL ESTA SUSPENSA POR FORCA DA ADIN 5469/2021. QUALQUER COBRANCA DE DIFAL DE EMPRESAS REMETENTES ENQUADRADAS NO SIMPLES E ILEGAL. DOCUMENTO EMITIDO POR EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO ACREDITO FISCAL DE IPI. EMPENHO 7170007/2024, PE 03/2024. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL -AG.1698-5 - C/C. 10573-2 LOCAL DE ENTREGA -;RUA OMER MONT ALEGRE, N 155 - PONTO DE REFERENCIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE RUA DO PARQUE - CRISTINAPOLIS/SE; T	

RECEBEMOS DE DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NF-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 19/11/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.045,00 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PC BANDEIRA, 203 - CENTRO, CRISTINAPOLIS - SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	CONTROLE INTERNO	NF-e Nº 000.009.666 SÉRIE 1
/ /			

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP:
49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 15607	CONTRIBUINTE DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS	Nrº DAM 157512024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R HELENA BIGATON, nº: 615, Complemento: .			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CAIBI		UF SC

DOCUMENTOS

C.F.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
26240632000116				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 3.045,00	1,00	R$ 30,45	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 30,45

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	04/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM
NFe 000009666
SERIE 1
LEI 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 30,45
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 30,45

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPECIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	157512024	TAM	30/06/2025	R$ 30,45

81640000000 5 30451281202 1 50630202410 0 02010315751 5

Impresso por: Cesar Mota

Gerado por:Cesar Mota

Dental Higix Produtos Odontológicos,
Médicos Hospitalares Eireli - EPP.
Rua Helena Bigaton, 615 - Centro - CEP:89.888-000
Caibi / SC - Brasil
Fone / Fax: (49)3648-0582 E-mail:dental@higix.com.br

Ao
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
Instrução normativa RFB nº 1.234, de 30 de janeiro de 2012 (vide art. 4º da IN RFB nº 1.234/2012).

A **DENTAL HIGIX PROD ODONTOLOGICOS MED. HOSP. EIRELI EPP** sediada à Rua Helena Bigaton n° 615, Centro, cidade de Caibí, Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 26.240.632/0001-16 e Inscrição Estadual n.º 25.813.544-1, por intermédio de seu representante legal o Sra VICTORIA ELIS MATOS DONINI , brasileiro, solteiro, empresário, residente e domiciliado na Rua Helena Bigaton, 615, Caibí, Estado de Santa Catarina, portador **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS**

para fins de não incidência na fonte do Imposto sobre a Renda da Pessoa Jurídica (IRPJ), da Contribuição Social sobre o Lucro Líquido (CSLL), da Contribuição para o Financiamento da Seguridade Social (Cofins), e da Contribuição para o PIS/PASEP, a que se refere o art. 64 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, que é ***regularmente inscrita no Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte*** *- Simples Nacional, de que trata o art. 12 da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.*

Para esse efeito, a declarante informa que:

I - preenche os seguintes requisitos:

a) conserva em boa ordem, pelo prazo de 5 (cinco) anos, contado da data da emissão, os documentos que comprovam a origem de suas receitas e a efetivação de suas despesas, como a realização de quaisquer outros atos ou operações que venham a modificar sua situação patrimonial; e

b) cumpre as obrigações acessórias a que está sujeita, em conformidade com a legislação pertinente;

II - o signatário é representante legal desta empresa, assumindo o compromisso de informar à Secretaria da Receita Federal do Brasil e à pessoa jurídica pagadora, imediatamente, eventual desenquadramento da presente situação e está ciente de que a falsidade na prestação destas informações, sem prejuízo do disposto no art. 32 da Lei nº 9.430, de 1996, o sujeitará, juntamente com as demais pessoas que para ela concorrem, às penalidades previstas na legislação criminal e tributária, relativas à falsidade ideológica (art. 299 do Decreto-Lei nº2.848, de 7 de dezembro de 1940- Código Penal) e ao crime contra a ordem tributária (art. 1º da Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990)

CAIBI, 19 DE NOVEMBRO DE 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 26.240.632/0001-16
Certidão nº: 49811818/2024
Expedição: 17/07/2024, às 09:58:29
Validade: 13/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **26.240.632/0001-16**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 26.240.632/0001-16
Razão Social: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONT MEDICOS HOSP
Endereço: RUA HELENA BIGATON 615 / CENTRO / CAIBI / SC / 89888-000

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

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

Validade:24/10/2024 a 22/11/2024

Certificação Número: 2024102408383831611116

Informação obtida em 31/10/2024 08:50:07

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

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: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 26.240.632/0001-16

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 07:28:10 do dia 29/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 25/01/2025.
Código de controle da certidão: **605B.B453.8D16.E5C8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA.**
CNPJ/CPF: **26.240.632/0001-16**

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal:	**Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão:	**240140331535832**
Data de emissão:	**21/10/2024 10:44:25**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158):	**19/04/2025**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço: http://www.sef.sc.gov.br

Este documento foi assinado digitalmente
Impresso em: 21/10/2024 10:44:22

Assinado por SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA - CNPJ: 82.951.310/0001-56 - Data/Hora: 21/10/2024

MUNICÍPIO DE
Caibi

ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE CAIBI
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS Nº 1734/2024

---------- INFORMAÇÕES GERAIS DO CONTRIBUITE ----------
NOME/RAZÃO SOCIAL..:DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES LTD
CNPJ/CPF.....:26.240.632/0001-16
ENDEREÇO.....:HELENA BIGATON N...:615
BAIRRO.....:CENTRO CIDADE....:Caibi
CEP.....:89888-000 UF.....:SC

FINALIADE DA CERTIDÃO

VARIOS FINS NECESSARIOS

Certificamos para fins de direito e a quem possa interessar, que o contribuinte acima identificado, não possui débitos até a data expedição desta Certidão, relativo a tributos Municipais.

Apresente Certidão não exclui a direto da fazenda pública Municipal exigir a qualquer tempo os débitos que tenham a ser apurados

OBS: Qualquer Emenda ou rasura tornará nulo este documento.

CERTIDÃO VÁLIDA POR 90 (NOVENTA) DIAS APARTIR DA DATA DE EXPEDIÇÃO

Caibi, (SC) 16 de Setembro de 2024 .

MUNICÍPIO DE CAIBI

Rua dos Imigrantes, 499, Centro
CEP: 89888-000
CNPJ: 82.940.776/0001-56
Telefone:(49) 3648 0211

Para consultar a AUTENTICIDADE DA(S) CERTIDÃO(S), código de autenticidade: 382145224382145

Ágape Sistemas - AgGestor

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 7170007/2024

17/07/2024

FORNECEDOR

NOME:	DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI				
ENDEREÇO:	LOGRADOURO R HELENA BIGATON	**Nº:**	615	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Caibi	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	26240632000116	**INSC. ESTADUAL:**	27.166.905-5	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	875
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	10 - MATERIAL ODONTOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	326.319,74	R$ 3.045,00	323.274,74

LICITAÇAO

3/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ESCOVA DE DENTE ADULTA-	1.000,000	UN	0,8700	870,00
2	ESCOVA DE DENTE INFANTIL-	2.500,000	UN	0,8700	2.175,00
				TOTAL:	**3.045,00**

Autorizado
Data : 17/07/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 17/07/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

SOLICITAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SD Nº:**	381/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/02/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	179.918,90

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 20/03/2024 **DATA ABERTURA:** 04/04/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 06/06/2024

MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	252/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	12/07/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	3.045,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NOS ATENDIMENTOS A POPULAÇÃO NOS CONSULTÓRIOS ODONTOLÓGICO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE: MÃE URÂNIA, ESTELA CAVALCANTE, JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO, CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, MARIA DOLORES S. DA FONSECA, JANDIRA OZANA DE JESUS E JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°026/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°03/2024, COM VIGÊNCIA DE 06/06/2024 ATÉ 06/06/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
011530	ESCOVA DE DENTE INFANTIL- Escova dental- Material Cerdas: Sintético, Material Cabo: Plástico, Aplicação: Infantil, Características Adicionais: Cantos Arredondados, Tipo Cerdas: Macia, Mínimo De 4 Fileiras E 26 Tufos	UN	2.500,00	0,87	2.175,00
0011529	ESCOVA DE DENTE ADULTA- Escova dental- Escova Dental Material Cerdas: Náilon, Material Cabo: Plástico, Tipo Cabo: Reto, Formato Cabeça: Retangular, Com Cantos Arredondados , Aplicação: Adulto , Características Adicionais Cabo: Ligeiramente Flexível , Características Adicionais: Comprimento 20cm, 4 Fileiras Tufo, Total 36 Tufos, Tipo Cerdas: Macia, Da Mesma Altura, Extremidades Arredondadas	UN	1.000,00	0,87	870,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

TOTAL GERAL:	3.045,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Município
Decreto: Nº 221/2023

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 026/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 03/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 03

No dia 06 de Junho de 2024, no(a) **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 11.398.566/0001-30, com sede à PRAÇA BANDEIRA nº 203 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **TATIANA DE ASSIS SOARES**, portador do CPF nº **98823213568**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI **CNPJ: 26.240.632/0001-16**

Representante: VICTORIA ELIS MATOS DONINI

Telefone: (49) 3648-0582

Email: dental@higix.com.br

Endereço: LOGRADOURO R HELENA BIGATON, 615 - CENTRO, Caibi - SC - 89888-000

Item: 65 **Quantidade:** 3.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** MEDFIO **Modelo:** MEDFIO **Preço Unitário:** R$ 0,87 **Valor Total:** R$2.610,00

Descrição: ESCOVA DE DENTE ADULTA- Escova dental- Escova Dental Material Cerdas: Náilon, Material Cabo: Plástico, Tipo Cabo: Reto, Formato Cabeça: Retangular, Com Cantos Arredondados , Aplicação: Adulto , Características Adicionais Cabo: Ligeiramente Flexível , Características Adicionais: Comprimento 20cm, 4 Fileiras Tufo, Total 36 Tufos, Tipo Cerdas: Macia, Da Mesma Altura, Extremidades Arredondadas

Item: 66 **Quantidade:** 8.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** MEDFIO **Modelo:** MEDFIO **Preço Unitário:** R$ 0,87 **Valor Total:** R$6.960,00

Descrição: ESCOVA DE DENTE INFANTIL- Escova dental- Material Cerdas: Sintético, Material Cabo: Plástico, Aplicação: Infantil, Características Adicionais: Cantos Arredondados, Tipo Cerdas: Macia, Mínimo De 4 Fileiras E 26 Tufos

Total: R$ 9.570,00

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **06/06/2025** , a contar do dia **06/06/2024** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

TATIANA DE ASSIS SOARES
GESTOR(A) FMS

DENTAL HIGIX PRODUTOS ODONTOLOGICOS MEDICOS HOSPITALARES EIRELI
26.240.632/0001-16

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12050006/2024

05/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal -

FORNECEDOR

NOME:	LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO		8397		
ENDEREÇO:	R NOVA JERSEY	**Nº:**	135	**BAIRRO:**	MARANGUAPE II
CIDADE:	Paulista	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	35785276000107	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150006/2024	15/10/2024	12040002	04/12/2024	R$ 1.785,00	R$ 1.785,00	R$ 17,85	R$ 1.767,15	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12040002 - CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	F103	R$ 1.767,15
	TOTAL:	**R$ 1.785,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E1CK

```
05/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:56:49
275002750          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2          CONTA:          19.359-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/12/2024
NR. DOCUMENTO                550.821.000.068.310
VALOR TOTAL                                1.767,15
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANO G S BARRETO
AGENCIA: 0821-4          CONTA:          68.310-8
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.41F.820.89A.B6F.103
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3360511100112731
05/12/2024 11:20:41

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.20.41
2750202750         SEGUNDA VIA              0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
               COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA:        19.359-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA:     300.279-2

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                215,00
DEBITO EM: 05/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 120504
AUTENTICACAO SISBB:        3.E7F.88A.431.338.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE692586 TATIANA DE ASSIS SOARES.

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12040002/2024

04/12/2024

Fonte de Recurso: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde

FORNECEDOR

NOME:	LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO				
ENDEREÇO:	R NOVA JERSEY	**Nº:**	135	**BAIRRO:**	MARANGUAPE II
CIDADE:	Paulista	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	35785276000107	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
10150006	2024	15/10/2024	365.123,92	R$ 1.785,00	363.338,92

HISTÓRICO DO EMPENHO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA Á SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA Á SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 845 / SÉRIE: 1 / UF: PE / DATA DE EMISSÃO: 12/11/2024 / CHAVE: 26241135785276000107550010000008451316202417)	R$ 1.785,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	17,85
TOTAL RETIDO:	**17,85**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.767,15**

Declaração

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ ou Serviços foram prestados

Data : 04/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 04/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO
R NOVA JERSEY, 135
MARANGUAPE II - 53422-645
PAULISTA - PE Fone/Fax: (81) 98235-8283

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.845
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2624 1135 7852 7600 0107 5500 1000 0008 4513 1620 2417
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	126240107986893 - 12/11/2024 14:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF
086620533		35.785.276/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	12/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
PRAÃ?A BANDEIRA, 203	CENTRO	49270-000	12/11/2024

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	SE			14:49:35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.785,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				0,000	45,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1	ARMARIO PARA ESCRITORIO MDF	94033000	0400	6102	UND	3,0000	595,00	1.785,00	0,00	0,00		0,00	

450

DECLARO { O material foi fornecido ☑ / A obra foi executada ☐ / O serviço foi prestado ☐
Em 03/12/2024

Vanderlei Vieira
Almoxarifado
Portaria 098/2021
26/11/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DE EMPENHO Nº 10150006/2024 - BANCO DO BRASIL: AG. 821-4 C/C 68310-8 - BRADESCO: AG. 6341 C/C 23292-0 - CAIXA: AG. 3250 C/C 578005067-4 OPERAÇÃO 1292 - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINA[illegible]IS
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
13096029000160

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

DADOS DO CONTRIBUINTE

CÓDIGO	CONTRIBUINTE	Nrº DAM	VENCIMENTO
15596	LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO	156262024	31/12/2024

TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO		
R NOVA JERSEY, nº: 135		
BAIRRO	CIDADE	UF
MARANGUAPE II	PAULISTA	PE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
35785276000107				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.785,00	1,00	R$ 17,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,85

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	11	2024	26/11/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000000845 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 17,85
(-) VALOR DESCONTO	R$ 0,00
(+)CORREÇÃO MON.	R$ 0,00
(+)MULTA DE MORA	R$ 0,00
(+)JUROS DE MORA	R$ 0,00
(=) VALOR A PAGAR	R$ 17,85

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	156262024	TAM	31/12/2024	R$ 17,85

81680000000 1 17851281202 9 41231202410 9 02010315626 9



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150006/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME:	LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO				
ENDEREÇO:	R NOVA JERSEY	**Nº:**	135	**BAIRRO:**	MARANGUAPE II
CIDADE:	Paulista	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	35785276000107	**INSC. ESTADUAL:**	270733850	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	905
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	18 - MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	365.123,92	R$ 1.785,00	363.338,92

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	ARMÁRIO PARA ESCRITÓRIO EM MDP	3,000	UN	595,0000	1.785,00
				TOTAL:	**1.785,00**

Autorizado
Data : 15/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro CENTRO
CEP: 49.270-000
11398566000130

Solicitação de Empenho

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
UNIDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**AD Nº:**	452/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	25/03/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	456.970,74

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 03/05/2024 **DATA ABERTURA:** 25/07/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 26/09/2024

MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2059 - GESTÃO DAS AÇÕES VOLTADAS A PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

CLASSIFICAÇÃO 4490520000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE

FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**SE Nº:**	343/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	02/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	1.785,00
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO		

HISTÓRICO

CORRESPONDENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES DE CONSUMO QUE SERÃO DESTINADOS À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA AS NECESSIDADES DA CLÍNICA DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO, RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE SAÚDE ORIUNDO DOS SALDOS DAS CONTAS REMANESCENTES AO ANO DE 2018. CONFORME A LEI COMPLEMENTAR N°197 DE 2022, PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS. QUANDO DA ESTRUTURAÇÃO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE- APS DO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS, PRIORIZANDO AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, AS QUAIS ESTÃO SENDO CONTEMPLADAS COM REFORMAS E MANUTENÇÕES. ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO N°04/2024- ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2024, VIGENTE ATÉ 19/09/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011861	ARMÁRIO PARA ESCRITÓRIO EM MDP ARMÁRIO ALTO EM MDP, 2 PORTAS ALTAS, 3 PRATELEIRAS, DIMENSÃO: 160X80X50, COR CINZA	UN	3,00	595,00	1.785,00
				TOTAL GERAL:	1.785,00

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETARIA

Essa despesa foi devidamente reservada

Autorizo a solicitação do Empenho

Claudio Valerio dos Santos
Controlador Geral do Municipio
Decreto Nº 221/2023

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 072/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 014

No dia 19 de Setembro de 2024, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA n° 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF n° **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO **CNPJ: 35.785.276/0001-07**

Representante: LUCIANO SERGIO

Telefone: (81) 8235-8283

Email: lsgsbarreto@gmail.com

Endereço: R NOVA JERSEY, 135 - MARANGUAPE II, Paulista - PE - 53422-645

Item: 25 **Quantidade:** 22,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** ARMLAV-1P **Preço Unitário:** R$ 689,00 **Valor Total:** R$15.158,00

Descrição: Armário para Lavanderia - Armário para Área de Serviço Medidas produto montado: 60x40,3x190,5 cm (Comprimento x Profundidade x Altura) Peso: 37,4 kg. Material: MDP 15 mm com revestimento em BP Peso suportado: 4 Kg cada prateleira com 04 prateleiras.

Item: 58 **Quantidade:** 27,00 **Unidade:** UND **Marca:** PRISMA **Modelo:** MESESC-3G **Preço Unitário:** R$ 395,00 **Valor Total:** R$10.665,00

Descrição: Mesa para Escritório 03 gavetas. - Mesa para Escritório 03 gavetas- Estrutura Em Aço Carbono E Tampo Em MDP, medindo aproximadamente Altura: 76 Cm. Largura: 152Cm. Profundidade: 47 Cm.

Item: 61 **Quantidade:** 8,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** MESREU **Preço Unitário:** R$ 998,64 **Valor Total:** R$7.989,12

Descrição: MESA SALA DE REUNIÃO EM MDP 250X120X766.

Item: 104 **Quantidade:** 7,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** ARM2P-ALT **Preço Unitário:** R$ 595,00 **Valor Total:** R$4.165,00

Descrição: ARMÁRIO PARA ESCRITÓRIO EM MDP ARMÁRIO ALTO EM MDP, 2 PORTAS ALTAS, 3 PRATELEIRAS, DIMENSÃO: 160X80X50, COR CINZA

Item: 133 **Quantidade:** 35,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** ARM2P-BX **Preço Unitário:** R$ 489,66 **Valor Total:** R$17.138,10

Descrição: Armário Baixo Office - Armário Baixo 2 Portas na cor branco Medidas:1M X 90CM X 45 CM Tampo e corpo confeccionado em MDP 18 mm, fundo em mdf 3 mm Chave fecha as 2 portas Puxadores em PVC 1 Prateleira regulável Pés niveladores

Item: 135 **Quantidade:** 30,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** ARM2P-ALT **Preço Unitário:** R$ 585,25 **Valor Total:** R$17.557,50

Descrição: ARMÁRIO PARA ESCRITÓRIO EM MDP- ARMÁRIO ALTO EM MDP, 2 PORTAS ALTAS, 3 PRATELEIRAS, DIMENSÃO: 160X80X50, COR CINZA

Item: 169 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** UN **Marca:** PRISMA **Modelo:** CJP-01 **Preço Unitário:** R$ 450,00 **Valor Total:** R$22.500,00

Descrição: CONJUNTO PROFESSOR – 1 MESA + 1 CADEIRA DIMENSÕES E TOLERÂNCIAS DA MESA • Largura: 1200 mm; • Profundidade: 650 mm; • Altura: 760 mm; • Espessura: 19,4 mm; • Tolerância: até + 2 mm para largura e profundidade, +/- 1 mm para espessura e +/- 10 mm para altura. DIMENSÕES E TOLERÂNCIAS DA CADEIRA • Largura do assento: 400 mm; • Profundidade do assento: 430 mm; • Espessura do assento: 9,7 mm a 12mm; • Largura do encosto: 396 mm; • Altura do encosto: 198 mm; • Espessura do encosto: 9,6 mm a 12,1 mm; • Altura do assento ao chão: 460 mm; • Tolerância: até + 2 mm para largura e profundidade, +/- 1mm para espessura e +/- 10mm para altura do assento ao chão.

Total: R$ 95.172,72

As especificações técnicas constantes do processo em epígrafe, assim como todas as obrigações e condições descritas na minuta da Ata de Registro de Preços e na Proposta de Preços integram esta ARP, independentemente de transcrição.

A validade desta Ata de Registro de Preços é até **19/09/2025** , a contar do dia **19/09/2024** .

A presente Ata de Registro de Preços, após lida e achada conforme, é assinada pelas partes.

SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
PREFEITO MUNICIPAL

Assinado de forma digital por:
SANDRO DE JESUS DOS SANTOS
03024293523
Dados: 19/09/2024 11:52:32

LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO
35.785.276/0001-07

Assinado de forma digital por:
LUCIANO SERGIO
07814992400
Dados: 19/09/2024 11:39:46

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO
CNPJ: 35.785.276/0001-07

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:21:26 do dia 22/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/05/2025.
Código de controle da certidão: **980A.8059.C7DF.4E76**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 35.785.276/0001-07
Certidão nº: 81982428/2024
Expedição: 27/11/2024, às 09:10:25
Validade: 26/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **35.785.276/0001-07, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

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

SECRETARIA DA FAZENDA

GOVERNO DO ESTADO Pernambuco

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Número: **2024.000009950930-98** Data de Emissão: **27/11/2024**

DADOS DO CONTRIBUINTE

Nome/ Razão Social: **LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO**

Endereço: **RUA NOVA JERSEY, 135**

Bairro: **MARANGUAPE II** Município: **PAULISTA**

Inscrição Estadual: **0866205-33** CNPJ: **35.785.276/0001-07** CNAE Principal: **3101-2/00** CEP: **53.422-645**

Certificamos, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os registros existentes neste órgão, que o contribuinte supra identificado não possui débitos em situação irregular inscritos na Dívida Ativa do Estado de Pernambuco.

A presente certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito da Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido contribuinte.

Esta Certidão é válida até **24/02/2025** , devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço "ARE VIRTUAL" do Site www.sefaz.pe.gov.br.

OBS: Inválida para Licitação Pública. A certidão válida para Licitação Pública, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93, é a Certidão de Regularidade Fiscal.

Emitido em: 27/11/2024 09:29:51

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 35.785.276/0001-07
Razão Social: LUCIANO SERGIO GUIMARAES DE SA BARRETO
Endereço: R NOVA JERSEY 135 / MARANGUAPE II / PAULISTA / PE / 53422-645

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

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

Validade:16/11/2024 a 15/12/2024

Certificação Número: 2024111602525428644000

Informação obtida em 27/11/2024 09:47:18

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

Prefeitura da Cidade do Paulista
SECRETARIA DE FINANÇAS

SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA

CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL Número 030.736

De acordo com a legislação em vigor, certifico para os devidos fins que, dos lançamentos existentes, o contribuinte de que trata a presente certidão está REGULAR com suas obrigações tributárias, junto a esta Fazenda Municipal.

Tipo do Tributo	MERCANTIS, IMOBILIÁRIOS E OUTROS CRÉDITOS		
Inscrição Mercantil	510.610-9		
Sequencial Imobiliário	18559573		
Denominação	LUCIANO SERGIO GUIMARÃES DE SÁ BARRETO		
Nome de Fantasia	LSGS BARRETO		
CNPJ/CPF	35.785.276/0001-07		
Logradouro	RUA NOVA JERSEY	135	ESCRITÓRIO
Bairro/Distrito	MARANGUAPE II		
Cidade/Estado	PAULISTA / PE		
Atividade Principal	-FABRICACAO DE MOVEIS COM PREDOMINANCIA DE MADEIRA		
Cadastrado desde	01/2020		
Regime do ISS	3 - HOMOLOGADO		
Situação	ATIVO		
Observações:			

CERTIDÃO VÁLIDA POR 60 (SESSENTA) DIAS.

A Prefeitura da Cidade do Paulista se reserva o direito de cobrar quaisquer dívidas que porventura venham a ser apuradas posteriormente, relativas aos tributos a que se refere a presente certidão.

Paulista, 01 de NOVEMBRO de 2024.

Código de Validação
GAPW97431

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12050009/2024 — 05/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 6.374,25	R$ 0,00	R$ 6.374,25

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS PAB-EFETIVO, NASF, PAB-PSS-ACS E ESF-ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, COMPETENCIA 11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120505	6.374,25
	TOTAL:	**R$ 6.374,25**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 6.374,25**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120505	6.374,25

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12050010/2024 — 05/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.06 - IRRF	R$ 2.317,58	R$ 0,00	R$ 2.317,58

REFERENTE A PAGAMENTO DE IRRF DAS FOLHAS ACS-CONTRATADOS-16040000, ACS-EFETIVOS-16040000 E AGENTES C. ENDEMIAS-16040000 DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS, COMPETENCIA 11/2024

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120505	2.317,58
	TOTAL:	**R$ 2.317,58**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

TOTAL: R$ 2.317,58

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	120505	2.317,58

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

EVR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.57
2750202750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 047 - BCO DO EST. DE SE S.A.
AGENCIA: 0020-5 - CRISTINAPOLIS
CONTA: 300.294-6

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$ 8.691,83
DEBITO EM: 05/12/2024

DOCUMENTO: 120505
AUTENTICACAO SISBB: B.CB8.A00.B98.2E6.8F7

1600 → 6.371,25
1604 → 2.317,58



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000005	Gratificação por Desempenho (2)	R$	1.525,00
000076	Salario (122)	R$	290.627,80
000096	TRIENIO (16)	R$	13.472,74
000108	Adicional Noturno 20% (1)	R$	310,64
000169	Insalubridade 40% (10)	R$	10.100,00
000250	Insalubridade 20% (92)	R$	40.866,00
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
000269	Insalubridade (11)	R$	6.097,84
000309	Periculosidade 30% (1)	R$	465,96
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$	225,00
	Total Proventos (265)	R$	364.311,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$	825,22
000243	Pensão Alimentícia (2)	R$	1.304,60
000247	SINDISERV (11)	R$	423,39
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$	3.489,56
000290	IRRF (71)	R$	8.691,83
000311	INSS (122)	R$	25.557,49
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$	377,15
000329	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO (1)	R$	1.035,53
	Total Descontos (216)	R$	41.704,77

Resumo Geral

Colaboradores:		122	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	364.311,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	41.704,77	**Total GPS:**	R$	52.334,10
Total Líquido:	R$	322.606,61	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	304.411,18	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	25.557,49	**Base IRRF:**	R$	361.940,98
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	3.044,11	**Valor IRRF:**	R$	8.691,83
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	24.352,89	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	24.352,89	**Total RPPS:**	R$	0,00



FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024 — Emissão: 29/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização: 325 - PAB - EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000005	Gratificação por Desempenho (1)	R$	1.375,00
000076	Salario (6)	R$	12.999,80
000096	TRIENIO (6)	R$	3.306,34
000108	Adicional Noturno 20% (1)	R$	310,64
000169	Insalubridade 40% (1)	R$	1.100,00
000250	Insalubridade 20% (1)	R$	352,00
000269	Insalubridade (2)	R$	1.014,64
000309	Periculosidade 30% (1)	R$	465,96
000355	AUXILIO ALIMENTAÇÃO (1)	R$	225,00
	Total Proventos (20)	R$	21.149,38

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000247	SINDISERV (4)	R$	125,20
000290	IRRF (2)	R$	544,57
000311	INSS (6)	R$	1.438,37
	Total Descontos (12)	R$	2.108,14

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	21.149,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.108,14	**Total GPS:**	R$	2.933,88
Total Líquido:	R$	19.041,24	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	16.616,78	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.438,37	**Base IRRF:**	R$	19.549,38
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	166,17	**Valor IRRF:**	R$	544,57
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	1.329,34	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.329,34	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	334 - NASF - CONTRATOS

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (14)	R$	30.412,00
000250	Insalubridade 20% (12)	R$	4.200,00
	Total Proventos (26)	R$	34.612,00

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (1)	R$	1.054,07
000311	INSS (14)	R$	2.650,59
000329	DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO (1)	R$	1.035,53
	Total Descontos (16)	R$	4.740,19

Resumo por Localização

Colaboradores:		14	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	34.612,00	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	4.740,19	**Total GPS:**	R$	5.387,67
Total Líquido:	R$	29.871,81	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	30.412,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	2.650,59	**Base IRRF:**	R$	34.612,00
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	304,12	**Valor IRRF:**	R$	1.054,07
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	2.432,96	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	2.432,96	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 782 - PAB - PSS - ACS -1600000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000076	Salario (34)	R$ 96.016,00
000250	Insalubridade 20% (34)	R$ 19.203,20
	Total Proventos (68)	R$ 115.219,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$ 423,60
000290	IRRF (34)	R$ 1.621,12
000311	INSS (34)	R$ 8.081,46
	Total Descontos (69)	R$ 10.126,18

Resumo por Localização

Colaboradores:		34	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	115.219,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	10.126,18	**Total GPS:**	R$	16.722,90
Total Líquido:	R$	105.093,02	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	96.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.081,46	**Base IRRF:**	R$	115.219,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	960,16	**Valor IRRF:**	R$	1.621,12
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	7.681,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	7.681,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 785 - AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (4)	R$	11.296,00
000250	Insalubridade 20% (4)	R$	2.259,20
	Total Proventos (8)	R$	13.555,20

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (4)	R$	190,72
000311	INSS (4)	R$	950,76
	Total Descontos (8)	R$	1.141,48

Resumo por Localização

Colaboradores:		4	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	13.555,20	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	1.141,48	**Total GPS:**	R$	1.967,40
Total Líquido:	R$	12.413,72	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	11.296,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	950,76	**Base IRRF:**	R$	13.555,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	112,96	**Valor IRRF:**	R$	190,72
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	903,68	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	903,68	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000005	Gratificação por Desempenho (1)	R$	150,00
000076	Salario (10)	R$	28.240,00
000096	TRIENIO (10)	R$	10.166,40
000250	Insalubridade 20% (1)	R$	564,80
000269	Insalubridade (9)	R$	5.083,20
	Total Proventos (31)	R$	44.204,40

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000236	Emprestimo Consignado BANCO BRASIL (1)	R$	825,22
000243	Pensão Alimentícia (1)	R$	881,00
000247	SINDISERV (7)	R$	298,19
000261	Emprestimo Consignado BANESE (6)	R$	3.489,56
000290	IRRF (10)	R$	2.031,50
000311	INSS (10)	R$	3.596,90
000320	CONSIG. BANESE 2 (2)	R$	377,15
	Total Descontos (37)	R$	11.499,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.204,40	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.499,52	**Total GPS:**	R$	7.053,48
Total Líquido:	R$	32.704,88	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	38.406,40	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	3.596,90	**Base IRRF:**	R$	44.054,40
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	384,06	**Valor IRRF:**	R$	2.031,50
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	3.072,51	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.072,51	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	788 - ACS - CONTRATADOS - 1604000

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (2)	R$	5.648,00
000250	Insalubridade 20% (2)	R$	1.129,60
	Total Proventos (4)	R$	6.777,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (2)	R$	95,36
000311	INSS (2)	R$	475,38
	Total Descontos (4)	R$	570,74

Resumo por Localização

Colaboradores:		2	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	6.777,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	570,74	**Total GPS:**	R$	983,70
Total Líquido:	R$	6.206,86	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	5.648,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	475,38	**Base IRRF:**	R$	6.777,60
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	56,48	**Valor IRRF:**	R$	95,36
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	451,84	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	451,84	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Departamento: 8 - 29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor: 44 - SAUDE
Localização: 326 - ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000076	Salario (52)	R$	106.016,00
000169	Insalubridade 40% (9)	R$	9.000,00
000250	Insalubridade 20% (38)	R$	13.157,20
000267	Salário Família (9)	R$	620,40
	Total Proventos (108)	R$	128.793,60

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000290	IRRF (18)	R$	3.154,49
000311	INSS (52)	R$	8.364,03
	Total Descontos (70)	R$	11.518,52

Resumo por Localização

Colaboradores:		52	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	128.793,60	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	11.518,52	**Total GPS:**	R$	17.285,07
Total Líquido:	R$	117.275,08	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	106.016,00	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	8.364,03	**Base IRRF:**	R$	128.173,20
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	1.060,16	**Valor IRRF:**	R$	3.154,49
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	8.481,28	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	8.481,28	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA Nº: 203, Bairro : CENTRO
CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Parcial - Folha Mensal

Folha de Pagamento de : Novembro / 2024

Emissão: 29/11/2024

Resumo Geral

Colaboradores:		122	**(-) Salário Família:**	R$	620,40
Total de Proventos:	R$	364.311,38	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	41.704,77	**Total GPS:**	R$	52.334,10
Total Líquido:	R$	322.606,61	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	304.411,18	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	25.557,49	**Base IRRF:**	R$	361.940,98
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	3.044,11	**Valor IRRF:**	R$	8.691,83
(+) Rat Agentes Nocivos:	R$	0,00	**Base RPPS:**	R$	0,00
(+) Outras Entidades:	R$	0,00	**Valor RPPS:**	R$	0,00
(+) Valor Patronal INSS	R$	24.352,89	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	24.352,89	**Total RPPS:**	R$	0,00

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12050011/2024 — 05/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 20.534,45	R$ 0,00	R$ 20.534,45

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DAS FOLHAS PAB EFETIVO; NASF; PAB PSS ACS 1600 E ESF, COMPETENCIA 11/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	30CF	20.534,45
	TOTAL:	**R$ 20.534,45**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 20.534,45**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	30CF	20.534,45

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
PC BANDEIRA, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO EXTRA - Nº 12050012/2024 05/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

CONTA:

Conta: 99999999 Agência: 999 Banco: 244 - BANCO CIDADE S.A. Tipo: CC

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.01 - INSS	R$ 5.023,04	R$ 0,00	R$ 5.023,04

REFERENTE A TRANSFERENCIA DO INSS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE, COMPETENCIA 11/2024.(16040000)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	30CF	5.023,04
	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 05/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 05/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS 113.985.660-00-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

Recebi(emos) da(o)

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

a importância abaixo discriminada,conforme especificações da Nota de Pagamento de Despesa acima, pelo que damos total quitação.

	TOTAL:	**R$ 5.023,04**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	30CF	5.023,04

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	DA BANDEIRA	**Nº:**	203	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	11398566000130	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

EIP

05/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:42:47
275002750 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SE 280170 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 19.359-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.750.000.016.292
VALOR TOTAL 25.557,49
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PM CRISTINAPOLIS CTA MOV
AGENCIA: 2750-2 CONTA: 16.292-2
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO D.75B.F53.DAF.5E3.0C7

Transação efetuada com sucesso por: JH470915 ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS.

N604 → 5.023,04

N600 → 20.534,45

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 11 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 52334,10 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
2 - Vencimento (Uso do INSS)	10 - ATM, MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL: 52334,10
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS (79)3242-1205 CRISTINAPOLIS SE 49.270-000	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO: 2402 4 - COMPETÊNCIA: 11 / 2024 5 - IDENTIFICADOR: 11398566000130 6 - VALOR DO INSS: 52334,10 7 - 8 - 9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
2 - Vencimento (Uso do INSS)	10 - ATM, MULTA E JUROS
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	11 - TOTAL: 52334,10
12 - AUTÊNTICAÇÃO BANCÁRIA	

BASE DE CÁLCULO	R$ 304.411,18
(+) VALOR COLABORADOR (122)	R$ 25.557,49
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 24.352,89
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 3.044,11
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (9)	R$ 620,40
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	983,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	983,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS - CONTRATADOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	983,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	983,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS - CONTRATADOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 5.648,00
(+) VALOR COLABORADOR (2)	R$ 475,38
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 451,84
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 56,48
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	1967,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1967,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	1967,40
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1967,40

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
AGENTES C. ENDEMIAS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 11.296,00
(+) VALOR COLABORADOR (4)	R$ 950,76
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 903,68
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 112,96
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	7053,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7053,48

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS EFETIVOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	7053,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7053,48

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ACS EFETIVOS - 1604000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 38.406,40
(+) VALOR COLABORADOR (10)	R$ 3.596,90
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 3.072,51
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 384,06
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	17285,07
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17285,07

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA (79)3242-1205

29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	17285,07
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17285,07

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
ESF - ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA (79)3242-1205

29034 -29034 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 106.016,00
(+) VALOR COLABORADOR (52)	R$ 8.364,03
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 8.481,28
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 1.060,16
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (9)	R$ 620,40
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	2933,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2933,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - EFETIVO (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	2933,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2933,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - EFETIVO (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 16.616,78
(+) VALOR COLABORADOR (6)	R$ 1.438,37
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 1.329,34
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 166,17
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	5387,67
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5387,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
NASF - CONTRATOS (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	5387,67
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	5387,67

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
NASF - CONTRATOS (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 30.412,00
(+) VALOR COLABORADOR (14)	R$ 2.650,59
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 2.432,96
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 304,12
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	16722,90
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	16722,90

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11 / 2024
5 - IDENTIFICADOR	11398566000130
6 - VALOR DO INSS	16722,90
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM, MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	16722,90

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO:
PAB - PSS - ACS -1600000 (79)3242-1205

4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CRISTINAPOLIS SE 49.270-000

2 - Vencimento (Uso do INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

BASE DE CÁLCULO	R$ 96.016,00
(+) VALOR COLABORADOR (34)	R$ 8.081,46
(+) VALOR EMPREGADOR	R$ 7.681,28
(+) VALOR RAT AJUSTADO (1.00%)	R$ 960,16
(+) RAT AGENTES NOCIVOS	R$ 0,00
(-) SALÁRIO FAMILIA (0)	R$ 0,00
(-) SALÁRIO MATERNIDADE (0)	R$ 0,00