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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160058/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V- 592				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
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
9110002/2024	11/09/2024	12160012	16/12/2024	R$ 660,00	R$ 660,00	R$ 6,60	R$ 653,40	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE ESTIMATIVO DE 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121601	R$ 653,40
	TOTAL:	**R$ 660,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

G332171130233846 1
17/12/2024 11:39:09

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.39.09
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:     101.143-2

FAVORECIDO:  V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40
VALOR: R$                                653,40
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB:        5.DE0.AB3.F22.31C.205
```

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 12160059/2024 16/12/2024

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$ 12,60	R$ 0,00	R$ 12,60

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121603	12,60
	TOTAL:	**R$ 12,60**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

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$ 12,60

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121603	12,60

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:**	

G,L,P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321711302338461
17/12/2024 11:40:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.12
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$                                    12,60
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB:         6.95E.62A.107.FE1.9BF
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12160012/2024 — 16/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
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
9110002	2024	11/09/2024	900.000,00	R$ 3.810,00	896.190,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE ESTIMATIVO DE 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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 514 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/12/2024 / CHAVE:)	R$ 660,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,60
TOTAL RETIDO:	**6,60**
TOTAL LÍQUIDO:	**653,40**

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS
PC DA BANDEIRA, 81 - CENTRO - CEP 49.270-000
CRISTINAPOLIS-SE CNPJ: 13096029000160

Nota: 514/2024
Código de verificação
BZ9R4NFQI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Data de Emissão	Período de	Município de Prestação do Serviço
02/12/2024	11/2024	CRISTINAPOLIS-SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ
29323740000140

Inscrição Municipal
30012259

Fone/Fax

Endereço
PC, DR LEONARDO LEITE, 186D - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

Regime Tributário
SIMPLES NACIONAL

Exigibilidade
EXIGÍVEL

CNAE
4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

ATIVIDADE ECONÔMICA
COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

SERVIÇO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11398566000130

Inscrição

Fone/Fax

E-mail
SMS@CRISTINAPOLIS.SE.GOV.BR

Endereço
JORN OMER MONTE ALEGRE, 105 - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

DETALHE DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Total (R$)
02. MANUTENÇÃO CORRETIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON LINHA L TANQUE DE TINTA;	660,00
01. MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON LINHA L TANQUE TE TINTA;	
01. MANUTENÇÃO CORRETIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL SAMSUNG LASER MONOCROMÁTICA	
01. MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL SAMSUNG LASER MONOCROMÁTICA	

Serviço fornecido executado

16/12/2024

Link para validação da Nota Fiscal: https://agnfseprd.agapesistemas.com.br/?alias=pmcristinapolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS

PC DA BANDEIRA, 81 - CENTRO - CEP 49.270-000

CRISTINAPOLIS-SE CNPJ: 13096029000160

Nota: 514/2024

Código de verificação

BZ9R4NFQI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Data de Emissão	Período de	Município de Prestação do Serviço
02/12/2024	11/2024	CRISTINAPOLIS-SE

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços	Base de Cálculo do ISS	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)
660,00	660,00	5,00	33,00	0,00

Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota
660,00	660,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Link para validação da Nota Fiscal: https://agnfseprd.agapesistemas.com.br/?alias=pmcristinapolis

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			VENCIMENTO
CÓDIGO 12259	CONTRIBUINTE V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 163412024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PRACA DR LEONARDO LEITE, nº: 186D			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29323740000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 660,00	1,00	R$ 6,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,60

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	09/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº514 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,60
	(-) 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$ 6,60

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	163412024	TAM	31/12/2024	R$ 6,60

81650000000 4 06601281202 1 41231202410 9 02010316341 4



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 9110002/2024

11/09/2024

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
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:	15 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	900.000,00	R$ 3.810,00	896.190,00

LICITAÇAO

9/2024 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO DE 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON LINHA L TANQUE DE TINTA	14,000	UN	170,0000	2.380,00
2	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL EPSON LINHA L TANQUE DE TINTA	8,000	UN	75,0000	600,00
3	MANUTENÇÃO CORRETIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL SAMSUNG LASER MONOCROMÁTICA	4,000	UN	170,0000	680,00
4	MANUTENÇÃO PREVENTIVA EM IMPRESSORA MULTIFUNCIONAL SAMSUNG LASER MONOCROMÁTICA	2,000	UN	75,0000	150,00
				TOTAL:	**3.810,00**

Autorizado
Data : 11/09/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/09/2024

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. 648669 / 2024

Inscrição Estadual: 27.158.712-1

Razão Social: V MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 29.323.740/0001-40

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Endereço: PRACA - DR LEONARDO LEITE - 186 D - 77

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 **02/12/2024 às 07:24:39, válida até 01/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Dezembro de 2024

Autenticação: **20241202MMNFIN**

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: VMICRO SMART TECH
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 29.323.740/0001-40
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 **2024.0220425** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **02/12/2024** e válida até **01/01/2025**.

Código de Autenticidade nº **4971.0638.5953.8589**.

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: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40

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 11:17:35 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **2DDD.4259.A054.1224**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.323.740/0001-40
Razão Social: V MICRO SMART TECH COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA
Endereço: AV DESEMBARGARDOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 516 / 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:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112203344973035189

Informação obtida em 02/12/2024 07:23:24

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 648671 / 2024

Identificação do Solicitante: 29.323.740/0001-40

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **29.323.740/0001-40** 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 **29.323.740/0001-40** 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 **02/12/2024 às 07:25:23, válida até 01/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241202OOVQDV

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 V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: V-MICRO SMART TECH

Logradouro: PC. DR LEONARDO LEITE Número: 186D

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40

Inscrição Municipal: 30012259

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE C.M.C. : 30012259 Início: 27/12/2017

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:

11/11/2024	A	11/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 4755BEBF

EMITIDA EM: 11/11/2024
VALIDA ATÉ: 11/12/2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.323.740/0001-40
Certidão nº: 58988931/2024
Expedição: 28/08/2024, às 09:01:19
Validade: 24/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.323.740/0001-40**, **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.

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: **User**

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3328

05/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
IMPRESSÃO FALHADA

Solução
LIMPEZA DE CABEÇA DE IMPRESSÃO

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**1,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **05/11/2024 - 08:10** Saída: ___/___/_____ - ___:___ **Nº 3328**

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3329 — 08/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
NÃO PUXA PAPEL

Solução
LIMPEZA DE HARDWARE

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**1,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES
SEC DE SAUDE

Entrada: **08/11/2024 - 11:39** Saída: ___/___/_____ - ___:___ **Nº 3329**

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3332 — 13/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
NÃO LIGA

Solução
PLACA LOGICA EM CURTO / CABO FLAT DANIFICADO

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**1,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES
SEC DE SAUDE

Entrada: **13/11/2024 - 11:24** Saída: ___/___/_____ - ___:___ Nº 3332

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3333

21/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTOS

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	SAMSUNG		

Defeitos
SUJEIRA

Solução
LIMPEZA DE HARDWARE COMPLETA

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	SAMSUNG		

Defeitos
NÃO PUXA FOLHA

Solução
TROCA DO KIT FUSOR E TROCA DO TONER

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	MANUTENÇÃO DE IMPRESSORA	2,00	0,00	0,00
TOTAL		**2,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **21/11/2024 - 10:30** Saída: ___/___/_____ - ___:___ **Nº 3333**

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160060/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-		592		
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

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
9110001/2024	11/09/2024	12160013	16/12/2024	R$ 600,00	R$ 600,00	R$ 6,00	R$ 594,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121602	R$ 594,00
	TOTAL:	**R$ 600,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E.L/P

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.09
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: 101.143-2

FAVORECIDO: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40
VALOR: R$ 594,00
DEBITO EM: 16/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: C.5B5.BD4.3FB.C34.12A

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321711302338461
17/12/2024 11:40:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.12
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$                                    12,60
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121603
AUTENTICACAO SISBB:         6.95E.62A.107.FE1.9BF
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12160013/2024 — 16/12/2024

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

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

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
9110001	2024	11/09/2024	3.600,50	R$ 3.600,00	0,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 515 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 02/12/2024 / CHAVE:)	R$ 600,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	6,00
TOTAL RETIDO:	**6,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**594,00**

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINAPOLIS

PC DA BANDEIRA, 81 - CENTRO - CEP 49.270-000

CRISTINAPOLIS-SE CNPJ: 13096029000160

Nota: 515/2024

Código de verificação

66H5Y6L33

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Data de Emissão	Período de	Município de Prestação do Serviço
02/12/2024	11/2024	CRISTINAPOLIS-SE

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CPF/CNPJ
29323740000140

Inscrição Municipal
30012259

Fone/Fax

Endereço
PC, DR LEONARDO LEITE, 186D - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

Regime Tributário
SIMPLES NACIONAL

Exigibilidade
EXIGÍVEL

CNAE
4751201 - Comércio varejista especializado de equipamentos e suprimentos de informática

ATIVIDADE ECONÔMICA
COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

SERVIÇO

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ
11398566000130

Inscrição

Fone/Fax

E-mail
SMS@CRISTINAPOLIS.SE.GOV.BR

Endereço
JORN OMER MONTE ALEGRE, 105 - CENTRO - CEP 49270000 - CRISTINAPOLIS - SE

DETALHE DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor Total (R$)
20. RECARGA EM RESERVATÓRIO DE TINTA EPSON LINHA L	600,00
04. RECARGA EM CARTUCHO DE TONER LASER SAMSUNG MONOCROMÁTICO	
02. RECARGA EM CARTUCHO DE TONER LASER BROTHER MONOCROMÁTICO	

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R$)	IR (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	OUTRAS RETENÇÕES(R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços	Base de Cálculo do ISS	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)
600,00	600,00	5,00	30,00	0,00

Valor Liquido (R$)	Valor Total da Nota
600,00	600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

16/12/2024

Link para validação da Nota Fiscal: https://agnfseprd.agapesistemas.com.br/?alias=pmcristinapolis

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			VENCIMENTO
CÓDIGO 12259	CONTRIBUINTE V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA	Nrº DAM 163422024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO PRACA DR LEONARDO LEITE, nº: 186D			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
29323740000140				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 600,00	1,00	R$ 6,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	09/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº515 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 6,00
	(-) 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$ 6,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	163422024	TAM	31/12/2024	R$ 6,00

81660000000 3 06001281202 4 41231202410 9 02010316342 2



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 9110001/2024

11/09/2024

FORNECEDOR

NOME:	V-MICRO SMART TECH COM. E SERV. DE INFORMATICA-EIRELE-ME-V-MICRO				
ENDEREÇO:	RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS	**Nº:**	77	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	29323740000140	**INSC. ESTADUAL:**	1236363636	**INSC. MUNICIPAL:**	1236363
CONTA:					

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:	17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	3.600,50	R$ 3.600,00	0,50

LICITAÇAO

9/2024 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	RECARGA EM CARTUCHO DE TONER LASER BROTHER MONOCROMÁTICO	12,000	UN	50,0000	600,00
2	RECARGA EM RESERVATÓRIO DE TINTA EPSON LINHA L	120,000	UN	15,0000	1.800,00
3	RECARGA EM CARTUCHO DE TONER LASER SAMSUNG MONOCROMÁTICO	24,000	UN	50,0000	1.200,00
				TOTAL:	**3.600,00**

Autorizado
Data : 11/09/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 11/09/2024

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. 648669 / 2024

Inscrição Estadual: 27.158.712-1

Razão Social: V MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

CNPJ: 29.323.740/0001-40

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE EQUIPAMENTOS E SUPRIMENTOS DE INFORMATICA

Endereço: PRACA - DR LEONARDO LEITE - 186 D - 77

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 **02/12/2024 às 07:24:39, válida até 01/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241202MMNFIN

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: VMICRO SMART TECH
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 29.323.740/0001-40
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 **2024.0220425** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **02/12/2024** e válida até **01/01/2025**.

Código de Autenticidade nº **4971.0638.5953.8589**.

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: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40

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 11:17:35 do dia 04/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/05/2025.
Código de controle da certidão: **2DDD.4259.A054.1224**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.323.740/0001-40
Razão Social: V MICRO SMART TECH COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA
Endereço: AV DESEMBARGARDOR OTAVIO DE SOUZA LEITE 516 / 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:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112203344973035189

Informação obtida em 02/12/2024 07:23:24

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 648671 / 2024

Identificação do Solicitante: 29.323.740/0001-40

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **29.323.740/0001-40** 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 **29.323.740/0001-40** 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 **02/12/2024 às 07:25:23, válida até 01/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 2 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241202OOVQDV

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 V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Nome Fantasia: V-MICRO SMART TECH

Logradouro: PC. DR LEONARDO LEITE Número: 186D

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 29.323.740/0001-40

Inscrição Municipal: 30012259

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMERCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE C.M.C. : 30012259 Início: 27/12/2017

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:

11/11/2024	A	11/12/2024

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 4755BEBF

EMITIDA EM: 11/11/2024
VALIDA ATÉ: 11/12/2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.323.740/0001-40
Certidão nº: 58988931/2024
Expedição: 28/08/2024, às 09:01:19
Validade: 24/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.323.740/0001-40**, **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.

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: **User**

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3318

05/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	5,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	5,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	5,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	5,00	0,00	0,00
TOTAL		**20,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

Defeitos
SEC DE SAUDE

Entrada: **05/11/2024 - 11:55**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3318

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3319

14/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORÁ	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	3,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	3,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	3,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	3,00	0,00	0,00
TOTAL		**12,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **14/11/2024 - 11:23**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3319

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3320

19/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	3,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	3,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	3,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	3,00	0,00	0,00
TOTAL		**12,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **19/11/2024 - 09:54**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3320

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3321

19/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	2,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	2,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	2,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	2,00	0,00	0,00
TOTAL		**8,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **19/11/2024 - 13:25**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3321

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3322

28/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGAS

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	4,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	4,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	4,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	4,00	0,00	0,00
TOTAL		**16,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **28/11/2024 - 09:07**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3322

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3325

11/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
TONER	BROTHER		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TONER BROTHER	2,00	0,00	0,00
TOTAL		**2,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **11/11/2024 - 09:01** Saída: ___/___/_____ - ___:___ **Nº 3325**

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: **User**

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3323

08/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
TONER	SAMSUNG		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE CARTUCHO DE TONER SAMSUNG	2,00	0,00	0,00
TOTAL		**2,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SEC DE SAUDE

Entrada: **08/11/2024 - 11:43** Saída: ___/___/_____ - ___:___ **Nº 3323**

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3324 — 29/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
TONER	SAMSUNG		

Defeitos
VAZIO

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE CARTUCHO DE TONER SAMSUNG	2,00	0,00	0,00
TOTAL		**2,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES
SEC DE SAUDE

Entrada: **29/11/2024 - 08:45** Saída: ___/___/_____ - ___:___ Nº 3324

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

SEC DE SAUDE

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3292

26/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO - V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORA	EPSON		

Defeitos
SEM TINTA

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**4,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SALA DE MÉRCIA

Entrada: **26/11/2024 - 11:24**

Saída: ___/___/_____ - ___:__

Nº 3292

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3293

26/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	Marca	Modelo	Série
IMPRESSORA	EPSON	L3250	

Defeitos
SEM TINTA

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**4,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

SALA DE NAYROM

Entrada: **26/11/2024 - 11:25**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3293

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

V-MICRO COMERCIO E SERVICOS LTDA
CNPJ: 29.323.740/0001-40
RUA LUIZ PINHEIRO DOS SANTOS, 77 - CENTRO
Cristinápolis/SE - CEP: 49270-000

(79)99882-1112
vmicro@vmicrost.com
Responsável: User

ORDEM DE SERVIÇO Nº 3255

14/11/2024

DADOS DO CLIENTE

Razão social:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	**Nome fantasia:**	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS
CNPJ/CPF:	11.398.566/0001-30	**Endereço:**	PC BANDEIRA, 203 - CENTRO
CEP:	49270-000	**Cidade/UF:**	Cristinápolis/SE
Telefone:	(79) 3542-1205	**E-mail:**	

EQUIPAMENTO

Nome do equipamento	**Marca**	**Modelo**	**Série**
IMPRESSORA	EPSON	L396	

Defeitos
SEM TINTA

Solução
RECARGA

SERVIÇOS

ITEM	NOME	QTD.	VR. UNIT.	SUBTOTAL
1	RECARGA DE TINTA EPSON BLACK	1,00	0,00	0,00
2	RECARGA DE TINTA EPSON MAGENTA	1,00	0,00	0,00
3	RECARGA DE TINTA EPSON CIANO	1,00	0,00	0,00
4	RECARGA DE TINTA EPSON YELLOW	1,00	0,00	0,00
TOTAL		**4,00**		**0,00**

OBSERVAÇÕES

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Entrada: **14/11/2024 - 15:09**

Saída: ___/___/_____ - ___:___

Nº 3255

Assinatura do cliente

Assinatura do técnico

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160061/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA		5798		
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5030002/2024	03/05/2024	12160009	16/12/2024	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	R$ 21,00	R$ 2.079,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12160009 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121604	R$ 2.079,00
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.09
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: 9.814-8

FAVORECIDO: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 063.445.055-75
VALOR: R$ 2.079,00
DEBITO EM: 16/12/2024

==========

DOCUMENTO: 121604
AUTENTICACAO SISBB: 1.BC0.FF3.593.F66.979

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 12160062/2024 16/12/2024

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$ 186,24	R$ 0,00	R$ 186,24

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121606	186,24
	TOTAL:	**R$ 186,24**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

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$ 186,24

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121606	186,24

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:**	

G, 4 P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321711302338461
17/12/2024 11:55:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.55.19
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$                                  186,24
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB:        4.321.3D5.B14.8A3.5AC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12160009/2024

16/12/2024

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:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
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
5030002	2024	03/05/2024	37.490,00	R$ 25.200,00	12.290,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 9999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 16/12/2024)	R$ 2.100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	21,00
TOTAL RETIDO:	**21,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.079,00**

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena da Lei, que o Imóvel de Francy Nathalia Vitor Oliveira, portadora (o) do CNPJ/CPF: 063.445.055-75 localizado na Rua Augusto Alves do Nascimento, foi devidamente utilizado para funcionamento do Centro De Atenção Psicossocial Caps-I, referente ao mês de Novembro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$ 2.100,00 , conforme o contrato N°11/2024.

Cristinápolis — Sergipe, 10 de Dezembro de 2024

Edijane A. dos Santos

EDIJANE AVELINA DOS SANTOS
FISCAL DE CONTRATO
Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS 1
Portaria Nº 01/2021

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 1014	CONTRIBUINTE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA	Nº DAM 165302024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA JORN OMER MONT ALEGRE, nº: 165, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS				
C.F.F / C.N.P.J. 06344505575	R.G. 35181052	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO R$ 2.100,00	ALIQUOTA 1,00	VALOR IMPOSTO R$ 21,00	TX. R$ 0,00	TSU R$ 0,00	VALOR TOTAL R$ 21,00

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCÍCIO 2024	DATA LANÇAMENTO 12/12/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024
MENSAGEM REF.: NOVEMBRO DE 2024 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018			(=) VALOR DEVIDO	R$ 21,00
			(-) 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$ 21,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

EXERCÍCIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	165302024	TAM	31/12/2024	R$ 21,00

81670000000 2 21001281202 5 41231202410 9 02010316530 2



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 5030002/2024

03/05/2024

FORNECEDOR

NOME: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
ENDEREÇO: RUA JORN OMER MONT ALEGRE **Nº:** 165 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 06344505575 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 14 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	37.490,00	R$ 25.200,00	12.290,00

LICITAÇAO

2/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 155 - INEXIGIBILIDADE ART. 74 INCISO V LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

11/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I	12,000	MES	2.100,0000	25.200,00
				TOTAL:	**25.200,00**

Autorizado
Data : 03/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/05/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF: 063.445.055-75
Certidão nº: 70578642/2024
Expedição: 15/10/2024, às 11:08:12
Validade: 13/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº **063.445.055-75**, **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.

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 FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

Nome Fantasia:

Logradouro: R. JORN OMER MONT ALEGRE Número: 165

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 063.445.055-75

Inscrição Municipal:

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:

12/12/2024	A	11/01/2025

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: 7B751073

EMITIDA EM: 12/12/2024
VALIDA ATÉ: 11/01/2025

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: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF: 063.445.055-75

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:26:57 do dia 12/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/06/2025.
Código de controle da certidão: **1602.87C3.F634.08E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 671896 / 2024

Identificação do Solicitante: 063.445.055-75

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Física **063.445.055-75** 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 **12/12/2024 às 12:27:29, válida até 11/01/2025** ⅛ª » - »®⁄±² º»®⁄¿ ² ¿ ˣ ¬»®»¬ no endereço **www.sefaz.se.gov.br** ° »´± ¿¹ »² ¬» ®¹⁄₃⁄₄¹⁄±®

ß®½¿¶kôï î ⅛ Ü»¦ »³ ³⁄₄± ⅛ î ðî ì

Autenticação:20241212QWDVDC

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160063/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VALDSON QUIRINO SANTOS		7587		
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM DANTAS	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Rio Real	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	44980114000110	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
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
2270003/2024	27/02/2024	12160011	16/12/2024	R$ 4.216,20	R$ 4.216,20	R$ 42,16	R$ 4.174,04	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121605	R$ 4.174,04
	TOTAL:	**R$ 4.216,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EMP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.09
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: 403 - CORA SCFI
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 1.890.982-2

FAVORECIDO: VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 44.980.114/0001-10
VALOR: R$ 4.174,04
DEBITO EM: 16/12/2024
==========
DOCUMENTO: 121605
AUTENTICACAO SISBB: 3.FDE.1BB.444.15A.6A6

EKP

G3321711302338461
17/12/2024 11:55:19

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.55.19
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$                                186,24
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB:        4.321.3D5.B14.8A3.5AC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12160011/2024

16/12/2024

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:	VALDSON QUIRINO SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM DANTAS	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Rio Real	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	44980114000110	**INSC. ESTADUAL:**	00000000000000000000	**INSC. MUNICIPAL:**	00000000000000000000
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
2270003	2024	27/02/2024	696.136,23	R$ 4.216,20	691.920,03

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 188 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 27/03/2024 / CHAVE: 29240344980114000110550010000001881191989359)	R$ 4.216,20

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	42,16
TOTAL RETIDO:	**42,16**
TOTAL LÍQUIDO:	**4.174,04**

Declaração

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

Data : 16/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 16/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE VALDSON QUIRINO SANTOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/03/2024 VALOR TOTAL: R$ 4.216,20 DESTINATARIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PRACA BANDEIRA, 203 - CENTRO Cristinapolis-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** Nº. 000.000.188 Série 001

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador da Almoxarifado
Centro de Saude
Portaria Nº 08/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Munic

VALDSON QUIRINO SANTOS
Rua Joaquim Dantas, 46
CENTRO - 48330-000
Rio Real - BA Fone/Fax: (79) 99982-2107

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.188
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2924 0344 9801 1400 0110 5500 1000 0001 8811 9198 9359

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 mercadorias	**129241453593343 - 27/03/2024 15:49:59**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
190621059			**44.980.114/0001-10**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			**11.398.566/0001-30**	**27/03/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
PRACA BANDEIRA, 203	**CENTRO**		**49270-000**	**27/03/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Cristinapolis	**SE**	**(79) 3542-1205**		**11:16:50**

FATURA / DUPLICATA

	001
	26/04/2024
	R$ 4.216,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
4.216,20	**168,65**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**168,65**	**4.216,20**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**421,62**	**1.447,65**	**4.216,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
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	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1357	LIXEIRA POLIPROPILENO 50LITROS	39269090	0/00	6102	UNID	50,00	29,00	1.450,00	0,00	1.450,00	58,00		4,00	
1236	ESCOVAO OVAL EM PLASTICO PARA LIMPEZA EM GERAL COM SUPORTE PLASTICO 12X6X4 CM	96039000	0/00	6102	UNID	50,00	1,10	55,00	0,00	55,00	2,20		4,00	
1230	LIMPA VIDROS LIQUIDO FRANCO PLASTICO 500ML	34023100	0/00	6102	FRASCO	50,00	1,70	85,00	0,00	85,00	3,40		4,00	
1229	VASSOURA DE PELO SINTETICO COM CABO EM MADEIRA 30CM	96031000	0/00	6102	UNID	70,00	2,44	170,80	0,00	170,80	6,83		4,00	
1228	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE COM 2 DOBRAS MACIAS NA COR BRANCA ROLO COM 50 FOLHAS	48189090	0/00	6102	PACOTE	500,00	2,10	1.050,00	0,00	1.050,00	42,00		4,00	
1233	ESPONJA DE LA DE ACO PARA LAVAR ALUMINIO EMBALAGEM COM 60G FARDO COM 14 PACOTES	73231000	0/00	6102	PACOTE	50,00	7,70	385,00	0,00	385,00	15,40		4,00	
1232	TABUA PLASTICA BRANCA RESISTENTE GRANDE PARA CORTE DE CARNE 50X30	39241000	0/00	6102	UNID	2,00	2,60	5,20	0,00	5,20	0,21		4,00	
1231	VASSOURA PARA LIMPEZA DE NYLON SINTETICO 30CM DE CERDAS LATERAIS COM CABO EM MADEIRA	96031000	0/00	6102	UNID	70,00	2,36	165,20	0,00	165,20	6,61		4,00	
1234	SACO PARA LIXO CAPACIDADE PARA 100 LITROS EMBALAGEM COM 100 UNIDADES PRETO	39232910	0/00	6102	PACOTE	100,00	7,20	720,00	0,00	720,00	28,80		4,00	
1228	VASSOURA HIGIENICA PARA LIMPEZA DE SANITARIO COM CERDAS RESISTENTES EM NYLON E CABO PLASTICO	96031000	0/00	6102	UNID	50,00	2,60	130,00	0,00	130,00	5,20		4,00	

Os produtos foram fornecidos e executados

09 / 12 / 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Banco Bradesco; Agencia: 0001 Conta: 1500982-2 Vencimento: 05 - Cota Sd D Descontos R$ 640,57 federal e R$ 801,08 estadual. Fonte: IBPT BA D8CAC2 Obra: SEC RECREIO MUNICIPAL DE SAUDE - EMPENHO 2270003/2024 Valor Aproximado dos Tributos : R$ 1.447,65	

Powered by NFePHP

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 15253	CONTRIBUINTE VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA	Nº DAM 163342024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R RUI BARBOSA, nº: 287, Complemento: .			
BAIRRO CENTRO	CIDADE RIO REAL		UF BA

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 44980114000110	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$ 4.216,20	1,00	R$ 42,16	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 42,16

DADOS PARA PAGAMENTO				
PARCELA 0	MÊS REF. 12	EXERCICIO 2024	DATA LANÇAMENTO 09/12/2024	DATA VENCIMENTO 31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000000188 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 42,16
	(-) 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$ 42,16

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA

EXERCICIO	Nº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	163342024	TAM	31/12/2024	R$ 42,16

81610000000 8 42161281202 2 41231202410 9 02010316334 9



Impresso por Cleidivania Santos Alves

Gerado por Cleidivania Santos Alves

PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO REAL
CNPJ: 15.088.800/0001-83

SEMF

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS
Número: 2024 / 003089

Contribuinte	**VALDSON QUIRINO SANTOS**
CPF / CNPJ	**44.980.114/0001-10**
Inscrição Municipal	**3482479**
Endereço	**RUA RUI BARBOSA, Nº 287** **CENTRO** **48330000 RIO REAL-BA**

Em cumprimento ao despacho exarado em petição protocolado neste órgão e, ressalvado o direito da fazenda pública municipal de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas certifica que os devidos fins de direito, que mandando rever os registros da dívida ativa inscrita nesta repartição, verificou-se a inexistência de débitos relativos à inscrição acima, e para constar, determinei que fosse extraída esta certidão negativa de tributos municipais.

Esta certidão foi emitida em 12/12/2024.

Certidão válida até 12/03/2025.

Esta certidão abrange somente A EMPRESA acima identificado.

Esta Certidão foi gerada de forma automática. Para validá-la utilize o CÓDIGO DE CONTROLE abaixo, no PORTAL DO CIDADÃO, localizado no Site de nosso Município.

Código de Controle do Documento: 85LM7.EP222.7SL9E.5P1PP

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 19/02/2024 15:54

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20240743900**

RAZÃO SOCIAL	
VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
190.621.059	**44.980.114/0001-10**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 19/02/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

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: VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA
CNPJ: 44.980.114/0001-10

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 09:43:29 do dia 08/10/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2024.
Código de controle da certidão: **DDB2.550F.6523.C55A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.980.114/0001-10
Certidão nº: 85586678/2024
Expedição: 11/12/2024, às 11:36:48
Validade: 09/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.980.114/0001-10**, **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: 44.980.114/0001-10
Razão Social: VALDSON QUIRINO SANTOS
Endereço: - RUA RUI BARBOSA 287 - / - / RIO REAL / BA / 48330-000

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:04/12/2024 a 02/01/2025

Certificação Número: 2024120401355741158816

Informação obtida em 12/12/2024 09:33:21

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

Agape 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 2270003/2024

27/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	VALDSON QUIRINO SANTOS				
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM DANTAS	Nº:	46	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	Rio Real	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	-
CNPJ/CPF :	44980114000110	INSC. ESTADUAL:	00000000000000000000	INSC. MUNICIPAL:	00000000000000000000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

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:	22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ESTIMATIVO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	696.136,23	R$ 4.216,20	691.920,03

LICITAÇAO

25/2023 - 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 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Lixeira em polipropileno altamente resistente, capacidade mínima de 50 litros	50,000	UN	29,0000	1.450,00
2	Escovão para limpeza oval	50,000	UN	1,1000	55,00
3	Limpa vidros. Embalagem com 500 ml	50,000	FR	1,7000	85,00
4	Vassoura de pelo sintético com cabo. Medidas da base: 30 cm-	70,000	UN	2,4400	170,80
5	Papel toalha 100% celulose virgem, gofrado, interfoliado, com 02 dobras, macio, na cor branca-	500,000	PCT	2,1000	1.050,00
6	Esponja de lã de aço para lavar alumínio. Embalagem com 60 gramas. Fardo com 14 PACOTES.	50,000	PCT	7,7000	385,00
7	Tábua plástica resistente, grande, para corte de carne 50X30-	2,000	UN	2,6000	5,20
8	Vassoura de nylon sintético, 30 cm de cerdas laterais, cabo de madeira, com base de madeira pintada, contendo rosca para o cabo-	70,000	UN	2,3600	165,20
9	Saco para lixo. Capacidade para 100 litros. Embalagem com 100 unidades-	100,000	PCT	7,2000	720,00
10	Vassoura higiênica para limpeza de sanitários, com cerdas resistentes em nylon e cabo plástico-	50,000	UN	2,6000	130,00
				TOTAL:	**4.216,20**

Autorizado
Data : 27/02/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES

Empenhado
Data : 27/02/2024

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:**	280/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	03/10/2023
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	880.160,24

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 30/11/2023 **DATA ABERTURA:** 14/12/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 20/02/2024
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:**	109/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/02/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	4.216,20
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: VALDSON QUIRINO SANTOS		

HISTÓRICO

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.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0010497	Lixeira em polipropileno altamente resistente, capacidade mínima de 50 litros- LIXEIRAS EM PLÁSTICO 50 LITROS COM TAMPA TIPO BASCULANTE EM EM POLIPROPILENO DIMENSAO 640X320X320 MM, CORES VARIADAS.	UN	50,00	29,00	1.450,00
0010532	Papel toalha 100% celulose virgem, gofrado, interfoliado, com 02 dobras, macio, na cor branca- Papel toalha, gofrado, folha dupla, com picotes, rolo com no mínimo 50 folhas, medindo aproximadamente 20 x 22 cm (folha), fibras naturais, 100% celulose, na cor branca, não reciclado, isento de corpos estranhos e partículas lenhosas, alvura superior a 75%, conforme norma iso, capacidade de absorção de 8,5 a 10,5 g (h2o)/g (papel). Embalagem contendo 2 unidades.	PCT	500,00	2,10	1.050,00
0010560	Escovão para limpeza oval- ESCOVAO PLASTICO PARA LIMPEZA EM GERAL, OVAL, CERDAS E SUPORTE PLASTICO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 12 X 6 X 4 CM - ESCOVAO PLASTICO PARA LIMPEZA EM GERAL, OVAL, CERDAS E SUPORTE PLASTICO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 12 X 6 X 4 CM	UN	50,00	1,10	55,00
0010563	Esponja de lã de aço para lavar alumínio. Embalagem com 60 gramas. Fardo com 14 PACOTES.	PCT	50,00	7,70	385,00
0010572	Saco para lixo. Capacidade para 100 litros. Embalagem com 100 unidades- SACO DE LIXO 100 LITROS - PACOTE COM 100 UNIDADES, PRETO	PCT	100,00	7,20	720,00

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0010585	Tábua plástica resistente, grande, para corte de carne 50X30- TÁBUA DE CORTE PLÁSTICA BRANCA - Dimensões aproximadas do produto: Comprimento: 49 a 50 cm, Largura: 29 a 30cm, Espessura: 9 a 10 mm, Peso aproximado: 1,360 Kg. Cor: branca	UN	2,00	2,60	5,20
0010592	Vassoura de nylon sintético, 30 cm de cerdas laterais, cabo de madeira, com base de madeira pintada, contendo rosca para o cabo- VASSOURA PARA LIMPEZA, CERDAS DE NYLON, 30CM, CABO DE MADEIRA MEDINDO 1,20CM	UN	70,00	2,36	165,20
0010593	Limpa vidros. Embalagem com 500 ml-LIMPA VIDRO, LÍQUIDO, USO DOMÉSTICO, FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAME - LIMPA VIDRO, LÍQUIDO, USO DOMÉSTICO, FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAME	FR	50,00	1,70	85,00
0010598	Vassoura de pelo sintético com cabo. Medidas da base: 30 cm- Vassoura - Vassoura Material Cerdas: Pêlo Sintético, Aplicação: Limpeza Em Geral , Comprimento Cepa: 30 CM, Características Adicionais: Com Cabo , Material Cabo: Madeira	UN	70,00	2,44	170,80
0010600	Vassoura higiênica para limpeza de sanitários, com cerdas resistentes em nylon e cabo plástico- VASSOURA - VASSOURINHA PARA VASO SANITÁRIO, CABO PLÁSTICO, CERDAS DE NYLON, FORMATO ARRED ONDADO, CERDAS FUNDIDAS AO CABO, COM SUPORTE, APLICAÇÃO: LIMPEZA SANITÁRIO.	UN	50,00	2,60	130,00
				TOTAL GERAL:	4.216,20

TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

Assinado de forma digital por TATIANA DE ASSIS SOARES:98823213568

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 Nº 020/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 025/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 025

No dia 20 de Fevereiro de 2024, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-60, com sede à PC DA BANDEIRA nº 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF nº **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA **CNPJ: 44.980.114/0001-10**

Representante: VALDSON QUIRINO DOS SANTOS

Telefone: (79) 9982-2107

Email: shoppingmunicipios@gmail.com

Endereço: RUA JOAQUIM DANTAS, 46 - CENTRO, Rio Real - BA - 48330-000

Item: 1 **Quantidade:** 400,00 **Unidade:** UN **Marca:** JOHNSON **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 7,80 **Valor Total:** R$3.120,00

Descrição: Colônia infantil 200 Ml.

Item: 9 **Quantidade:** 2.250,00 **Unidade:** PCT **Marca:** FLEXPELL **Modelo:** PCT **Preço Unitário:** R$ 2,10 **Valor Total:** R$4.725,00

Descrição: Papel toalha 100% celulose virgem, gofrado, interfoliado, com 02 dobras, macio, na cor branca- Papel toalha, gofrado, folha dupla, com picotes, rolo com no mínimo 50 folhas, medindo aproximadamente 20 x 22 cm (folha), fibras naturais, 100% celulose, na cor branca, não reciclado, isento de corpos estranhos e partículas lenhosas, alvura superior a 75%, conforme norma iso, capacidade de absorção de 8,5 a 10,5 g (h2o)/g (papel). Embalagem contendo 2 unidades.

Item: 13 **Quantidade:** 1.200,00 **Unidade:** UN **Marca:** SORRISO **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 1,00 **Valor Total:** R$1.200,00

Descrição: Creme dental embalado em tubo ou bisnaga plástica embalagem com 90 gramas

Item: 23 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** CX **Marca:** PIQUI TUCHO **Modelo:** CX **Preço Unitário:** R$ 3,40 **Valor Total:** R$850,00

Descrição: Lenço umedecido pacote com 50 unidade, produzidos com fibras mais macias, absorventes e resistentes. Sem fragrância e álcool. Dermatologicamente testado.

Item: 27 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** PALMOLIVE **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 4,20 **Valor Total:** R$6.300,00

Descrição: Shampoo líquido, uso adulto, 500 ml- SHAMPOO INFANTIL PARA CABELOS NORMAIS EM EMBALAGEM DE 500ML.

Item: 35 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** UN **Marca:** MERCONPLAS **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 1,80 **Valor Total:** R$450,00

Descrição: Bacia em plástico resistente. Capacidade para 10 litros.

Item: 45 **Quantidade:** 1.550,00 **Unidade:** UN **Marca:** TRAMONTINA **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 1,30 **Valor Total:** R$2.015,00

Descrição: Colher de mesa, com lâmina em aço, cabo de polipropileno-Colher de mesa, com espessura mínima de 1,0mm, comprimento mínimo 19cm, em inox, primeira linha. - Colher de mesa, com espessura mínima de 1,0mm, comprimento mínimo 19cm, em inox, primeira linha

Item: 54 **Quantidade:** 1.850,00 **Unidade:** UN **Marca:** CONDOR **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 1,10 **Valor Total:** R$2.035,00

Descrição: Escovão para limpeza oval- ESCOVAO PLASTICO PARA LIMPEZA EM GERAL, OVAL, CERDAS E SUPORTE PLASTICO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 12 X 6 X 4 CM - ESCOVAO PLASTICO PARA LIMPEZA EM GERAL, OVAL, CERDAS E SUPORTE PLASTICO, MEDINDO APROXIMADAMENTE 12 X 6 X 4 CM

Total: R$ 60.067,00

Item: 55 **Quantidade:** 700,00 **Unidade:** PCT **Marca:** BOMBRIL **Modelo:** PCT **Preço Unitário:** R$ 7,70 **Valor Total:** R$5.390,00

Descrição: Esponja de lã de aço para lavar alumínio. Embalagem com 60 gramas. Fardo com 14 PACOTES.

Item: 61 **Quantidade:** 1.550,00 **Unidade:** UN **Marca:** TRAMONTINA **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 1,90 **Valor Total:** R$2.945,00

Descrição: Garfo de mesa, com lâmina em aço inox, cabo de polipropileno-Garfo mesa - Garfo Mesa Material Corpo: Aço Inoxidável , Material Cabo: Aço Inoxidável , Tipo: Mesa , Características Adicionais: Liso E Polido , Comprimento: 20 C

Item: 67 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** FR **Marca:** UAU **Modelo:** FR **Preço Unitário:** R$ 1,70 **Valor Total:** R$850,00

Descrição: Limpa vidros. Embalagem com 500 ml-LIMPA VIDRO, LÍQUIDO, USO DOMÉSTICO, FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAME - LIMPA VIDRO, LÍQUIDO, USO DOMÉSTICO, FRASCO PLÁSTICO DE 500 ML. A EMBALAGEM DEVERÁ CONTER EXTERNAME

Item: 69 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** UN **Marca:** MERCONPLAS **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 29,00 **Valor Total:** R$7.250,00

Descrição: Lixeira em polipropileno altamente resistente, capacidade mínima de 50 litros- LIXEIRAS EM PLÁSTICO 50 LITROS COM TAMPA TIPO BASCULANTE EM EM POLIPROPILENO DIMENSAO 640X320X320 MM, CORES VARIADAS.

Item: 75 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** PAR **Marca:** VOLK **Modelo:** PAR **Preço Unitário:** R$ 2,05 **Valor Total:** R$615,00

Descrição: Luva para limpeza, tamanho P, confeccionado em látex de borracha natural, isenta de estampas, anatômica, flexível e resistente- Luva Borracha - Luva Borracha Material: Látex Antiderrapante, Uso: Limpeza Em Geral , Tamanho: Pequeno , Características Adicionais: Sem Forro

Item: 101 **Quantidade:** 1.300,00 **Unidade:** PCT **Marca:** EMBALACFLEX **Modelo:** PCT **Preço Unitário:** R$ 7,20 **Valor Total:** R$9.360,00

Descrição: Saco para lixo. Capacidade para 100 litros. Embalagem com 100 unidades- SACO DE LIXO 100 LITROS - PACOTE COM 100 UNIDADES, PRETO

Item: 103 **Quantidade:** 1.300,00 **Unidade:** PCT **Marca:** EMBALACFLEX **Modelo:** PCT **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$5.200,00

Descrição: Saco para lixo, preto. Capacidade para 20 litros. Embalagem com 100 unidades- SACO DE LIXO, DE POLIETILENO COM CAPACIDADE PARA 20 LITROS NA COR PRETA. EMBALAGEM COM 100 UNIDADES.

Item: 106 **Quantidade:** 270,00 **Unidade:** UN **Marca:** SANREMO **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 2,60 **Valor Total:** R$702,00

Descrição: Tábua plástica resistente, grande, para corte de carne 50X30- TÁBUA DE CORTE PLÁSTICA BRANCA - Dimensões aproximadas do produto: Comprimento: 49 a 50 cm, Largura: 29 a 30cm, Espessura: 9 a 10 mm, Peso aproximado: 1,360 Kg. Cor: branca

Item: 109 **Quantidade:** 1.200,00 **Unidade:** UN **Marca:** CONDOR **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 2,36 **Valor Total:** R$2.832,00

Descrição: Vassoura de nylon sintético, 30 cm de cerdas laterais, cabo de madeira, com base de madeira pintada, contendo rosca para o cabo- VASSOURA PARA LIMPEZA, CERDAS DE NYLON, 30CM, CABO DE MADEIRA MEDINDO 1,20CM

Item: 111 **Quantidade:** 1.200,00 **Unidade:** UN **Marca:** CONDOR **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 2,44 **Valor Total:** R$2.928,00

Descrição: Vassoura de pelo sintético com cabo. Medidas da base: 30 cm- Vassoura - Vassoura Material Cerdas: Pêlo Sintético, Aplicação: Limpeza Em Geral , Comprimento Cepa: 30 CM, Características Adicionais: Com Cabo , Material Cabo: Madeira

Item: 113 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** CLINKUL **Modelo:** UND **Preço Unitário:** R$ 2,60 **Valor Total:** R$1.300,00

Descrição: Vassoura higiênica para limpeza de sanitários, com cerdas resistentes em nylon e cabo plástico- VASSOURA - VASSOURINHA PARA VASO SANITÁRIO, CABO PLÁSTICO, CERDAS DE NYLON, FORMATO ARRED ONDADO, CERDAS FUNDIDAS AO CABO, COM SUPORTE, APLICAÇÃO: LIMPEZA SANITÁRIO.

Total: R$ 60.067,00

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 **20/02/2025** , a contar do dia **20/02/2024** .

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: 20/02/2024 13:47:07

VALDSON QUIRINO SANTOS LTDA
44.980.114/0001-10

Assinado de forma digital por:
VALDSON QUIRINO DOS SANTOS
05004237506
Dados: 20/02/2024 10:14:15

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160064/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA		7603		
ENDEREÇO:	R TRAV. OUVIDIO VALADAO	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	51287880000160	**INSC. ESTADUAL:**	271943262	**INSC. MUNICIPAL:**	157800205
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11140014/2024	14/11/2024	12110047	11/12/2024	R$ 11.864,48	R$ 11.864,48	R$ 118,64	R$ 11.745,84	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	A47E	R$ 11.745,84
	TOTAL:	**R$ 11.864,48**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

Ehp

16/12/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:47:22
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 16/12/2024
NR. DOCUMENTO 552.337.000.025.041
VALOR TOTAL 11.745,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASCONE D LTDA
AGENCIA: 2337-X CONTA: 25.041-4
NR. DOCUMENTO 552.750.000.019.359
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8E9.091.B6B.4AA.47E

2,14

G3321711302338461
17/12/2024 11:41:10

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.41.10
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$                                  186,24
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB:         4.321.3D5.B14.8A3.5AC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12110047/2024 — 11/12/2024

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:	ASCONE DISASTRIBUIDORA LTDA				
ENDEREÇO:	R TRAV. OUVIDIO VALADAO	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	NEOPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	51287880000160	**INSC. ESTADUAL:**	271943262	**INSC. MUNICIPAL:**	157800205
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
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
11140014	2024	14/11/2024	611.862,26	R$ 11.864,48	599.997,78

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 308 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 10/12/2024 / CHAVE: 28241251287880000160550010000003081293275577)	R$ 11.864,48

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	118,64
TOTAL RETIDO:	**118,64**
TOTAL LÍQUIDO:	**11.745,84**

Declaração

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

Data : 11/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 11/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/12/2024 VALOR TOTAL: R$ 11.864,48 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS - PRACA BANDEIRA, 203 CENTRO Cristinapolis-SE

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
16/12/2024	Nayrom Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria Nº 08/2021

NF-e
Nº. 000.000.308
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA

Rua trav.Oouvidio valadao, 46
CENTRO - 49980-000
Neopolis - SE Fone/Fax: (79) 99990-6084

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.308
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2824 1251 2878 8000 0160 5500 1000 0003 0812 9327 5577
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 mercadorias	**228240015309624 - 10/12/2024 13:19:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
271943262			**51.287.880/0001-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			**11.398.566/0001-30**	**10/12/2024**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA BANDEIRA, 203	**CENTRO**		**49270-000**	**10/12/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cristinapolis	**SE**	**(79) 3542-1205**		**12:47:34**

PAGAMENTO

Forma	Dinheiro
Valor	R$ 11.864,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.864,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.864,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

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	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
672	LEITE DESNATADO EM PO ITALAC 200G	04011010	0/102	5102	UNID	550,00	5,45	2.997,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
1009	BISCOITO TIPO CREAM CRACKER SALGADO	19059020	0/102	5102	PACOTE	240,00	3,32	796,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
1048	AVEIA EM FLOCOS EMB 200G	11041200	0/102	5102	UNID	120,00	3,39	406,80	0,00	0,00	0,00		0,00	
34	ARROZ PARBOLIZADO 1KG	10062010	0/102	5102	UNID	350,00	4,71	1.648,50	0,00	0,00	0,00		0,00	
73	FEIJAO CARIOCA PEG PAG 1Kg	07133399	0/102	5102	UNID	270,00	5,86	1.582,20	0,00	0,00	0,00		0,00	
1130	CAFE EM PO 250G	09012100	0/102	5102	PACOTE	120,00	5,55	666,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
100	ACUCAR CRISTALIZADO	17019900	0/102	5102	KG	600,00	3,53	2.118,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1045	OVO DE GALINHA	04071900	0/102	5102	DUZIA	60,00	5,50	330,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
1057	FRANGO INTEIRO	02071210	0/102	5102	KG	66,00	11,00	726,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
503	COXA SOBRECOXA FRANGO INDIV KG	02071300	0/102	5102	KG	66,00	8,98	592,68	0,00	0,00	0,00		0,00	

DECLARO
- O material foi fornecido [X]
- A obra foi executada [ ]
- O serviço foi prestado [X]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: REF. Pregao n4 2024 - Conta Corrente 25041-4 Agencia - 2337-X - Banco do Brasil DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Pedido: EMPENHO Nº11140014/2024	

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 15160	CONTRIBUINTE ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA	Nrº DAM 164842024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R TRAV. OUVIDIO VALADAO, nº: 46			
BAIRRO CENTRO	CIDADE NEOPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
51287880000160				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 11.864,48	1,00	R$ 118,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 118,64

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	11/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 000000308 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 118,64
(-) 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$ 118,64

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

CONTRIBUINTE
ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164842024	TAM	31/12/2024	R$ 118,64

81640000001 3 18641281202 3 41231202410 9 02010316484 2

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.287.880/0001-60
Certidão nº: 76433059/2024
Expedição: 04/11/2024, às 11:09:10
Validade: 03/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.287.880/0001-60, 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: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA
CNPJ: 51.287.880/0001-60

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 07:58:48 do dia 23/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 19/02/2025.
Código de controle da certidão: **5830.F975.CA50.5C3A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA MUN. DE NEOPOLIS
PRAÇA MONSENHOR JOSÉ MORENO DE SANTAN Nº: 106, Bairro 49980000
CEP: 49.980-000 NEOPOLIS/SE
13111679000138

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

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

Nome ou Razão ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA

Nome Fantasia: ASCONE DISTRIBUIDORA

Logradouro: R. TRAV. OUVIDIO VALADAO Número: 46

Bairro: CENTRO CEP:49980-000 Município: NEOPOLIS

CPF/CNPJ: 51.287.880/0001-60

Inscrição Municipal: 157800205

Cadastro(s) Econômico(s) no Município:

COMÉRCIO C.M.C. : 157800205 Início: 05/07/2023

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:

14/11/2024	A	14/12/2024

DYEGHO FERNANDEZ DOS SANTOS ROCHA

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço eletrônico: , utilizando o código de autenticidade: 9C3B1286

EMITIDA EM: 14/11/2024
VALIDA ATÉ: 14/12/2024

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 51.287.880/0001-60
Razão Social: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA
Endereço: R TRAV. OUVIDIO VALADAO 46 / CENTRO / NEOPOLIS / SE / 49980-000

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:28/11/2024 a 27/12/2024

Certificação Número: 2024112803466092809146

Informação obtida em 06/12/2024 10:30:04

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 660366 / 2024

Inscrição Estadual: 27.194.326-2

Razão Social: ASCONE DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 51.287.880/0001-60

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO VAREJISTA DE PRODUTOS SANEANTES DOMISSANITARIOS

Endereço: RUA - TRAV. OUVIDIO VALADAO - 46

CENTRO - NEOPOLIS - CEP:49980000

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 **06/12/2024 às 10:24:14, válida até 05/01/2025** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 6 de Dezembro de 2024

Autenticação: 20241206LUPYDG

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 667026 / 2024

Identificação do Solicitante: 51.287.880/0001-60

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Juridica **51.287.880/0001-60** 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 ½± ½±½³ »² ± **51.287.880/0001-60** 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 **10/12/2024 às 14:49:01, válida até 09/01/2025** ½ª» - »® conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** ° »´± ¿¹ »² ¬ ®½¾¾½±®

ß®½¿¶ôï ð ½ Û»¦ »³ ¾½ ½ î ðî ì

Autenticaçãoœ20241210ZYROER

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11140014/2024

14/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	ASCONE DISASTRIBUIDORA LTDA				
ENDEREÇO:	R TRAV. OUVIDIO VALADAO	**Nº:**	46	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	Neópolis	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	51287880000160	**INSC. ESTADUAL:**	103444010001-12	**INSC. MUNICIPAL:**	999999999
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
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:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	611.862,26	R$ 11.864,48	599.997,78

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LEITE EM PÓ-	550,000	PCT	5,4500	2.997,50
2	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G-	240,000	PCT	3,3200	796,80
3	AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G-	120,000	UN	3,3900	406,80
4	ARROZ PARBOLIZADO TIPO 1-	350,000	KG	4,7100	1.648,50
5	FEIJÃO CARIOCA	270,000	KG	5,8600	1.582,20
6	CAFÉ EM PÓ 250G-	120,000	PCT	5,5500	666,00
7	AÇÚCAR CRISTAL KG-	600,000	KG	3,5300	2.118,00
8	OVO DE GALINHA-	60,000	DZ	5,5000	330,00
9	FRANGO INTEIRO-	66,000	KG	11,0000	726,00
10	COXA E SOBRECOXA-	66,000	KG	8,9800	592,68
				TOTAL:	**11.864,48**

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:**	369/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	05/04/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	219.963,67

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 17/04/2024 **DATA ABERTURA:** 09/05/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 28/05/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS

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:**	403/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	07/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	11.864,48
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: ASCONE DISASTRIBUIDORA LTDA		

HISTÓRICO

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.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011349	LEITE EM PÓ- Leite em pó- Origem: De Vaca, Teor Gordura: Integral, Solubilidade: Instantâneo	PCT	550,00	5,45	2.997,50
0011351	BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G- BISCOITO SALGADO: TIPO CREAM CRACKER. CONSTITUÍDO DE FARINHA DE TRIGO, GORDURAL VEGETAL HIDROGENADA, ÁGUA, SAL E DEMAIS SUBSTÂNCIAS PERMITIDAS, ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO. EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, SEM APRESENTAR EXECESSO DE DUREZA E NEM QUEBRADIÇO. EMBALAGEM PRIMÁRIA: DUPLO SACO DE POLIETILENO ATÓXICO CONTENDO 400g DO PRODUTO.	PCT	240,00	3,32	796,80
0011352	AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G- AVEIA EM FLOCOS FINOS- Embalagem com 200g, produto resultante da moagem de grãos de aveia após limpeza e classificação.	UN	120,00	3,39	406,80
0011353	ARROZ PARBOLIZADO TIPO 1- Arroz Parbolizado Tipo 1 - embalagem de 1kg, Longo, Constituídos De Grãos Inteiros, Com Teor De Umidade Máxima 15%, Isento De Sujidades E Materiais Estranhos, Embalagem De 1 Kg Em Sacos Plásticos Transparentes E Atóxicos, Limpos Não Violados, Resistentes Que Garantam A Integridade Do Produto Até O Momento Do Consumo Acondicionados Em Fardos Lacrados De 20 A 30 Kg. A Embalagem Deverá Conter Externamente Os Dados De Identificação E Procedência, Informação Nutricional, Número Do Lote, Data De Validade, Quantidade Do Produto. O Produto Deverá Apresentar Validade Mínima De 06 (Seis) Meses A Partir Da Data De Entrega Na Unidade	KG	350,00	4,71	1.648,50

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

Solicitação de Empenho

0011353	Requisitante	KG	350,00	4,71	1.648,50
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0011354	FEIJÃO CARIOCA- Leguminosa - Variedade: Feijão Carioca, Tipo: Tipo 1	KG	270,00	5,86	1.582,20
0011379	CAFÉ EM PÓ 250G- Café Torrado E Moído Em Pó - Café Torrado E Moído Em Pó, Tradicional, Embalagem Com 250 Gramas Café Em Pó; Torrado E Moído; Puro De Primeira Qualidade; Sem Glúten; Embalado A Vácuo; Embalagens De 250G; Com Validade Mínima De 24 Meses, Contados A Partir Da Entrega	PCT	120,00	5,55	666,00
0011380	AÇÚCAR CRISTAL KG- AÇÚCAR CRISTAL - Obtido da cana de açúcar, tipo cristal. Com aspecto, cor, cheiros próprios e sabor doce, isento de sujeiras, acondicionados em saco plástico atóxico, registro do Ministério da Agricultura, com validade minima de 180 dias da data de entrega do produto. EMBALAGEM DE 1KG. VALIDADE MÍNIMA DE 06 (SEIS) MESES.	KG	600,00	3,53	2.118,00
0011403	OVO DE GALINHA- Ovo - Ovo Origem: Galinha , Grupo: Branco, Classe: A, Tipo: Grande- Ovo de galinha - inteiro e cru - De granja, novo, tamanho grande, acondicionados em cartelas, não pode estar com casca trincada ou quebrada, de 1a qualidade. Com validade mínima de 60 dias a partir da data da entrega	DZ	60,00	5,50	330,00
0011449	FRANGO INTEIRO- Carne de ave in natura - Carne De Ave In Natura Tipo Animal: Frango, Tipo Corte: Sem Miúdos, Apresentação: Inteiro , Estado De Conservação: Congelado(A)	KG	66,00	11,00	726,00
0011451	COXA E SOBRECOXA- Carne De Ave In Natura - Tipo Corte: Coxa E Sobrecoxa, Processamento: Com Pele, Com Osso, Estado De Conservação: Congelado(A), Tipo Animal: Frango, Apresentação: Inteiro,	KG	66,00	8,98	592,68
				TOTAL GERAL:	11.864,48

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 N° 027/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 04

Aos dia 28 de Maio 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: ASCONE DISASTRIBUIDORA LTDA **CNPJ: 51.287.880/0001-60**

Representante: LUCIANO FARIAS FERREIRA

Telefone: (71) 9303-0827

Email: asconeacessoria@gmail.com

Endereço: R TRAV. OUVIDIO VALADAO, 46 - CENTRO, Neópolis - SE - 49980-000

Item: 1 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** PCT **Marca:** maratá **Modelo:** maratá **Preço Unitário:** R$ 1,99 **Valor Total:** R$199,00

Descrição: MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- - MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- MILHO PARA MUGUNZÁ – tipo 1, em embalagens com 500g, contendo identificação, marca do fabricante, prazo de validade.

Item: 2 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** masterboi **Modelo:** masterboi **Preço Unitário:** R$ 18,00 **Valor Total:** R$2.700,00

Descrição: MÚSCULO (CARNE BOVINA) - MÚSCULO (CARNE BOVINA) - Carne Bovina In Natura Tipo Corte: Músculo Traseiro, Apresentação: Peça Inteira, Processamento: Sem Osso, Estado De Conservação: Congelado(A)

Item: 3 **Quantidade:** 600,00 **Unidade:** DZ **Marca:** ovos do sitio **Modelo:** ovos do sitio **Preço Unitário:** R$ 5,59 **Valor Total:** R$3.354,00

Descrição: OVO DE GALINHA - OVO DE GALINHA- Ovo - Ovo Origem: Galinha, Grupo: Branco, Classe: A, Tipo: Grande- Ovo de galinha - inteiro e cru - De granja, novo, tamanho grande, acondicionados em cartelas, não pode estar com casca trincada ou quebrada, de 1a qualidade. Com validade mínima de 60 dias a partir da data da entrega

Item: 7 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** in natura **Modelo:** in natura **Preço Unitário:** R$ 5,54 **Valor Total:** R$1.108,00

Descrição: TANGERINA - TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica

Item: 8 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** UN **Marca:** in natura **Modelo:** in natura **Preço Unitário:** R$ 1,18 **Valor Total:** R$177,00

Descrição: VINAGRE 500ML - VINAGRE 500ML VINAGRE DE ÁLCOOL 500ML

Item: 9 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** in natura **Modelo:** in natura **Preço Unitário:** R$ 5,79 **Valor Total:** R$868,50

Descrição: TOMATE - TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada

Item: 13 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** master boia **Modelo:** masterboi **Preço Unitário:** R$ 20,95 **Valor Total:** R$3.142,50

Descrição: ACÉM (CARNE BOVINA) - ACÉM (CARNE BOVINA)- Carne Bovina In Natura Tipo Corte: Acém, Apresentação: Peça Inteira , Processamento: Sem Osso, Estado De Conservação: Resfriado(A)

Item: 20 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 2,98 **Valor Total:** R$1.490,00

Total: R$ 247.705,78

Descrição: AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G - AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G- AVEIA EM FLOCOS FINOS Embalagem com 200g, produto resultante da moagem de grãos de aveia após limpeza e classificação.

Item: 21 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** UN **Marca:** galo **Modelo:** galo **Preço Unitário:** R$ 29,40 **Valor Total:** R$1.176,00

Descrição: AZEITE DE OLIVA 500ML - AZEITE DE OLIVA 500ML- Azeite Oliva, Tipo Extra virgem, Acidez Máxima 0,5 Per, Puro, Embalagem 500ml.

Item: 27 **Quantidade:** 4.000,00 **Unidade:** KG **Marca:** friato **Modelo:** friato **Preço Unitário:** R$ 11,60 **Valor Total:** R$46.400,00

Descrição: PEITO DE FRANGO - PEITO DE FRANGO Carne De Ave In Natura Tipo Animal: Frango, Tipo Corte: Peito, Apresentação: Inteiro, Estado De Conservação: Congelado(A), Processamento: Com Pele, Com Osso

Item: 28 **Quantidade:** 1.656,00 **Unidade:** PCT **Marca:** fabise **Modelo:** fabise **Preço Unitário:** R$ 3,25 **Valor Total:** R$5.382,00

Descrição: BISCOITO DOCE TIPO MARIA - BISCOITO DOCE TIPO MARIA- Biscoito- Biscoito Apresentação: Redondo, Sabor: Não Aplicável, Classificação: Doce , Caracteristicas Adicionais: Sem Recheio, Tipo: Maria

Item: 29 **Quantidade:** 2.156,00 **Unidade:** PCT **Marca:** fabise **Modelo:** fabise **Preço Unitário:** R$ 3,18 **Valor Total:** R$6.856,08

Descrição: BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G - BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G- BISCOITO SALGADO: TIPO CREAM CRACKER. CONSTITUÍDO DE FARINHA DE TRIGO, GORDURAL VEGETAL HIDROGENADA, ÁGUA, SAL E DEMAIS SUBSTÂNCIAS PERMITIDAS, ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO. EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, SEM APRESENTAR EXECESSO DE DUREZA E NEM QUEBRADIÇO. EMBALAGEM PRIMÁRIA: DUPLO SACO DE POLIETILENO ATÓXICO CONTENDO 400g DO PRODUTO.

Item: 30 **Quantidade:** 2.272,00 **Unidade:** PCT **Marca:** kimimo **Modelo:** kimimo **Preço Unitário:** R$ 5,55 **Valor Total:** R$12.609,60

Descrição: CAFÉ EM PÓ 250G - CAFÉ EM PÓ 250G Café Torrado E Moído Em Pó - Café Torrado E Moído Em Pó, Tradicional, Embalagem Com 250 Gramas Café Em Pó; Torrado E Moído; Puro De Primeira Qualidade; Sem Glúten; Embalado A Vácuo; Embalagens De 250G; Com Validade Mínima De 24 Meses, Contados A Partir Da Entrega

Item: 33 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** fortboi **Modelo:** fortboi **Preço Unitário:** R$ 12,79 **Valor Total:** R$1.279,00

Descrição: CARNE MOÍDA (CARNE BOVINA)- CARNE MOÍDA (CARNE BOVINA)- Carne Bovina In Natura Tipo Corte: Acém, Apresentação: Moída , Estado De Conservação: Resfriado(A)

Item: 40 **Quantidade:** 146,00 **Unidade:** KG **Marca:** fabise **Modelo:** fabise **Preço Unitário:** R$ 8,00 **Valor Total:** R$1.168,00

Descrição: CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G - CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G Chocolate - Chocolate Tipo: Preto, Apresentação: Pó, Sabor: Tradicional, Característica Adicional: 50 % Cacau

Item: 43 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** PCT **Marca:** marata **Modelo:** marata **Preço Unitário:** R$ 0,87 **Valor Total:** R$43,50

Descrição: COLORAL EM PÓ 100G - COLORAL EM PÓ 100G- COLORAL - em pó fino homogêneo, de 1ª qualidade, obtido de frutos maduros de urucum, limpos, dessecados e moídos, de coloração vermelho intenso, com aspecto, cor, cheiro e sabor característicos do tipo, isento de materiais estranhos. Embalados em sacos plásticos transparentes e atóxicos, limpos sem violação, resistentes que garantam a integridade do produto até o momento do consumo. A embalagem deverá conter externamente os dados de identificação e procedência, informação nutricional, número do lote, data de validade, quantidade do produto

Item: 46 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** levida **Modelo:** levida **Preço Unitário:** R$ 8,97 **Valor Total:** R$1.794,00

Descrição: COXA E SOBRECOXA- - COXA E SOBRECOXA- Carne De Ave In Natura - Tipo Corte: Coxa E Sobrecoxa, Processamento: Com Pele, Com Osso, Estado De Conservação: Congelado(A), Tipo Animal: Frango, Apresentação: Inteiro

Item: 47 **Quantidade:** 400,00 **Unidade:** UN **Marca:** fugini **Modelo:** fugini **Preço Unitário:** R$ 1,79 **Valor Total:** R$716,00

Descrição: EXTRATO DE TOMATE 340G - EXTRATO DE TOMATE 340G- Massa De Tomate - Massa De Tomate Tipo: Extrato Concentrado, Composição: Tradicional, Apresentação: Creme. Embalagem com 340g

Total: R$ 247.705,78

Item: 48 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** dular **Modelo:** dular **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$800,00

Descrição: FARINHA DE MANDIOCA KG - FARINHA DE MANDIOCA KG- FARINHA DE MANDIOCA BRANCA/TORRADA 1 KG

Item: 49 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** primor **Modelo:** primor **Preço Unitário:** R$ 4,99 **Valor Total:** R$399,20

Descrição: FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO - FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO Grupo: Doméstico | Tipo: Tipo 1, Especial | Ingrediente Adicional: Com Fermento, Fortificada Com Ferro E Ácido Fólico

Item: 50 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** primor **Modelo:** primor **Preço Unitário:** R$ 4,87 **Valor Total:** R$389,60

Descrição: FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO - FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO Farinha de trigo - Farinha De Trigo Grupo: Industrial, Tipo: Tipo 1, Especial, Ingrediente Adicional: Sem Fermento

Item: 51 **Quantidade:** 2.000,00 **Unidade:** KG **Marca:** kikaldo **Modelo:** kikaldo **Preço Unitário:** R$ 5,86 **Valor Total:** R$11.720,00

Descrição: FEIJÃO CARIOCA - FEIJÃO CARIOCA Leguminosa - Variedade: Feijão Carioca, Tipo: Tipo 1

Item: 52 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** KG **Marca:** copacol **Modelo:** copacol **Preço Unitário:** R$ 46,99 **Valor Total:** R$14.097,00

Descrição: FILÉ DE PEIXE KG - FILÉ DE PEIXE KG File De Peixe - Filé De Peixe, Tilápia De Primeira Qualidade, Limpo, Sem Espinha, Fatiados Em Tiras De 100G Em Média, Congelados A (-18°C), Isentas De Aditivos Ou Substâncias Estranhas Que Sejam Impróprias Ao Consumo E Que Alterem Suas Características Naturais (Físicas, Químicas E Organolépticas). Deverá Ser Acondicionada Em Embalagem Primária Constituída De Plástico Atóxico Transparente, Isenta De Sujidades E Ou Ação De Micro organismos. Devidamente Selada, Com Especificação De Peso, Validade, Do Produto E Procedência. Embalagem Deverá Conter Externamente Os Dados De Identificação, Procedências, Informações Nutricionais, Número De Lote, Data De Validade, Peso Do Produto, Número Do Registro Do Ministério Da Agricultura Sif- Kg

Item: 53 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** PCT **Marca:** marata **Modelo:** marata **Preço Unitário:** R$ 1,29 **Valor Total:** R$1.290,00

Descrição: FLOCÃO DE MILHO(CUSCUZ) 500 GRAMAS - FLOCÃO DE MILHO(CUSCUZ) 500 GRAMAS- FLOCÃO PARA CUSCUZ , pré cozido tradicional , obtido do processamento tecnológico adequado, de grãos de milho, sadios, limpos, germinados, pré cozido e seco por processo adequado, com aspecto, cor, odor e sabor próprios, isento de sujidades, parasitos e larvas, bem como de umidades, fermentações ou ranço, embalado em saco de papel impermeável, reembalado em papel com 500 gramas,

Item: 54 **Quantidade:** 10,00 **Unidade:** UN **Marca:** in natura **Modelo:** in natura **Preço Unitário:** R$ 8,99 **Valor Total:** R$89,90

Descrição: FOLHA DE LOURO - FOLHA DE LOURO CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO LOURO, APRESENTAÇÃO FOLHA

Item: 55 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 49,30 **Valor Total:** R$9.860,00

Descrição: FÓRMULA INFANTIL (0-6MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NAN- - FÓRMULA INFANTIL (0-6MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NANFÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, com predominância protéica de caseína. Acrescido de óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos. NÃO CONTÉM GLÚTEN, com Prebióticos, tipo Nestogeno1. Embalagem em lata de 800 g. Prazo de validade mínimo de 6 meses.

Item: 56 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 55,77 **Valor Total:** R$11.154,00

Descrição: FÓRMULA INFANTIL (6-12MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NAN - FÓRMULA INFANTIL (6-12MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NANNESTOGENO , tipo 2 formula infantil de seguimento para lactantes de 6 a 12 meses de idade, Com prebióticos, Não contem glúten, Seis a doze meses não contem glúten, Aviso importante, este produto somente deve ser usado na alimentação de crianças menores de um ano de idade com indicação expressa de médico ou nutricionista, O aleitamento materno evita infecções e alergias e fortalece o vínculo mãe e filho, Embalagem 800g

Item: 57 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** KG **Marca:** superfrango **Modelo:** superfrango **Preço Unitário:** R$ 10,60 **Valor Total:** R$2.650,00

Descrição: FRANGO INTEIRO - FRANGO INTEIRO Carne de ave in natura - Carne De Ave In Natura Tipo Animal: Frango, Tipo Corte: Sem Miúdos, Apresentação: Inteiro, Estado De Conservação: Congelado(A)

Item: 60 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** L **Marca:** frutella **Modelo:** frutella **Preço Unitário:** R$ 7,39 **Valor Total:** R$1.478,00

Total: R$ 247.705,78

Descrição: IOGURTE (L) - IOGURTE (L)- Teor Gordura: Parcialmente Desnatado |Sabor: Com Sabor |Componentes: Com Polpa Ou Pedaços De Fruta

Item: 63 **Quantidade:** 2.300,00 **Unidade:** PCT **Marca:** piracanjuba **Modelo:** piracanjuba **Preço Unitário:** R$ 5,29 **Valor Total:** R$12.167,00

Descrição: LEITE EM PÓ - LEITE EM PÓ - Leite em pó Origem: De Vaca, Teor Gordura: Integral, Solubilidade: Instantâneo

Item: 66 **Quantidade:** 800,00 **Unidade:** PCT **Marca:** brandini **Modelo:** brandini **Preço Unitário:** R$ 2,37 **Valor Total:** R$1.896,00

Descrição: MACARRAO ESPAGUETE EMBALAGEM DE 500G - MACARRAO ESPAGUETE EMBALAGEM DE 500G- Macarrão - Macarrão Teor De Umidade: Massa Pré-Cozida, Base Da Massa: De Farinha De Trigo, Ingredientes Adicionais: Com Ovos, Tipo: Fresca, Apresentação: Espaguete

Item: 75 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** UN **Marca:** natville **Modelo:** natville **Preço Unitário:** R$ 8,84 **Valor Total:** R$707,20

Descrição: MANTEIGA 500G - MANTEIGA 500G MANTEIGA - EMBALAGEM DE 500G: MANTEIGA COM SAL, DE PRIMEIRA QUALIDADE, OBTIDA

Item: 77 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** LIT **Marca:** soya **Modelo:** soya **Preço Unitário:** R$ 7,14 **Valor Total:** R$1.071,00

Descrição: ÓLEO DE SOJA - ÓLEO DE SOJA- Óleo vegetal - Óleo Vegetal Matéria Prima: Soja, Tipo: Degomado

Item: 82 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** lebre **Modelo:** lebre **Preço Unitário:** R$ 0,89 **Valor Total:** R$53,40

Descrição: SAL KG - SAL KG- SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG. - SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG.

Item: 84 **Quantidade:** 2.500,00 **Unidade:** PCT **Marca:** piracanjuba **Modelo:** piracanjuba **Preço Unitário:** R$ 5,45 **Valor Total:** R$13.625,00

Descrição: LEITE EM PÓ- Leite em pó- Origem: De Vaca, Teor Gordura: Integral, Solubilidade: Instantâneo

Item: 86 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** PCT **Marca:** fabise **Modelo:** fabise **Preço Unitário:** R$ 3,32 **Valor Total:** R$4.980,00

Descrição: BISCOITO SALGADO TIPO CREAM CRACKER 400G- BISCOITO SALGADO: TIPO CREAM CRACKER. CONSTITUÍDO DE FARINHA DE TRIGO, GORDURAL VEGETAL HIDROGENADA, ÁGUA, SAL E DEMAIS SUBSTÂNCIAS PERMITIDAS, ENRIQUECIDA COM FERRO E ÁCIDO FÓLICO. EM PERFEITO ESTADO DE CONSERVAÇÃO, SEM APRESENTAR EXECESSO DE DUREZA E NEM QUEBRADIÇO. EMBALAGEM PRIMÁRIA: DUPLO SACO DE POLIETILENO ATÓXICO CONTENDO 400g DO PRODUTO.

Item: 87 **Quantidade:** 500,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 3,39 **Valor Total:** R$1.695,00

Descrição: AVEIA EM FLOCOS EMBALAGEM COM 200G- AVEIA EM FLOCOS FINOS- Embalagem com 200g, produto resultante da moagem de grãos de aveia após limpeza e classificação.

Item: 88 **Quantidade:** 1.000,00 **Unidade:** KG **Marca:** cooperflores **Modelo:** cooperflores **Preço Unitário:** R$ 4,71 **Valor Total:** R$4.710,00

Descrição: ARROZ PARBOLIZADO TIPO 1- Arroz Parbolizado Tipo 1 - embalagem de 1kg, Longo, Constituídos De Grãos Inteiros, Com Teor De Umidade Máxima 15%, Isento De Sujidades E Materiais Estranhos, Embalagem De 1 Kg Em Sacos Plásticos Transparentes E Atóxicos, Limpos Não Violados, Resistentes Que Garantam A Integridade Do Produto Até O Momento Do Consumo Acondicionados Em Fardos Lacrados De 20 A 30 Kg. A Embalagem Deverá Conter Externamente Os Dados De Identificação E Procedência, Informação Nutricional, Número Do Lote, Data De Validade, Quantidade Do Produto. O Produto Deverá Apresentar Validade Mínima De 06 (Seis) Meses A Partir Da Data De Entrega Na Unidade Requisitante

Item: 89 Quantidade: 800,00 **Unidade:** KG **Marca:** kikaldo **Modelo:** kikaldo **Preço Unitário:** R$ 5,86 **Valor Total:** R$4.688,00

Descrição: FEIJÃO CARIOCA- Leguminosa - Variedade: Feijão Carioca, Tipo: Tipo 1

Item: 90 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** UN **Marca:** primor **Modelo:** primor **Preço Unitário:** R$ 6,15 **Valor Total:** R$922,50

Descrição: MARGARINA EMBALAGEM DE 500G- MARGARINA: CARACTERÍSTICAS: INGREDIENTES: ÓLEOS VEGETAIS LÍQUIDOS E INTERESTERIFICADOS, ÁGUA, SAL, LEITE DESNATADO RECONSTITUÍDO, VITAMINA A (1.500 U.I./ 100G), ESTABILIZANTES: MONO E DIGLICERÍDEOS DE ÁCIDOS GRAXOS, LECITINA DE SOJA E ÉSTERES DE POLIGLICEROL DE ÁCIDOS GRAXOS, CONSERVADOR SORBATO DE POTÁSSIO, ACIDULANTE ÁCIDO LÁTICO, AROMATIZANTES, ANTIOXIDANTES: EDTACÁLCICO DISSÓDICO, BHT E ÁCIDO CÍTRICO E CORANTE NATURAL DE URUCUM E CÚRCUMA. NÃO CONTÉM GLÚTEN. EMBALAGEM: POTE DE POLIETILENO RESISTENTE, CONTENDO 500G DE PESO LÍQUIDO. FABRICAÇÃO: MÁXIMO DE 30 DIAS. VALIDADE: MÍNIMO DE 6 MESES

Total: R$ 247.705,78

Item: 111 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** masterboi **Modelo:** masterboi **Preço Unitário:** R$ 18,99 **Valor Total:** R$3.798,00

Descrição: MÚSCULO (CARNE BOVINA)- Carne Bovina In Natura Tipo Corte: Músculo Traseiro, Apresentação: Peça Inteira , Processamento: Sem Osso, Estado De Conservação: Congelado(A)

Item: 113 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** copacol **Modelo:** copacol **Preço Unitário:** R$ 48,89 **Valor Total:** R$9.778,00

Descrição: FILÉ DE PEIXE KG- File De Peixe - Filé De Peixe, Tilápia De Primeira Qualidade, Limpo, Sem Espinha, Fatiados Em Bifes De 100G Em Média, Congelados A (-18°C), Isentas De Aditivos Ou Substâncias Estranhas Que Sejam Impróprias Ao Consumo E Que Alterem Suas Características Naturais (Físicas, Químicas E Organolépticas). Deverá Ser Acondicionada Em Embalagem Primária Constituída De Plástico Atóxico Transparente, Isenta De Sujidades E Ou Ação De Micro organismos. Devidamente Selada, Com Especificação De Peso, Validade, Do Produto E Procedência. Embalagem Deverá Conter Externamente Os Dados De Identificação, Procedências, Informações Nutricionais, Número De Lote, Data De Validade, Peso Do Produto, Número Do Registro Do Ministério Da Agricultura Sif- Kg

Item: 114 **Quantidade:** 2.500,00 **Unidade:** PCT **Marca:** kimimo **Modelo:** kimimo **Preço Unitário:** R$ 5,55 **Valor Total:** R$13.875,00

Descrição: CAFÉ EM PÓ 250G- Café Torrado E Moído Em Pó - Café Torrado E Moído Em Pó, Tradicional, Embalagem Com 250 Gramas Café Em Pó; Torrado E Moído; Puro De Primeira Qualidade; Sem Glúten; Embalado A Vácuo; Embalagens De 250G; Com Validade Mínima De 24 Meses, Contados A Partir Da Entrega

Item: 115 **Quantidade:** 2.500,00 **Unidade:** KG **Marca:** pindorama **Modelo:** pindorama **Preço Unitário:** R$ 3,53 **Valor Total:** R$8.825,00

Descrição: AÇÚCAR CRISTAL KG- AÇÚCAR CRISTAL - Obtido da cana de açúcar, tipo cristal. Com aspecto, cor, cheiros próprios e sabor doce, isento de sujeiras, acondicionados em saco plástico atóxico, registro do Ministério da Agricultura, com validade mínima de 180 dias da data de entrega do produto. EMBALAGEM DE 1KG. VALIDADE MÍNIMA DE 06 (SEIS) MESES.

Item: 120 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** dular **Modelo:** dular **Preço Unitário:** R$ 4,84 **Valor Total:** R$726,00

Descrição: FARINHA DE MANDIOCA KG- FARINHA DE MANDIOCA BRANCA/TORRADA 1 KG

Item: 121 **Quantidade:** 360,00 **Unidade:** DZ **Marca:** ovos do sitio **Modelo:** ovos do sitio **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$1.980,00

Descrição: OVO DE GALINHA- Ovo - Ovo Origem: Galinha , Grupo: Branco, Classe: A, Tipo: Grande- Ovo de galinha - inteiro e cru - De granja, novo, tamanho grande, acondicionados em cartelas, não pode estar com casca trincada ou quebrada, de 1a qualidade. Com validade mínima de 60 dias a partir da data da entrega

Item: 162 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 49,46 **Valor Total:** R$4.946,00

Descrição: FÓRMULA INFANTIL (0-6MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NAN- FÓRMULA INFANTIL PARA LACTENTES DE 0 A 6 MESES, com predominância protéica de caseína. Acrescido de óleos vegetais, maltodextrina e enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros oligoelementos. NÃO CONTÉM GLÚTEN, com Prebióticos, tipo Nestogeno1. Embalagem em lata de 800 g. Prazo de validade mínimo de 6 meses.

Item: 163 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** nestle **Modelo:** nestle **Preço Unitário:** R$ 56,79 **Valor Total:** R$5.679,00

Descrição: FÓRMULA INFANTIL (6-12MESES) EMBALAGEM 800 GRAMAS TIPO NAN- NESTOGENO , tipo 2 formula infantil de seguimento para lactantes de 6 a 12 meses de idade, Com prebióticos, Não contem glúten, Seis a doze meses não contem glúten, Aviso importante, este produto somente deve ser usado na alimentação de crianças menores de um ano de idade com indicação expressa de médico ou nutricionista, O aleitamento materno evita infecções e alergias e fortalece o vinculo mãe e filho, Embalagem 800g

Item: 164 **Quantidade:** 360,00 **Unidade:** KG **Marca:** superfrango **Modelo:** superfrango **Preço Unitário:** R$ 11,00 **Valor Total:** R$3.960,00

Descrição: FRANGO INTEIRO- Carne de ave in natura - Carne De Ave In Natura Tipo Animal: Frango, Tipo Corte: Sem Miúdos, Apresentação: Inteiro , Estado De Conservação: Congelado(A)

Total: R$ 247.705,78

Item: 166 **Quantidade:** 360,00 **Unidade:** KG **Marca:** levida **Modelo:** levida **Preço Unitário:** R$ 8,98 **Valor Total:** R$3.232,80

Descrição: COXA E SOBRECOXA- Carne De Ave In Natura - Tipo Corte: Coxa E Sobrecoxa, Processamento: Com Pele, Com Osso, Estado De Conservação: Congelado(A), Tipo Animal: Frango, Apresentação: Inteiro,

Total: R$ 247.705,78

As especificações técnicas constantes do processo em epigrafe, 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 **28/05/2025** , a contar do dia **28/05/2024** .

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: 04/06/2024 15:24:36

ASCONE DISASTRIBUIDORA LTDA
51.287.880/0001-60

Assinado de forma digital por:
LUCIANO FARIAS FERREIRA
97507873587
Dados: 04/06/2024 14:55:00

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12160065/2024

16/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ESTAÇÃO COMERCIAL EIRELI-ME		5044		
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM JOSE GOMES	**Nº:**	71	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	GALPÃO
CNPJ/CPF :	23348316000174	**INSC. ESTADUAL:**	7507	**INSC. MUNICIPAL:**	00000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11140011/2024	14/11/2024	12120001	12/12/2024	R$ 44,40	R$ 44,40	R$ 4,44	R$ 39,96	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	B380	R$ 39,96
	TOTAL:	**R$ 44,40**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E.V.F

```
16/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:47:22
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                  16/12/2024
NR. DOCUMENTO                 550.149.000.037.755
VALOR TOTAL                                 39,96
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESTACAO C EIRELI ME
AGENCIA: 0149-X          CONTA:          37.755-4
NR. DOCUMENTO                 552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.73E.2B6.231.83B.380
```

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

EICR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321711302338461
17/12/2024 11:55:19

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.55.19
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$                                  186,24
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121606
AUTENTICACAO SISBB:         4.321.3D5.B14.8A3.5AC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12120001/2024 — 12/12/2024

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:	ESTAÇÃO COMERCIAL EIRELI-ME				
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM JOSE GOMES	Nº:	71	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	GALPÃO
CNPJ/CPF :	23348316000174	INSC. ESTADUAL:	7507	INSC. MUNICIPAL:	00000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
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
11140011	2024	14/11/2024	611.906,66	R$ 44,40	611.862,26

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 7401 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 22/01/2024 / CHAVE: 28240123348316000174550010000074011741052829)	R$ 44,40

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	4,44
TOTAL RETIDO:	**4,44**
TOTAL LÍQUIDO:	**39,96**

Declaração

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

Data : 12/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 12/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE ESTACAO COMERCIAL EIRELI ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO: 11/02/2024	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 7401 SÉRIE 1

Nayrom Nascimento Vieira
Coordenador de Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria Nº 08/2021

ESTACAO COMERCIAL EIRELI ME

RUA JOAQUIM JOSE GOMES, nº 71
CENTRO - ITABAIANINHA - SE
Fone 7935441433 - CEP 49290000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA [1]

Nº 7401
SÉRIE 1
PÁGINA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
2824 0123 3483 1600 0174 5500 1000 0074 0117 4105 2829

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
271511524		23.348.316/0001-74	**328240001214510**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL SAUDE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	22/01/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA/ENTRADA
PRACA DA BANDEIRA 203 Nº 0	CENTRO	49270000		22/01/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79) 3542 - 1205	SE		15:21:07

FATURA

PAGAMENTO À PRAZO /Num.: 7401 /V. Orig.: 44,40 /V. Liq.: 44,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	44,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESPESAS ACESSORIAIS	VALOR DO IPI	IPI DEVOLVIDO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PROPRIA	0-Por conta do emitente				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		ITABAIANINHA		SE	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0	0

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
95267	REFRIGERANTE SABORES 2L	22021000	040	5102	UN	12,0000	3,7000	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO { O material foi fornecido [X] / A obra foi executada [ ] / O serviço foi prestado [ ] }
Em 11/02/2024
Claudia Santos da Conceição

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DADOS FINANCEIROS DA ESTACAO COMERCIAL: Banco: Banco do Brasil Agencia: 0149-X Conta Corrente N 37755-4 FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES E/OU DEVOLUCOES POSTERIORES. emp.1180001/2024 Documento Referenciado: Plano pag.: DUPLICATA Usuario ERP SUPERSCE: RICLEZIA Vendedor : RICLEZIA	

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			VENCIMENTO
CÓDIGO 2039	CONTRIBUINTE ESTAÇAO COMERCIAL EIRELI	Nrº DAM 164812024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO JOAQUIM JOSE GOMES, nº: 71, Complemento: null			
BAIRRO CENTRO	CIDADE ITABAIANINHA		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
23348316000174				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 44,40	1,00	R$ 0,44	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,44

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	11/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº7401 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 0,44
	(-) 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$ 0,44

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

ESTAÇAO COMERCIAL EIRELI

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	164812024	TAM	31/12/2024	R$ 0,44

81660000000 3 00441281202 8 41231202410 9 02010316481 8



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

ESTADO DE SERGIPE
Prefeitura Municipal de Itabaianinha

CERTIDÃO - NEGATIVA DE DÉBITOS

Certidão Nº	C.M.C
28332024	17791835

Em cumprimento a 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.

CONTRIBUINTE

Código	Nome ou Razão Social	CPF/CNPJ
19390	ESTACAO COMERCIAL EIRELI	23.348.316/0001-74

Endereço	Complemento	
RUA JOAQUIM JOSE GOMES Nº 71		
Bairro	**Cidade**	**UF**
CENTRO	Itabaianinha	SE

Data Emissão	Data Validade
30/09/2024	29/11/2024

IMPORTANTE

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

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE: **60B28359**

segunda-feira, 30 de setembro de 2024

TONNY SOUSA SANTOS
Diretor do Departamento de Arrecadação e Fiscalização Tributaria Mat.2171

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 628342 / 2024

Inscrição Estadual: 27.151.152-4

Razão Social: ESTACAO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 23.348.316/0001-74

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE MERCADORIAS EM GERAL, COM PREDOMINANCIA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS

Endereço: RUA - JOAQUIM JOSE GOMES - 71

CENTRO - ITABAIANINHA - CEP:49290000

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 **19/11/2024 as 11:31:54, válida até 19/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241119EKNDHZ**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 628346 / 2024

Identificação do **Solicitante**: 23.348.316/0001-74

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica 23.348.316/0001-74 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 23.348.316/0001-74 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 **19/11/2024 às 11:33:25, válida até 19/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 19 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241119VJVASV**

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: **ESTACAO COMERCIAL LTDA**
CNPJ: **23.348.316/0001-74**

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 10:38:10 do dia 09/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/01/2025.
Código de controle da certidão: **E8E8.0C93.0665.E0B1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO:** NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: ESTAÇÃO COMERCIAL EIRELI ME
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 23.348.316/0001-74
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 **2024.0207962** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **08/11/2024** e válida até **08/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **2713.3553.9512.7891**

JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ESTACAO COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.348.316/0001-74
Certidão nº: 47996816/2024
Expedição: 10/07/2024, às 09:52:37
Validade: 06/01/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ESTACAO COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.348.316/0001-74**, **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.

CONTROLADORIA-GERAL DA UNIÃO

Certidão negativa correcional (ePAD, CGU-PJ, CEIS, CNEP e CEPIM)

Consultado: **ESTACAO COMERCIAL LTDA**

CPF/CNPJ: **23.348.316/0001-74**

Certifica-se que, em consulta aos sistemas ePAD e CGU-PJ e aos cadastros CEIS, CNEP e CEPIM mantidos pela Corregedoria-Geral da União, **NÃO CONSTAM** registros de penalidades vigentes relativas ao CNPJ/CPF consultado.

Destaca-se que, nos termos da legislação vigente, os referidos cadastros consolidam informações prestadas pelos entes públicos, de todos os Poderes e esferas de governo.

Os Sistemas ePAD e CGU-PJ consolidam os dados sobre o andamento dos processos administrativos de responsabilização de entes privados no Poder Executivo Federal.

O Cadastro Nacional de Empresas Inidôneas e Suspensas (CEIS) apresenta a relação de empresas e pessoas físicas que sofreram sanções que implicaram a restrição de participar de licitações ou de celebrar contratos com a Administração Pública.

O Cadastro Nacional de Empresas Punidas (CNEP) apresenta a relação de empresas que sofreram qualquer das punições previstas na Lei nº 12.846/2013 (Lei Anticorrupção).

O Cadastro de Entidades Privadas sem Fins Lucrativos Impedidas (CEPIM) apresenta a relação de entidades privadas sem fins lucrativos que estão impedidas de celebrar novos convênios, contratos de repasse ou termos de parceria com a Administração Pública Federal, em função de irregularidades não resolvidas em convênios, contratos de repasse ou termos de parceria firmados anteriormente.

Certidão emitida às 09:38:09 do dia 19/11/2024 , com validade até o dia 19/12/2024.

Link para consulta da verificação da certidão https://certidoes.cgu.gov.br/

Código de controle da certidão: wSQVBWwcXBwXCMQyOTSk

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.348.316/0001-74
Razão Social: ESTACAO COMERCIAL EIRELI ME
Endereço: RUA BENICIO FREIRE / CENTRO / ITABAIANINHA / SE / 49290-000

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: 2024102408172336786987

Informação obtida em 11/11/2024 09:42:48

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 1180001/2024

18/01/2024

FORNECEDOR

NOME:	ESTAÇÃO COMERCIAL EIRELI-ME				
ENDEREÇO:	RUA JOAQUIM JOSE GOMES	**Nº:**	71	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	ITABAIANINHA	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	GALPÃO
CNPJ/CPF :	23348316000174	**INSC. ESTADUAL:**	7507	**INSC. MUNICIPAL:**	00000
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	264
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA:	1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE:	2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
SSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE:	15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde
SUBELEMENTO DE DESPESA:	07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	62.509,07	R$ 44,40	62.464,67

LICITAÇAO

21/2023 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS 2L, PARA SERVIR AOS CONSELHEIROS E CONVIDADOS PARA A REALIZAÇÃO DA 1ª PLENÁRIA 2024 DO CMSC, A SER REALIZADO NO DIA 23 DE JANEIRO DE 2024, AS 09H00. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N°072/2023- PREGÃO ELETRÔNICO N°021/2023, COM VIGÊNCIA DE 22/11/2023 ATÉ 22/11/2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L	12,000	UN	3,7000	44,40
				TOTAL:	**44,40**

Autorizado
Data : 18/01/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 18/01/2024

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:	295/2023
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	31/10/2023
CADASTRADO POR: Adhemar da Purificação Dias Junior	TOTAL:	61.159,00

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 21/2023 **DATA PUBLICAÇÃO:** 08/11/2023 **DATA ABERTURA:** 21/11/2023 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 22/11/2023
MODALIDADE: Pregão Eletrônico **TIPO DA LICITAÇÃO:** Menor Preço

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
PROGRAMA: 1133 - ADMINISTRAÇÃO PUBLICA MUNICIPAL
PROJETO/ATIVIDADE: 2008 - GESTÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS E OPERACIONAIS DO CONSELHO MUN.DE SAÚDE
CLASSIFICAÇÃO 3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO
FONTE: 15001002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SE Nº:	85/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	16/01/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	44,40
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: ESTAÇÃO COMERCIAL EIRELI-ME		

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERANTES SABORES DIVERSOS 2L, PARA SERVIR AOS CONSELHEIROS E CONVIDADOS PARA A REALIZAÇÃO DA 1ª PLENÁRIA 2024 DO CMSC, A SER REALIZADO NO DIA 23 DE JANEIRO DE 2024, AS 09H00. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO Nº072/2023- PREGÃO ELETRÔNICO Nº021/2023, COM VIGÊNCIA DE 22/11/2023 ATÉ 22/11/2024.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0010617	REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L - REFRIGERANTE, MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR VARIADO.	UN	12,00	3,70	44,40
				TOTAL GERAL:	44,40

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

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: cmsdecristinapolis@gmail.com
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994 - Cel : (79)9.99134641

Oficio: 003/2024 Cristinápolis/Se, 09 de Janeiro 2024.

Ilmª Senhora Tatiane de Assis Soares
Secretaria Municipal da Saúde de Cristinápolis
Nesta.

Senhora Secretária,

Cumprimentando- o cordialmente, venho por meio deste solicitar de vossa senhoria a liberação de **04 bolos, 21 Pasteis, 21 Bananas real e 21 Pães de queijo, 01 fardo de refrigerante de 2l e 40 Litros de água mineral** para servir aos Conselheiros e Convidados durante a 1ª Plenária 2024 do CMSC, a ser realizado do dia **23 de Janeiro de 2024, as 09h00,** conforme Edital próprio.

Objetivando realizar um processo em consonância com a SMS.

Na certeza de vossa contribuição, nossos elevados agradecimentos e preço.

Cristinápolis/SE, 09 de Janeiro 2024.

Ok!

Humildemente,

WEDSON MARANATA F. DOS SANTOS
Presidente do Conselho Municipal
da Saúde de Cristinápolis
Decreto Municipal nº 137 de 09/06/2023 -

Recebido
16.01.2024

O Conselho Municipal da Saúde de Cristinápolis - CMSC, criado pela Lei Municipal nº 221/94, de 12 de dezembro de 1994, alterada pela Lei Municipal nº 230/95, de 27 de novembro de 1995 e a Lei 667/14 de 19 de novembro de 2014. É um órgão de caráter permanente, consultivo e deliberativo, com base na **RES. CNS 453/2012** tem por objetivo básico, formular, aprovar, acompanhar e controlar a Política Municipal de Saúde na conformidade da Lei Orgânica da Saúde nº 8.142/1990, de 28 de dezembro de 1990.

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO Nº 072/2023

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 021/2023

PROCESSO LICITATÓRIO 021

No dia 22 de Novembro de 2023, no(a) **MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE** , inscrito(a) no CNPJ 13.096.029/0001-55, com sede à PC DA BANDEIRA nº 81 CEP 49270-000 – Cristinápolis-SE neste ato legalmente representado por **SANDRO DE JESUS DOS SANTOS**, portador do CPF nº **03024293523**, RESOLVE registrar preços para eventual aquisição em face da apresentação da(s) proposta(s) da(s) empresa(s) abaixo qualificada(s):

Fornecedor: ESTACAO COMERCIAL EIRELI **CNPJ: 23.348.316/0001-74**

Representante: ANNE CATARINE OLIVEIRA FREITAS GOMES

Telefone: (79) 3544-1433

Email: estacaocomercial@hotmail.com

Endereço: RUA JOAQUIM JOSE GOMES, 71 - CENTRO, Itabaianinha - SE - 49290-000

Item: 1 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** BETANIA **Modelo:** BETANIA **Preço Unitário:** R$ 3,39 **Valor Total:** R$5.085,00

Descrição: BEBIDA LÁCTA CAIXA 1 L - Bebida láctea, com polpa de fruta em sabores diversos; embalagem de 1000 ml com lacre devidamente identificado com informações nutricionais, número de lote, data de validade, atendendo as especificações técnicas da ANVISA - Bebida láctea, com polpa de fruta em sabores diversos; embalagem de 1000 ml com lacre devidamente identificado com informações nutricionais, número de lote, data de validade, atendendo as especificações técnicas da ANVISA.

Item: 4 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** SUKITA **Modelo:** SUKITA **Preço Unitário:** R$ 2,57 **Valor Total:** R$12.850,00

Descrição: REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 1L- REFRIGERANTE, MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR VARIADO.

Item: 5 **Quantidade:** 16.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** SUKITA **Modelo:** SUKITA **Preço Unitário:** R$ 0,94 **Valor Total:** R$15.040,00

Descrição: REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 250 ML- REFRIGERANTE, MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR VARIADO.

Item: 6 **Quantidade:** 5.000,00 **Unidade:** UN **Marca:** IT **Modelo:** IT **Preço Unitário:** R$ 3,70 **Valor Total:** R$18.500,00

Descrição: REFRIGERANTE SABORES DIVERSOS 2L - REFRIGERANTE, MATERIAL ÁGUA GASOSA/XAROPE, SABOR VARIADO.

Item: 7 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** D+ **Modelo:** D+ **Preço Unitário:** R$ 1,34 **Valor Total:** R$2.010,00

Descrição: SUCO SABOR GOIABA CAIXA 1 - SUCO DE NECTAR DA FRUTA,GOIABA,CAIXA ACARTONADA ALUMINIZADA - SUCO DE NECTAR DA FRUTA, SABOR DE GOIABA, SIMPLES, COMPOSTO LIQUIDO DE POLPA CONCENTRADA DE GOIABA,AGUA POTAVEL, ACUCAR PODENDOSER ADICIONADO DE ACIDOS, POSSUINDO NO MINIMO 35% DA POLPA DA FRUTA, APRESENTANDO SABOR E AROMA CARACTERISTICOS E COR VARIANDO DE BRANCA A AVERMELHADA, COM VALIDADE MINIMA DE 180 DIAS DA DATA DE FABRICACAO E 140 DIAS NA DATA DA ENTREGA, COM EMBALAGEM PRIMARIA CAIXA CARTONADA ALUMINIZADA, E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM INSTRUCAO NORMATIVA 12/03(MAPA), RDC 12/01, RDC 259/02,RDC 360/03,RDC 05/07,RDC 14/14 E ALTERACOES, PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA AOS PROCEDIMENTOS ADM.DETERMINADO PELO MAPA E ANVISA.

Item: 8 **Quantidade:** 1.500,00 **Unidade:** UN **Marca:** D+ **Modelo:** D+ **Preço Unitário:** R$ 3,98 **Valor Total:** R$5.970,00

Descrição: SUCO SABOR UVA CAIXA 1 L - SUCO DE FRUTA INTEGRAL, SABOR UVA, EMBALAGEM CAIXA CARTONADA - SUCO DE FRUTA INTEGRAL, SABOR DE UVA, SEM ADICAO DE AGUA, ACUCAR E CONSERVANTES, ISENTO DE FERMENTACAO E OUTRAS MATERIAS ESTRANHAS OU IMPROPRIAS AO PRODUTO, COM COR VARIANDO DE VINHO ROSADO A TRANSLUCIDO, SABOR E ODOR PROPRIOS, COM VALIDADE MINIMA NA DATA DA ENTREGA DE 120 DIAS, EMBALAGEM PRIMARIA APROPRIADA, CAIXA CARTONADA ALUMINIZADA, E SUAS CONDICOES DEVERAO ESTAR DE ACORDO COM A INSTRUCAO NORMATIVA 01/00, RDC 259/02, RDC 360/03, RDC 12/01, RDC 14/14 E ALTERACOES POSTERIORES, PRODUTO SUJEITO A VERIFICACAO NO ATO DA ENTREGA AOS PROC. ADM. DETERMINADOS PELO MAPA E ANVISA.

Total: R$ 59.455,00

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 **22/11/2024** , a contar do dia **22/11/2023** .

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: 22/11/2023 16:09:43

ESTACAO COMERCIAL EIRELI
23.348.316/0001-74

Assinado de forma digital por:
ANNE CATARINE OLIVEIRA FREITAS GOMES
01818434556
Dados: 22/11/2023 16:50:37

Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS - SE
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis...
Site:www.cmsdecristinapolis.com
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO

Viemos através deste informar que no dia 23 de Janeiro de 2024 foi fornecidos **04 bolos, 21 Pasteis, 21 Bananas real e 21 Pães de queijo, 01 fardo de refrigerante de 2l e 40 Litros de água mineral** para serem servidos durante a 1ª Plenária de 2024 ás 09h00 na sede do CMSC.
A Plenária teve como pauta:
Projeto de Lei do CMSC; **2°** Tabela do Previne Brasil; **3°** Plano de Ação do CMSC 2024; **4°** 1ª Conferência Municipal de Gestão do Trabalhado e Educação em Saúde (1ª CNGTS) – **05 de Março de 2024** a E.M.E.I Pré-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n, das **08h00 as 13h00**; **5°** 1ª Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (5ª CMSTT) - **12 de Abril de 2024** na E.M.E.I Pré-Escolar Prefeito Leônidas de Oliveira Santos a Praça Governador João Alves Filho s/n - Centro - Cristinápolis – Sergipe, das **08h00 as 13h00**; **6°** Ajuste da Ementa: Administrativo. Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis/SE. Utilização de recursos. Regularização de bens móveis. pagamento de multas veiculares relativa a ambulância de placa QMN3D32. RENAVAM 1249004133; **7°** JANEIRO BRANCO: Projeto lideres cristãos contra a depressão e o desejo de Suicídio - "Equidade: Assistência personalizada com equipe preparada"; **8°**- O QUE OCORRER.



Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis.cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO



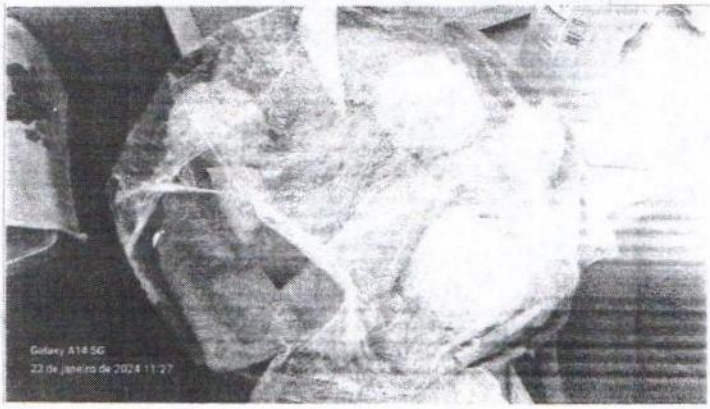




Estado de Sergipe
CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CMSC
Avenida Desembargador Otávio de Souza Leite, 577 – Centro Cristinápolis/SE
49270.000 Email: controlesocialcristinapolis.cms@yahoo.com.br
Site:www.cmsdecristinapolis.comunidades.net
Fundado em 12 de Dezembro de 1994
Cel : (79)9.99134641

RELATÓRIO





Cristinápolis/Se, 23 de Janeiro 2024.

Pr. Wedson Maranata Ferreira dos Santos
Presidente do Conselho Municipal da Saúde
Decreto nº 137 de 09 de junho de 2023
Cel. (79) 9.9993-2876

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 12160066/2024 16/12/2024

FORNECEDOR

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CONTA	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO
213.01.169 - SINDISERV	R$ 125,20	R$ 0,00	R$ 125,20

REFERENTE A PAGAMENTO DO SINDICATO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE(SINDISERV), REF A NOV/2024.

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121607	125,20
	TOTAL:	**R$ 125,20**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 16/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 16/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS 075.354.450-00-SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO 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$ 125,20**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121607	125,20

NOME:	SINDICATO DOS SERVIDORES DO MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	MANOEL JOAQUIM	**Nº:**	0	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	07535445000115	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3321711302338461
17/12/2024 12:13:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 12.13.30
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:      300.231-8

FAVORECIDO:  FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTIN
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30
VALOR: R$                                 125,20
DEBITO EM: 16/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121607
AUTENTICACAO SISBB:         8.8B3.D17.466.415.ED8
```

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 12170001/2024 17/12/2024

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
213.01.08 - ISS	R$ 4.704,00	R$ 0,00	R$ 4.704,00

REFERENTE A ISS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DON DIA 12/12/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121202	4.704,00
	TOTAL:	**R$ 4.704,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 17/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 17/12/2024

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$ 4.704,00

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121202	4.704,00

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:**	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371314018411401
13/12/2024 14:18:21

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.18.21
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:     300.044-7

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                                4.704,00
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121202
AUTENTICACAO SISBB:         1.0E4.E7E.E39.2B6.3E3
```

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 12170002/2024 — 17/12/2024

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$ 1.829,53	R$ 0,00	R$ 1.829,53

REFERENTE A IRRF RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DON DIA 12/12/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121201	1.829,53
	TOTAL:	**R$ 1.829,53**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 17/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 17/12/2024

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$ 1.829,53**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121201	1.829,53

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:**	

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3371314018411401
13/12/2024 14:16:55

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 14.16.55
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$                              1.829,53
DEBITO EM: 12/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 121201
AUTENTICACAO SISBB:        0.774.A61.F17.C81.F52
```

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 12180017/2024 — 18/12/2024

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
213.01.08 - ISS	R$ 1.015,22	R$ 0,00	R$ 1.015,22

REFERENTE A ISS RETIDO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS.(LANÇAMENTO DO DIA 12/12/2024)

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121203	1.015,22
	TOTAL:	**R$ 1.015,22**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 18/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 18/12/2024

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$ 1.015,22

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	121203	1.015,22

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 - Nº 12200001/2024

20/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		1683		
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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
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:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
12190005/2024	19/12/2024	12190115	19/12/2024	R$ 20.178,21	R$ 20.178,21	R$ 2.525,80	R$ 17.652,41	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12190115 - REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
11.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122001	R$ 17.652,41
	TOTAL:	**R$ 20.178,21**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 20/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 20/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E.M.P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3332012234993811
20/12/2024 12:29:42

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.29.42
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:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              17.652,41
DEBITO EM: 20/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB:        6.EE0.1E0.E77.1CB.438
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12190115/2024 — 19/12/2024

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:	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				

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	861
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:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
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
12190005	2024	19/12/2024	20.820,00	R$ 20.178,21	641,79

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: 13)	R$ 20.178,21

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	1.873,35
213.01.06 - IRRF	652,45
TOTAL RETIDO:	**2.525,80**
TOTAL LÍQUIDO:	**17.652,41**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 12190005/2024 — 19/12/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 861
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: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA: 09 - 13º SALARIO OU GRATIFICACAO NATALINA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	20.820,00	R$ 20.178,21	641,79

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A 13º SALARIO DOS FUNCIONÁRIOS PAB-EFETIVO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.	1,000	MES	20.178,2100	20.178,21
				TOTAL:	**20.178,21**

Autorizado
Data : 19/12/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 19/12/2024

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 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Décimo Terceiro / 2024

Emissão: 19/12/2024

Departamento:	1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Setor:	23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Localização:	325 - PAB - EFETIVO

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000252	Decimo Terceiro (6)	R$	20.178,21
	Total Proventos (6)	R$	20.178,21

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000370	INSS - 13 (6)	R$	1.873,35
000371	IRRF -13 (2)	R$	652,45
	Total Descontos (8)	R$	2.525,80

Resumo por Localização

Colaboradores:		6	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	20.178,21	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	2.525,80	**Total GPS:**	R$	3.689,39
Total Líquido:	R$	17.652,41	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	20.178,21	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	1.873,35	**Base IRRF:**	R$	20.178,21
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	ok 201,78	**Valor IRRF:**	R$	652,45
(+) 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$	ok 1.614,26	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	1.614,26	**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 - Nº 12200002/2024

20/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Fonte de Recurso: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes

FORNECEDOR

NOME:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			1683	
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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	862
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:	3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUÍDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
12190007/2024	19/12/2024	12200003	20/12/2024	R$ 41.606,11	R$ 41.606,11	R$ 6.370,15	R$ 35.235,96	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200003 - REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
11.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122002	R$ 35.235,96
	TOTAL:	**R$ 41.606,11**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 20/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 20/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

GLIP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 12.29.42
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:     300.015-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CRISTINAPOLIS
CPF/CNPJ: 13.096.029/0001-60
VALOR: R$                              35.235,96
DEBITO EM: 20/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB:        E.736.A4A.C46.02F.09E
```

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 12200003/2024 — 20/12/2024

Fonte de Recurso: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos agentes de combate às endemias

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
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: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos

EMPENHO

EMPENHO	ANO	DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO:	SALDO ATUAL
12190007	2024	19/12/2024	44.314,13	R$ 41.606,11	2.708,02

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: FOLHA DE PAGAMENTO (ANO: 2024 / MÊS: 13)	R$ 41.606,11

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.01 - INSS	4.379,38
213.01.06 - IRRF	1.990,77
TOTAL RETIDO:	**6.370,15**
TOTAL LÍQUIDO:	**35.235,96**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 12190007/2024

19/12/2024

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

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 862
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: 3190110000 - VENCIM.E VANTAGENS FIXAS-PESSOAL CIVIL
FONTE: 16040000 - Transferências provenientes do Governo Federal destinadas ao vencimento dos agentes comunitários de saúde e dos
SUBELEMENTO DE DESPESA: 09 - 13º SALARIO OU GRATIFICACAO NATALINA

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	44.314,13	R$ 41.606,11	2.708,02

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 32 - DISPENSADO

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A 13º SALARIO DE ACS EFETIVOS 16040000 DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS DURANTE O ANO DE 2024.	1,000	MES	41.606,1100	41.606,11
				TOTAL:	**41.606,11**

Autorizado
Data : 19/12/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 19/12/2024

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 CRISTINAPOLIS/SE
CNPJ: 11.398.566/0001-30

Resumo Geral - Folha Mensal

MOVIMENTO ABERTO SUJEITO A ALTERAÇÃO

Folha de Pagamento de : Décimo Terceiro / 2024

Emissão: 19/12/2024

Departamento: 1 - 4001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Setor: 23 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Localização: 787 - ACS EFETIVOS - 1604000

OK

Proventos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000252	Decimo Terceiro (10)	R$	44.223,53
	Total Proventos (10)	R$	44.223,53

Descontos

EVENTO	DESCRIÇÃO	VALOR	
000338	Desconto Antecipação 13º BANESE (1)	R$	2.617,42
000370	INSS - 13 (10)	R$	4.379,38
000371	IRRF -13 (10)	R$	1.990,77
	Total Descontos (21)	R$	8.987,57

Resumo por Localização

Colaboradores:		10	**(-) Salário Família:**	R$	0,00
Total de Proventos:	R$	44.223,53	**(-) Salário Maternidade:**	R$	0,00
Total de Descontos:	R$	8.987,57	**Total GPS:**	R$	8.359,50
Total Líquido:	R$	35.235,96	**Base FGTS:**	R$	0,00
Base de INSS:	R$	44.223,53	**Valor FGTS:**	R$	0,00
Total de Descontos INSS:	R$	4.379,38	**Base IRRF:**	R$	44.223,53
(+) Valor Rat Ajustado:	R$	442,24	**Valor IRRF:**	R$	1.990,77
(+) 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$	3.537,88	**Patronal RPPS:**	R$	0,00
(+) Total Patronal	R$	3.537,88	**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 - Nº 12230010/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA		6244		
ENDEREÇO:	Rua Monsenhor Olívio Teixeira	**Nº:**	560	**BAIRRO:**	Jardins
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Apt
CNPJ/CPF :	42906037000123	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	42.906.037/0001-23
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
8270001/2024	27/08/2024	12190004	19/12/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 165,00	R$ 7.335,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122301	R$ 7.335,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

GIUP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.01.08
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  15.724.531-4

FAVORECIDO:  MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
CPF/CNPJ: 42.906.037/0001-23
VALOR: R$                                 7.335,00
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122301
AUTENTICACAO SISBB:         3.F04.5D4.000.8AD.C65
```

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 12230014/2024

23/12/2024

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$ 354,93	R$ 0,00	R$ 354,93

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122309	354,93
	TOTAL:	**R$ 354,93**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

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$ 354,93**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122309	354,93

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

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 12230015/2024 — 23/12/2024

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$ 110,43	R$ 0,00	R$ 110,43

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

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122310	110,43
	TOTAL:	**R$ 110,43**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

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$ 110,43**

CONTA	OB/CH	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122310	110,43

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

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.01.55
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$                                   110,43
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122310
AUTENTICACAO SISBB:         A.FD9.FCA.00B.F93.FBC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12190004/2024 — 19/12/2024

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:	MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA				
ENDEREÇO:	Rua Monsenhor Olívio Teixeira	**Nº:**	560	**BAIRRO:**	Jardins
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	Apt
CNPJ/CPF :	42906037000123	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	42.906.037/0001-23
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
8270001	2024	27/08/2024	103.500,00	R$ 30.000,00	73.500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 13 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / CHAVE:)	R$ 7.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	75,00
213.01.06 - IRRF	90,00
TOTAL RETIDO:	**165,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**7.335,00**

Declaração

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

Data : 19/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

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
00000013
Código Verificação
6QA2-JYGL

MUNICIPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Periodo de Competência	Municipio de Prestação do Serviço
17/12/2024 14:50:42	**12/2024**	**Cristinápolis - SE**
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	**Exigível em Aracaju**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

Nome Fantasia				Email	
MC MEDICINA				**rafaelbezerra@gestaostratus.com**	
CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
42.906.037/0001-23	**1324318**		**Não**	**Não**	**(75) 9278-8668**

Endereço
RUA MONSENHOR OLÍVIO TEIXEIRA, 560, APT 1302 EDIFICIO PRIME, Jardins - CEP: 49026-225 - 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				**santoerica61@yahoo.com**

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

SERVIÇO PRESTADO

0403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO.

conta 15724531-4
ag 0001-9
banco inter

19 12 2024
Tarcisio de Jesus Santos

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	Outras Retenções (R$)
48,75	**225,00**	**0,00**	**112,50**	**75,00**	**0,00**

VALORES

Valor dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Desconto Incondicionado (R$)	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)
7.500,00	**0,00**	**0,00**	**7.500,00**	**5,00**
ISS (R$)	**ISS Retido (R$)**	**Desconto Condicionado (R$)**	**Valor Liquido (R$)**	**Valor Total da Nota (R$)**
375,00	*****	**0,00**	**7.038,75**	**7.500,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R$ 1.008,75 Federal e R$ 375,00 Municipal. Fonte: IBPT [A2A75B]

Visualizado em: 17/12/2024 14:50:42
Para validação desta NFSe acesse: http://aracajuse.webiss.com.br/externo/nfse/validar

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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 168662024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA, nº: 560, Complemento: APT 1302 EDIFICIO PRIME			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
42906037000123				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
125	SERVIÇOS HOSPITALARES DE QUE TRATA O ART	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 7.500,00	1,20	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 90,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 202400000000013 DECRETO 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 90,00
	(-) 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$ 90,00

SERVIÇOS HOSPITALARES DE QUE TRATA O ART 30

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

CONTRIBUINTE

MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168662024	IR	31/12/2024	R$ 90,00

81670000000 2 90001281202 1 41231202410 9 18012516866 6



Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14079	CONTRIBUINTE MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA	Nrº DAM 168652024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA, nº: 560, Complemento: APT 1302 EDIFICIO PRIME			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU	UF SE	

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
42906037000123				

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	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 202400000000013 LEI MUNICIPAL Nº748/2018	(=) 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

MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168652024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81620000000 7 75001281202 0 41231202410 9 02010316865 2



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 8270001/2024

27/08/2024

FORNECEDOR

NOME: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
ENDEREÇO: Rua Monsenhor Olívio Teixeira **Nº:** 560 **BAIRRO:** Jardins
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** Apt
CNPJ/CPF : 42906037000123 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** 42.906.037/0001-23
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	103.500,00	R$ 30.000,00	73.500,00

LICITAÇAO

5/2022 - 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

27/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A CONSULTAS DE ESPECIALIDADES MÉDICA CIRURGIÃO GERAL	120,000	HRS	250,0000	30.000,00
				TOTAL:	**30.000,00**

Autorizado
Data : 27/08/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 27/08/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.906.037/0001-23
Razão Social: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
Endereço: R MONSENHOR OLIVIO TEIXEIRA 560 APT 1302 ED PRIME / JARDINS / ARACAJU / SE / 49026-225

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: 2024112104365697720107

Informação obtida em 04/12/2024 11:32:33

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

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.906.037/0001-23
Certidão nº: 69349891/2024
Expedição: 10/10/2024, às 10:12:39
Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.906.037/0001-23, 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.

Última Atualização
12/06/2024 13:54

Home (/) / Serviços (/SitePages/servicos-online.aspx) / Emitir Certidão Negativa

Emitir Certidão Negativa

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 557856 / 2024

Identificação do Solicitante: 42.906.037/0001-23

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **42.906.037/0001-23** 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 **42.906.037/0001-23** 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 **10/10/2024 às 10:15:35, válida até 09/11/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 10 de Outubro de 2024

Autenticação: 20241010BKYNTA

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 14 de julho de 2024
Nº. 202400250684

CNPJ: 42.906.037/0001-23

Contribuinte: MACHADO E CELESTINO MEDICINA 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 15/10/2024

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

Código de Autenticidade: GL.0072.0064.LF.086C
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: MACHADO E CELESTINO MEDICINA LTDA
CNPJ: 42.906.037/0001-23

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 15:14:37 do dia 08/06/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 08/12/2024.
Código de controle da certidão: **ECD.9571.D8F9.GDFC**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230011/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA		7016		
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	**Nº:**	1565	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41815266000170	**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
11070001/2024	07/11/2024	12190006	19/12/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122303	R$ 7.425,00
	TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

6.6.18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.08
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 12.474.348-0

FAVORECIDO: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS
CPF/CNPJ: 41.815.266/0001-70
VALOR: R$ 7.425,00
DEBITO EM: 23/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: 3.EDE.BD9.0DF.D59.764

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12190006/2024

19/12/2024

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:	VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV JORGE AMADO	**Nº:**	1565	**BAIRRO:**	
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	41815266000170	**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
11070001	2024	07/11/2024	15.000,00	R$ 15.000,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 55 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / 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 : 19/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

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
00000055
Código Verificação
SNC8-U356

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/12/2024 08:13:26	**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
VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia	Email
V E S SAUDE	**DOUTORVINICIUSBRITO@GMAIL.COM**

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
41.815.266/0001-70	**1304490**		**Sim**	**Não**	**(79) 98849-0860**

Endereço
Avenida Jorge Amado, 1565, SALA 04 E 06, Jardins - CEP: 49025-330 - Aracaju - SE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social
Fundo Municipal de Saúde de Cristinápolis

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Fone/Fax	E-mail
11.398.566/0001-30				**SANTOERICA61@YAHOO.COM**

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

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630502

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade ginecológica, na Clinica de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho, de acordo com a necessidade do Fundo Municipal de Saúde, conforme contrato, N° 034/2022, em 05/12/2024.

Dados bancários Vinicius e Sâmarah Serviços médicos LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70
Banco Inter (077)
Ag.: 0001 Conta: 12474348-0

19 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**	*****	**5,0000**
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 [A2A75B]

Visualizado em: 17/12/2024 08:13:26
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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14695	CONTRIBUINTE AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE	Nrº DAM 168632024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV PEDRO PAES DE AZEVEDO, nº: 130			
BAIRRO SALGADO FILHO	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
32633591000120				

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	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 202400000000034 LEI MUNICIPAL Nº748/2018	(=) 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

AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168632024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81670000000 2 75001281202 0 41231202410 9 02010316863 7

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 11070001/2024

07/11/2024

FORNECEDOR

NOME: VINÍCIUS E SAMARAH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
ENDEREÇO: AV JORGE AMADO **Nº:** 1565 **BAIRRO:**
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 41815266000170 **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	15.000,00	R$ 15.000,00	0,00

LICITAÇAO

7/2022 - 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

34/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	GINECOLOGISTA	60,000	HRS	250,0000	15.000,00
				TOTAL:	**15.000,00**

Autorizado
Data : 07/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 07/11/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: NEGATIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 41.815.266/0001-70
Nome Fantasia: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS

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 **2024.0204896** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **04/11/2024** e válida até **04/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **5154.2528.1672.4407**.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.815.266/0001-70
Razão Social: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: AV JORGE AMADO 1565 / JARDINS / ARACAJU / SE / 49025-330

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:01/12/2024 a 30/12/2024

Certificação Número: 2024120105315734708905

Informação obtida em 03/12/2024 13:15:58

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 654035 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.815.266/0001-70

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** 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 **41.815.266/0001-70** 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 13:10:33, 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: **20241203EGTWUO**

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 654038 / 2024

Identificação do Solicitante: 41.815.266/0001-70

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **41.815.266/0001-70** 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 **41.815.266/0001-70** 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 **03/12/2024 às 13:11:28, 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: 20241203IRJKVM

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.815.266/0001-70
Certidão nº: 53803197/2024
Expedição: 06/08/2024, às 09:32:44
Validade: 02/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.815.266/0001-70, 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 41.815.266/0001-70

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 09:26:44 do dia 06/08/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 02/02/2025.
Código de controle da certidão: **A915.4F6A.1E03.5F33**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 41.815.266/0001-70
Nome Fantasia: VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS

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).

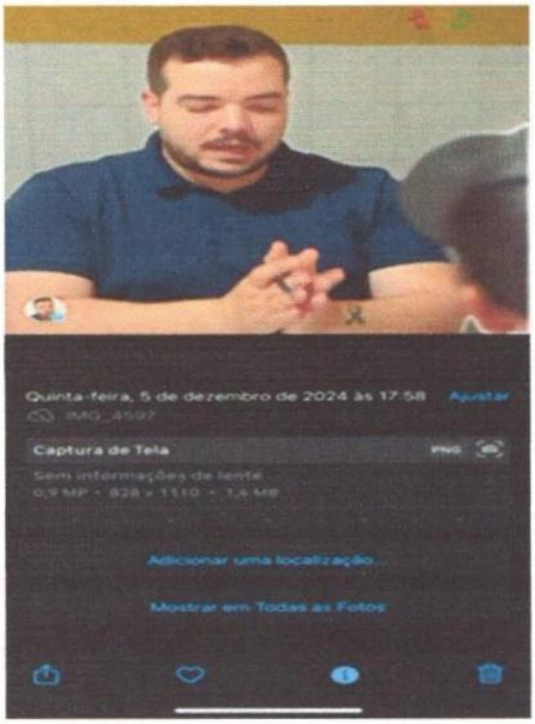
PROTOCOLO E AUTENTICAÇÃO

Certidão **2024.0231232** expedida automaticamente em **17/12/2024** e válida até **16/01/2025**.

Código de Autenticidade nº **2230.5571.0912.8606**.


Quinta-feira, 5 de dezembro de 2024 às 09:46 Ajustar
IMG_4582
Apple iPhone 11
HEIF
Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8
12 MP • 3024 x 4032 • 1,6 MB
ISO 400
26 mm
0 ev
ƒ1.8
1/60 s
Cristinápolis


Quinta-feira, 5 de dezembro de 2024 às 11:03 Ajustar
IMG_4583
Apple iPhone 11
HEIF
Câmera Grande-Angular — 26 mm ƒ1.8
12 MP • 3024 x 4032 • 1,6 MB
ISO 200
26 mm
0 ev
ƒ1.8
1/60 s
Cristinápolis


Quinta-feira, 5 de dezembro de 2024 às 17:58 Ajustar
IMG_4597
Captura de Tela
PNG
Sem informações de lente
0,9 MP • 828 x 1110 • 1,4 MB
Adicionar uma localização...
Mostrar em Todas as Fotos

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230012/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI		6933		
ENDEREÇO:	AV PEDRO PAES DE AZEVEDO	**Nº:**	488	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32633591000120	**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
10030010/2024	03/10/2024	12190007	19/12/2024	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 75,00	R$ 7.425,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A 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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122302	R$ 7.425,00

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSÂNGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

TOTAL:	**R$ 7.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.08
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: 19.202.956-8

FAVORECIDO: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE
CPF/CNPJ: 32.633.591/0001-20
VALOR: R$ 7.425,00
DEBITO EM: 23/12/2024

==========

DOCUMENTO: 122302
AUTENTICACAO SISBB: 8.63D.01C.EF0.8D5.95F

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12190007/2024 — 19/12/2024

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:	AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI				
ENDEREÇO:	AV PEDRO PAES DE AZEVEDO	**Nº:**	488	**BAIRRO:**	SALGADO FILHO
CIDADE:	ARACAJU	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	32633591000120	**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
10030010	2024	03/10/2024	22.500,00	R$ 22.500,00	0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 34 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / 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 : 19/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 19/12/2024

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
00000034
Código Verificação
CFGT-ZLUQ

MUNICÍPIO DE ARACAJU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
17/12/2024 07:12:23	**12/2024**	**Cristinápolis - SE**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE - LTDA

Nome Fantasia
AUSTERMED

Email
austeclinio@gmail.com

CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Simples Nacional	Incentivador Cultural	Fone/Fax
32.633.591/0001-20	**1188384**		**Sim**	**Não**	**(79) 99681-9881**

Endereço
Avenida PEDRO PAES DE AZEVEDO, 130, Salgado Filho - CEP: 49020-450 - 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				**santoerica61@yahoo.com**

Endereço
PC. BANDEIRA, 203 - CENTRO - CEP: 49270-000 - Cristinápolis - SE

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Nota referente ao contrato de prestação de serviços médicos na especialidade cardiológica, com carga horária de 30 horas por mês, na Clinica de Saúde da Familia Maria Dantas de Carvalho, de acordo com as necessidade do Fundo Municipal de Saúde, Conforme contrato, Nº 031/2022 com vigência de 12 meses a contar da assinatura do referido contrato.

Data de atendimento;
- 05/12
- 12/12
- 16/12

Profissional: Austeclinio Newton Marinho Andrade.
Dados bancários:
BANCO: 336 - Banco C6 S.A
AGÊNCIA: 001
CONTA CORRENTE:19202956-8
CPF: 014.829.095-70
PIX e-mail
auteclinio@protonmail.com

19 12 2024
Tarcisio 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**	*****	**3,1700**
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 [A2A75B]

Visualizado em: 17/12/2024 07:12:23
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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14683	CONTRIBUINTE VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS	Nrº DAM 168642024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV JORGE AMADO, nº: 1565			
BAIRRO JARDINS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
41815266000170				

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	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 202400000000055
LEI MUNICIPAL Nº748/2018

(=) 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
VINICIUS E SAMARAH SERVICOS MEDICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168642024	TAM	31/12/2024	R$ 75,00

81650000000 4 75001281202 0 41231202410 9 02010316864 5

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 10030010/2024 — 03/10/2024

FORNECEDOR

NOME: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE- EIRELLI
ENDEREÇO: AV PEDRO PAES DE AZEVEDO **Nº:** 488 **BAIRRO:** SALGADO FILHO
CIDADE: ARACAJU **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 32633591000120 **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	22.500,00	R$ 22.500,00	0,00

LICITAÇAO

6/2022 - 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

31/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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 05/10/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGISTA	90,000	HRS	250,0000	22.500,00
				TOTAL :	**22.500,00**

Autorizado
Data : 03/10/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL RESULTADO: NEGATIVA

IDENTIFICAÇÃO

Nome: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 32.633.591/0001-20
Nome Fantasia: AUSTERMED

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 conteudo 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 civeis, inclusive os de Juizados Especiais Civeis, 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 **2024.0219016** expedida automaticamente em **28/11/2024** e válida até **28/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **7590.6179.2443.5698**.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 643930 / 2024

Identificação do Solicitante: 32.633.591/0001-20

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **32.633.591/0001-20** 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 **32.633.591/0001-20** não está inscrito no Cadastro de Contribuintes do Estado de Sergipe.

Certidão emitida via Internet nos termos da portaria N° 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 14:01:41, 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: 20241128JOPYKY

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 22 de Outubro de 2024
Nº. 202400526258

CNPJ: 32.633.591/0001-20

Contribuinte:AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE EIRELI

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 20/01/2025

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

Código de Autenticidade: AA.0000.0061.GB.084C

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

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.633.591/0001-20
Razão Social: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
Endereço: AV PEDRO PAES AZEVEDO 130 / SALGADO FILHO / ARACAJU / SE / 49020-450

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:03/12/2024 a 01/01/2025

Certificação Número: 2024120305275300434516

Informação obtida em 06/12/2024 07:32:02

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

Nome: AUSTECLINIO NEWTON MARINHO ANDRADE LTDA
CNPJ: 32.633.591/0001-20

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 11:37:25 do dia 04/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 03/03/2025.
Código de controle da certidão: **2E19.3383.C0A0.63EF**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

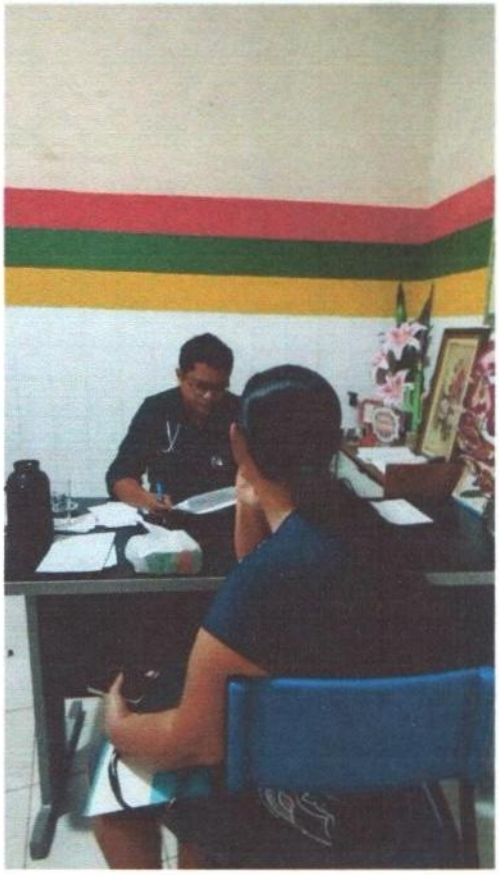
6:49

12 de Dezembro de 2...
12:07 | Brasil, Sergipe



6:47

12 de Dezembro de 2...
12:07 | Brasil, Sergipe



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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230013/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA		8378		
ENDEREÇO:	AV DESEMBARGADOR MAYNARD	**Nº:**	884	**BAIRRO:**	CIRURGIA
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	10282098000170	**INSC. ESTADUAL:**	271103094	**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
11050008/2024	05/11/2024	12200069	20/12/2024	R$ 1.702,50	R$ 1.702,50	R$ 37,45	R$ 1.665,05	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122304	R$ 1.665,05
	TOTAL:	**R$ 1.702,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA MEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EILIP

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.08
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9295-9 - ARACAJU/JOSE FARO
CONTA:      34.213-4

FAVORECIDO:  HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACO
CPF/CNPJ: 10.282.098/0001-70
VALOR: R$                                1.665,05
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122304
AUTENTICACAO SISBB:        E.8AB.35D.287.3E1.111
```

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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

E.L.P

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.01.55
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$                                    110,43
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122310
AUTENTICACAO SISBB:         A.FD9.FCA.00B.F93.FBC
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12200069/2024 — 20/12/2024

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:	HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA				
ENDEREÇO:	AV DESEMBARGADOR MAYNARD	**Nº:**	884	**BAIRRO:**	CIRURGIA
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	10282098000170	**INSC. ESTADUAL:**	271103094	**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
11050008	2024	05/11/2024	233.418,21	R$ 1.702,50	231.715,71

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 86170 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 03/12/2024 / CHAVE: 28241210282098000170550010000861701110252621)	R$ 1.702,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	17,02
213.01.06 - IRRF	20,43
TOTAL RETIDO:	**37,45**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.665,05**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

Newton Nascimento Vieira
Gerência de Saúde
Portaria Nº 08/2021

RECEBEMOS DE HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO 03/12/2024 10:23:14 VALOR R$1.702,50 DESTINATÁRIO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS		NF-e Nº 000086170 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HITECH

HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA ME
AV DESEMBARGADOR MAYNARD, 884
CIRURGIA Cep: 49055-210
Aracaju/SE Fone:32416394
E-mail:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000086170
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
28.2412.10.282.098/0001-70-55-001-000.086.170-111.025.262-1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.ADQ.OU REC TERC	Nº 228240014733509 Data: 03/12/2024 10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
271227451		10.282.098/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	03/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PC DA BANDREIRA, 203	CENTRO	49270-000	03/12/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
[illegible]nápolis		SE	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA (Número - Vencimento - Valor)

001 - 03/12/2024 - R$1.702,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	FCP	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.702,50	204,30	17,03	0,00	0,00	0,00	1.702,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.702,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	[1]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)
				2,200	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC TOTAL	B.CÁLC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]04	MEMORIA 8GB DDR3 1600MHZ BESTMEMORY BT-D3-8G1600V OEM pFCP=1,00% vFCP=14,96	84733042	000	5102	UN	20,0000	74,79	1495,80		1495,80	179,50		12,00	
9506	7908356002866 - MOUSE YON USB MO-001 800DPI PTO pFCP=1,00% vFCP=2,07	84716053	000	5102	UN	30,0000	6,89	206,70		206,70	24,80		12,00	

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DO CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FCP destacado na NF-e: R$17,03Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741 /2012): R$792,09 FONTE: IBPT Pedido: 164424 Vend: FABIO ALVES MACHADO NOTA DE EMPENHO 11050008/2024 INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTOS: Banco: Itaú (341) Agência: 9295 Conta: 34213-4	

22 12 2024

TERMO DE GARANTIA, TROCA E DEVOLUÇÃO

1) CONDIÇÕES GERAIS

A HITECH assegura garantia contra defeito de fabricação de todos os produtos adquiridos na empresa, durante o período de cobertura, salvo se os produtos possuírem assistência técnica do fabricante. Os prazos de garantia dos produtos já incluem a garantia legal, conforme Art.50 do Código de Defesa do Consumidor.

1.1) A GARANTIA NÃO COBRE

- Defeito do PRODUTO quando operado em condições para as quais ele não está preparado.
- Custo de instalação, montagem ou colocação do PRODUTO, bem como os defeitos causados pela má instalação, colocação ou erros na montagem do PRODUTO;
- Programas aplicativos, sistemas operacionais ou qualquer outro software. A responsabilidade de fazer back-up é do CLIENTE.
- Devolução de produtos pelo motivo de incompatibilidade entre componentes físicos (hardware), sistemas operacionais ou outros softwares, já que a escolha do produto adequado a seus propósitos é de inteira responsabilidade do cliente. As informações técnicas refletem as especificações disponibilizadas pelos fabricantes e servem tão somente para auxiliá-lo na sua decisão de compra.

1.2) PERDA DE GARANTIA

A garantia HITECH cobre apenas defeitos de fabricação. Logo, haverá perda total da garantia em qualquer das hipóteses abaixo:

- Retirada ou violação dos selos de garantia ou identificação da HITECH ou do Fabricante.
- Violação, modificação, troca de componentes, ajustes ou conserto feito por pessoal não autorizado pela HITECH.
- Serviços solicitados e/ou executados diretamente pelo CLIENTE sem prévio consentimento da HITECH Informática e/ou Fabricante;
- Manuseio incorreto em desacordo com o manual ou com o indicio de descuido.
- Uso de acessórios, componentes ou sistemas não originais ou não recomendados não aprovados pelo fabricante.
- Transporte inadequado expondo o produto a trepidações, umidade, quedas, calor ou excesso de peso sobre a peça ou embalagem.
- Danos físicos (amassados, arranhões, componentes queimados por descarga elétrica ou excesso de voltagem, danos decorrentes de exposição excessiva ao calor, fogo ou umidade, oxidações, placas ou processadores queimados, trincados ou lascados).
- Qualquer outro defeito que não seja classificado como defeito de fabricação.

2) TROCAS E DEVOLUÇÕES

A mercadoria deverá retornar nas mesmas condições em que lhe foi entregue, ou seja: Lacres intactos do fabricante e/ou HITECH, embalagem original em perfeitas condições e completa com todos os manuais, acessórios, CDs, cabos e quaisquer outros itens que façam parte do produto. É importante ressaltar que a caixa do produto também deve ser preservada em prefeitas condições, isto é, a embalagem não pode estar danificada ou violada. Esclarece-se que o produto **NÃO PODE TER SIDO USADO. ATENÇÃO!!! AO RECEBER O SEU PEDIDO, CONFIRA SE TODOS OS PRODUTOS FORAM ENTREGUES EM SUAS EMBALAGENS E DE ACORDO COM O QUE FOI SOLICITADO, CASO RECEBA O PEDIDO COM ALGUM PRODUTO AVARIADO, EM DESACORDO COM O PEDIDO OU FALTANDO ACESSÓRIO, RECUSE IMEDIATAMENTE O RECEBIMENTO.**

3) PRAZOS DE GARANTIA

Pensando em melhor atender as necessidades de seus CLIENTES, a HITECH fornece a Garantia estendida além dos 03 meses inclusos da Garantia legal (art.18 CDC), em alguns produtos. Abaixo seguem os prazos fornecidos pelo FABRICANTE e pela HITECH para cada produto específico:

3.1) Monitor, Cadeira Gamer, Impressora, Multifuncional, Estabilizador, Nobreak, Câmera Digital, Projetor, Scanner e qualquer outro produto ou equipamento com Assistência técnica autorizada pelo Fabricante. Garantia de 12 meses com o **FABRICANTE**.

3.2) Fontes **(com potência de ATÉ 250W)**, Mouse, Teclado, Gabinete, Adaptador Wireless, Pen Drive, Cartão de Memória, Case para HD, Adaptador Caddy, Switch, Sistema de Som, Cabos, Toner, Sistema de Telefonia, Cooler, Webcam e Tela p/ Notebook. Garantia de **03 meses** com a HITECH.

3.3) Fontes **(com potência SUPERIOR a 300W)**, Roteador, Modem e Gravador. Garantia de **6 meses** com a HITECH.

3.4) Relógio de Ponto, Catraca, Disco Rígido (HD), SSD, Memória RAM, Placa de Vídeo, Placa Mãe, Processador, DVR, Câmera de Segurança e Computador Completo (sendo **TODAS** as peças adquiridas na HITECH). Garantia de **12 meses** com a HITECH.

3.5) Outros produtos não relacionados acima. Garantia de **03 meses**. Obs.: Em alguns casos a garantia poderá ultrapassar os 12 meses, mas esta será fornecida exclusivamente pelo **FABRICANTE**. Alguns chegam a fornecer 02, 03, 05 e 07 anos de garantia, outros chegam a fornecer garantia vitalícia, mas a HITECH **não tem responsabilidade** alguma sobre essas garantias extras fornecidas. **Após 48 horas**, o cliente deverá observar se o produto possui garantia autorizada do fabricante/fornecedor, caso exista, sua troca ou manutenção devem ser feitas diretamente com o fabricante ou na assistência técnica por ele indicada, mediante apresentação da Nota Fiscal e o Termo de Garantia fornecido pelo próprio fabricante. A mercadoria deve ser enviada nas mesmas condições em que saiu da loja, na embalagem original, completa com todos os cabos, manuais, CDs e acessórios que fazem parte do conjunto.

ATENÇÃO: É de inteira responsabilidade do cliente a execução prévia de cópias de segurança de quaisquer programas ou dados que julgue necessários para a reinstalação do software e arquivos do disco rígido ou outras mídias, se for o caso.

Lembramos que conforme o CDC/art18, a HITECH tem um prazo de 30 dias para a solução do problema apresentado. Se até o final deste prazo a loja não tiver condições de consertar ou repor, o cliente poderá optar entre:

1. Solicitar o crédito do valor pago pelo produto, para utilização em loja;
2. Solicitar o estorno do valor pago.

Ressaltamos que, nos casos de impossibilidade de reparo, a HITECH, a seu exclusivo critério, substituirá o produto por outro de mesma marca e modelo, ou, se o cliente autorizar, por um modelo equivalente.

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 8072	CONTRIBUINTE HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICAÇOES	Nrº DAM 159872024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DESEMBARGADOR MAYNARD, nº: S/N, Complemento: LOJA			
BAIRRO CIRURGIA	CIDADE MARACAJU		UF MS

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
10282098000170				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
131	MERCADORIAS E BENS EM GERAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.702,50	1,20	R$ 20,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 20,43

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	05/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000086170 SÉRIE 1 DECRETO 129/2022	(=) VALOR DEVIDO	R$ 20,43
	(-) 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$ 20,43

MERCADORIAS E BENS EM GERAL
BOLETO PAGAVEL NOS BANCOS: BANCO DO BRASIL E BANESE - BANCO DO ESTADO DE

CONTRIBUINTE
HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICAÇOES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	159872024	IR	31/12/2024	R$ 20,43

81680000000 1 20431281202 5 41231202410 9 13013115987 3



Impresso por:Cleidiuania Santos Alves

Gerado por:Cleidiuania Santos Alves

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 8072	CONTRIBUINTE HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICAÇOES	Nrº DAM 159682024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DESEMBARGADOR MAYNARD, nº: S/N, Complemento: LOJA			
BAIRRO CIRURGIA	CIDADE MARACAJU		UF MS

DOCUMENTOS				
C.P.F / C.N.P.J. 10282098000170	R.G.	IE	IM	PIS

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO		
TRIBUTO 103	ESPECIFICAÇÃO TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	Nrº SERVIÇO

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO					
BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.702,50	1,00	R$ 17,02	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17,02

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	05/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000086170 SÉRIE 1 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 17,02
	(-) 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$ 17,02

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

CONTRIBUINTE
HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICAÇOES

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	159682024	TAM	31/12/2024	R$ 17,02

81640000000 5 17021281202 9 41231202410 9 02010315968 5



Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS COM EFEITO DE CERTIDÃO NEGATIVA

Aracaju, 14 de Novembro de 2024
Nº. 202400011681

CNPJ: 10.282.098/0001-70

Contribuinte:HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES 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, constatamos a existência de débitos em nome do contribuinte em apreço, cuja exigibilidade encontra-se suspensa, conforme a existência de processo(s) de parcelamento.

Outrossim, esclarecemos que a presente **CERTIDÃO tem os mesmos efeitos de CERTIDÃO NEGATIVA**, por força do exposto no artigo 84 do Código Tributário Municipal, e nos artigos 151, inciso III e 206 do Código Tributário Nacional.

Esta certidão será válida até 12/02/2025

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

Código de Autenticidade: EJ.0049.0015.BF.085C
Certidão emitida com base na Portaria 02/2007 de 28/06/2007

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Positiva Com Efeito de Negativa N. 643423 / 2024

Inscrição Estadual: 27.122.745-1

Razão Social: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA

CNPJ: 10.282.098/0001-70

Natureza Jurídica: SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Endereço: AVENIDA - DESEMBARGADOR MAYNARD - 884

CIRURGIA - ARACAJU - CEP:49055210

Certificamos para os devidos fins, nos termos do artigo 206 do Código Tributário Nacional, que o contribuinte supra mencionado possui débito com a Fazenda Pública Estadual, cuja exigibilidade encontra-se suspensa por força de disposição legal.

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 11:02:01 , 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: 20241128YBKVHQ

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 643428 / 2024

Identificação do Solicitante: 10.282.098/0001-70

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **10.282.098/0001-70** 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 **10.282.098/0001-70** 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 11:02:58, 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: 20241128SFNYVD

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: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA
CNPJ: 10.282.098/0001-70

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 10:30:46 do dia 30/11/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 29/05/2025.
Código de controle da certidão: **2ED4.41F1.01AA.27FB**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
DO ESTADO DE SERGIPE

CERTIDÃO JUDICIAL

NATUREZA: CÍVEL **RESULTADO: POSITIVA**

IDENTIFICAÇÃO

Nome: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICAÇÕES LTDA
Tipo de Pessoa: Jurídica **CNPJ:** 10.282.098/0001-70
Nome Fantasia: HITECH

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.

Nº Processo	Classe	Juízo de Tramitação
0006163-59.2023.8.25.0085	Procedimento do Juizado Especial Cível	7º Juizado Especial Cível de Aracaju
0036594-13.2018.8.25.0001	Execução Fiscal	20ª Vara Cível de Aracaju
0021099-89.2019.8.25.0001	Execução Fiscal	20ª Vara Cível de Aracaju
0034272-15.2021.8.25.0001	Execução de Título Extrajudicial	18ª Vara Cível de Aracaju
0062443-45.2022.8.25.0001	Execução Fiscal	22ª Vara Cível de Aracaju
0028239-77.2019.8.25.0001	Execução Fiscal	22ª Vara Cível de Aracaju

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 **2024.0216327** expedida pelo Tribunal de Justiça do Estado de Sergipe em **25/11/2024** e válida até **25/12/2024**.

Código de Autenticidade nº **4523.1925.4443.6541**.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 10.282.098/0001-70
Certidão nº: 46325692/2024
Expedição: 02/07/2024, às 09:13:44
Validade: 29/12/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **10.282.098/0001-70, 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: 10.282.098/0001-70

Razão Social: HITECH INFORMATICA LTDA

Endereço: AV DESEMBARGADOR MAYNARD 884 LOJA A SALA 5 / CIRURGIA / ARACAJU / SE / 49055-210

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:08/11/2024 a 07/12/2024

Certificação Número: 2024110818531571007031

Informação obtida em 22/11/2024 09:24:13

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 11050008/2024

05/11/2024

FORNECEDOR

NOME:	HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA				
ENDEREÇO:	AV DESEMBARGADOR MAYNARD	**Nº:**	884	**BAIRRO:**	CIRURGIA
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	10282098000170	**INSC. ESTADUAL:**	271103094	**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:	17 - MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	233.418,21	R$ 1.702,50	231.715,71

LICITAÇAO

10/2024 - 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 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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MEMÓRIA DDR3 DESKTOP: CAPACIDADE 8GB, TECNOLOGIA DDR3 SDRAM, FORMATO UDIMM, VELOCIDADE 1333MHZ.	20,000	UN	74,7900	1.495,80
2	MOUSE OPTICO USB: TIPO CONVENCIONAL, CONEXÃO USB 2.0, 800DPI OU SUPERIOR.	30,000	UN	6,8900	206,70
				TOTAL:	**1.702,50**

Autorizado
Data : 05/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 05/11/2024

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:**	563/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	23/05/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	**TOTAL:**	545.717,88

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 22/07/2024 **DATA ABERTURA:** 07/08/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 11/09/2024
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 FAMÍLIA
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:**	381/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	**DATA:**	22/10/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	**TOTAL:**	1.702,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA		

HISTÓRICO

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.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0012611	MEMÓRIA DDR3 DESKTOP: CAPACIDADE 8GB, TECNOLOGIA DDR3 SDRAM, FORMATO UDIMM, VELOCIDADE 1333MHZ.	UN	20,00	74,79	1.495,80
0012614	MOUSE OPTICO USB: TIPO CONVENCIONAL, CONEXÃO USB 2.0, 800DPI OU SUPERIOR.	UN	30,00	6,89	206,70
				TOTAL GERAL:	1.702,50

Tatiana de Assis Soares
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

MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS/SE

ATA DE REGISTRO DE PREÇO N° 056/2024

PREGÃO ELETRÔNICO N° 010/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 064

No dia 11 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: HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA **CNPJ: 10.282.098/0001-70**

Representante: LUIZ EDUARDO DE ALMEIDA SANTOS

Telefone: (79) 9994-3361

Email: a2consultoria2024@gmail.com

Endereço: AV DESEMBARGADOR MAYNARD, 884 - CIRURGIA, Aracaju - SE - 49055-210

CONFERIDO

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
9	30,00	UN	EXBOM / CABO VGA 1.5M EXBOM CBX-MVGA15	EXBOM / CABO VGA 1.5M EXBOM CBX-MVGA15	8,99	R$269,70

Descrição: CABO VGA PARA MONITOR 1,5M: TRANSFERÊNCIA DE IMAGEM, TIPO DE CABO: VGA, CABO DE VÍDEO VGA MACHO, 15 PINOS DE NÍQUEL CONECTOR.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
14	5,00	UN	DUEX / COOLER DUEX DX C1 LGA 1150/1151/1155/1156	DUEX / COOLER DUEX DX C1 LGA 1150/1151/1155/1156	28,99	R$144,95

3

Descrição: COOLER PARA PC UNIVERSAL: SOCKETS: INTEL (775, 1155, 1150, 1156, 1151, 1200), AMD (AM3, AM2, FM2, FM1, 754), VELOCIDADE: 2000 RPM, TENSÃO 12V DC. ANEXAR JUNTO A PROPOSTA O PROSPECTO COM AS ESPEFICICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM CITADO ACIMA COM LINK DIRETO AO SITE DO FABRICANTE DE CADA ITEM, PARA CONFERÊNCIA IMEDIATA PELO SETOR COMPETENTE

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
32	25,00	UN	BLUECASE / GABINETE BLUECASE BG-2003 COM FONTE 200W PRETO	BLUECASE / GABINETE BLUECASE BG-2003 COM FONTE 200W PRETO	143,99	R$3.599,75

Descrição: GABINETE PC DESKTOP: MICRO-ATX, COM FONTE DE ALIMENTAÇÃO 200W REAL, ESTRUTURA MINI TOWER, NÃO GAMER. ANEXAR JUNTO A PROPOSTA O PROSPECTO COM AS ESPEFICICAÇÕES TÉCNICAS DE CADA ITEM DE HARDWARE QUE COMPÕE O ITEM GABINETE PC DESKTOP, COM LINK DIRETO AO SITE DO FABRICANTE DE CADA ITEM, PARA CONFERÊNCIA IMEDIATA PELO SETOR COMPETENTE.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
45	120,00	UN	YON / MEMORIA 8GB DDR3 YON 1600MHZ	YON / MEMORIA 8GB DDR3 YON 1600MHZ	74,79	R$8.974,80

20

Descrição: MEMÓRIA DDR3 DESKTOP: CAPACIDADE 8GB, TECNOLOGIA DDR3 SDRAM, FORMATO UDIMM, VELOCIDADE 1333MHZ.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
51	180,00	UN	5+ / MOUSE 5+ OFFICE PRETO 1000DPI	5+ / MOUSE 5+ OFFICE PRETO 1000DPI	6,89	R$1.240,20

30

Descrição: MOUSE OPTICO USB: TIPO CONVENCIONAL, CONEXÃO USB 2.0, 800DPI OU SUPERIOR.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
61	5,00	UN	MSI / PLACA DE VIDEO MSI GEFORCE RTX 3050 VENTUS 2X OC 6GB - 96 BITS RTX3050VOC	MSI / PLACA DE VIDEO MSI GEFORCE RTX 3050 VENTUS 2X OC 6GB - 96 BITS RTX3050VOC	1.369,99	R$6.849,95

2

Total: R$ 62.436,60

Descrição: PLACA DE VÍDEO PC DESKTOP: TIPO DE MEMÓRIA GDDR5, TAMANHO DA MEMÓRIA DE NO MÍNIMO 6GB, CONECTIVIDADE VGA, DVI, HDMI E DISPLAYPORT, INTERFACE COM A PLACA MÃE PCI-EXPRESS 2.0.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
64	22,00	UN	INTELBRAS / PROJETOR INTELBRAS FULL HD 3800 LUMENS PFL5210	INTELBRAS / PROJETOR INTELBRAS FULL HD 3800 LUMENS PFL5210	1.675,99	R$36.871,78

Descrição: PROJETOR: BRILHO DE IMAGEM 3300 LUMENS , TAMANHO DA IMAGEM 30" – 350", CONEXÕES DE ENTRADA: RCA, VGA, HDMI, USB, RESOLUÇÃO NATIVA 800PX X 600PX, RELAÇÃO DE CONTRASTE 15000.1, ZOOM DIGITAL, FORMATOS DE VÍDEO HDTV 720P, 1080I, 1080P. VIDA ÚTIL DA FONTE DE LUZ 6000H, TECNOLOGIA DE PROJEÇÃO 3LCD, EMISSÃO DE SOM EM MODO NORMAL 37DB, FONTE DE LUZ UHE ANEXAR JUNTO A PROPOSTA O PROSPECTO COM AS ESPEFICICAÇÕES TÉCNICAS DE CADA ITEM DE HARDWARE QUE COMPÕE O ITEM PROJETOR, COM LINK DIRETO AO SITE DO FABRICANTE DE CADA ITEM, PARA CONFERÊNCIA IMEDIATA PELO SETOR COMPETENTE.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
70	50,00	UN	INTELBRAS / SWITCH 8 PORTAS INTELBRAS SF 800 Q+ 4760020	INTELBRAS / SWITCH 8 PORTAS INTELBRAS SF 800 Q+ 4760020	77,79	R$3.889,50

Descrição: SWITCH 08 PORTAS: CAPACIDADE DE COMUTAÇÃO 1.6GBPS, 8 PORTAS RJ45. ANEXAR JUNTO A PROPOSTA O PROSPECTO COM AS ESPEFICICAÇÕES TÉCNICAS DO ITEM CITADO ACIMA COM LINK DIRETO AO SITE DO FABRICANTE DE CADA ITEM, PARA CONFERÊNCIA IMEDIATA PELO SETOR COMPETENTE.

Item:	Quantidade:	Unidade:	Marca:	Modelo:	Preço Unitário: R$	Valor Total:
73	1,00	UN	EXBOM / TELA DE PROJECAO RETRATIL COM SUPORTE METALICOS 100 POLEGADAS 4:3	EXBOM / TELA DE PROJECAO RETRATIL COM SUPORTE METALICOS 100 POLEGADAS 4:3	595,97	R$595,97

Descrição: TELA DE PROJEÇÃO RETRÁTIL. CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: SER NOVO E ESTAR EM LINHA DE FABRICAÇÃO NA DATA DO CERTAME; TELA DE PROJEÇÃO RETRÁTIL ELÉTRICA, PARA FIXAÇÃO EM PAREDE OU TETO MEDINDO 84 A DIAGONAL, COM A PROPORÇÃO 16:9; ACIONAMENTO POR CONTROLE REMOTO; PONTO DE PARADA CONTROLADO PELO USUÁRIO; MECANISMO DE RETRAÇÃO COM ACIONAMENTO MANUAL; MOTOR TUBULAR SILENCIOSO; PELÍCULA TENCIONADA NAS LATERAIS; PELÍCULA DO TIPO MATTE WHITE; SUPORTE INTEGRADO AO ESTOJO METÁLICO PARA FIXAÇÃO EM PAREDE OU TETO; TENSÃO 110V OU BIVOLT; GANHO MÍNIMO 1.0 E MÁXIMO 1.3; GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES KIT COMPLETO DE INSTALAÇÃO INCLUÍDO

Total: R$ 62.436,60

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 **11/09/2025** , a contar do dia **11/09/2024** .

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: 11/09/2024 12:57:04

HITECH INFORMATICA E TELECOMUNICACOES LTDA
10.282.098/0001-70

Assinado de forma digital por:
LUIZ EDUARDO DE ALMEIDA SANTOS
83954481553
Dados: 11/09/2024 12:51:24

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230016/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	ASSOCIAÇÃO DE PROMOÇÃO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS		5920		
ENDEREÇO:	PRAÇA DA BANDEIRA	**Nº:**	227	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	13002993000182	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	ISENTO
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	885
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:	3390390000 - OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURIDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2260006/2024	26/02/2024	12200072	20/12/2024	R$ 2.500,00	R$ 2.500,00	R$ 25,00	R$ 2.475,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030004/2024. 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°05/2022 DA DISPENSA N°02/2022 DE LOCAÇÃO DE (01)UM IMÓVEL LOCALIZADO À PRAÇA DA BANDEIRA, N° 227, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200072 - REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122305	R$ 2.475,00
	TOTAL:	**R$ 2.500,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETARIA DE FINANÇAS

CLIP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.08
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: 100.325-1

FAVORECIDO: ASSOC DE PROMOCAO E BEM ESTAR SOCIA
CPF/CNPJ: 13.002.993/0001-82
VALOR: R$ 2.475,00
DEBITO EM: 23/12/2024

DOCUMENTO: 122305
AUTENTICACAO SISBB: 4.3A8.76D.5CB.2E7.168

EILP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12200072/2024 — 20/12/2024

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:	ASSOCIAÇÃO DE PROMOÇÃO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS				
ENDEREÇO:	PRAÇA DA BANDEIRA	**Nº:**	227	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	13002993000182	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	ISENTO
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	885
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:	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
2260006	2024	26/02/2024	801.575,92	R$ 30.000,00	771.575,92

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030004/2024. 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°05/2022 DA DISPENSA N°02/2022 DE LOCAÇÃO DE (01)UM IMÓVEL LOCALIZADO À PRAÇA DA BANDEIRA, N° 227, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO ALUGUEL DA APROBESC NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 9999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024)	R$ 2.500,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	25,00
TOTAL RETIDO:	**25,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.475,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
DECLARAÇÃO

Declaro, sol pena da Lei, que o Imóvel da Associação de Promoção e Bem Estar Social de Cristinápolis, portadora(o) do CNPJ/CPF:13002993000182 localizado na Praça da Bandeira foi devidamente utilizado para funcionamento do(a) Centro Municipal de Saúde referente ao mês de dezembro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$2.500,00 conforme o contrato.

Cristinápolis — Sergipe,20 de Dezembro de 2024

Layla Vitoria da Silva Vitor

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 4585	CONTRIBUINTE ASSOC DE PROMOÇAO E BEM ESTAR SOCIAL	Nrº DAM 169262024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO DA BANDEIRA, nº: 185, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
13002993000182				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.500,00	1,00	R$ 25,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	20/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
ALUGUEL DEZEMBRO/2024	(=) VALOR DEVIDO	R$ 25,00
	(-) 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$ 25,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

ASSOC DE PROMOÇAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	169262024	TAM	30/06/2025	R$ 25,00

81610000000 8 25001281202 1 50630202410 0 02010316926 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 2260006/2024

26/02/2024

FORNECEDOR

NOME: ASSOCIAÇÃO DE PROMOÇÃO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS
ENDEREÇO: PRAÇA DA BANDEIRA **Nº:** 227 **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: CRISTINAPOLIS **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** CASA
CNPJ/CPF : 13002993000182 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:** ISENTO
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 885
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: 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: 10 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	801.575,92	R$ 30.000,00	771.575,92

LICITAÇAO

2/2022 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 4 - DISPENSA DE LICITACAO, B. LEGAL: 8 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO X, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

5/2022 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030004/2024. 2° TERMO ADITIVO DE PRAZO CONTRATUAL N°05/2022 DA DISPENSA N°02/2022 DE LOCAÇÃO DE (01)UM IMÓVEL LOCALIZADO À PRAÇA DA BANDEIRA, N° 227, CENTRO, NO MUNICÍPIO DE CRISTINÁPOLIS PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE (01)UM IMÓVEL SITUADO NA PRAÇA DA BANDEIRA, Nº 227 PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO MUNICIPAL DE SAÚDE	12,000	MES	2.500,0000	30.000,00
				TOTAL:	**30.000,00**

Autorizado
Data : 26/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 26/02/2024

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 ASSOC DE PROMOÇAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS

Nome Fantasia: APROBESC

Logradouro: DA BANDEIRA Número: 185

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 13.002.993/0001-82

Inscrição Municipal:

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:

05/12/2024	A	04/01/2025

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: CEF32AB4

EMITIDA EM: 05/12/2024
VALIDA ATÉ: 04/01/2025

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 666385 / 2024

Identificação do Solicitante: 13.002.993/0001-82

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica 13.002.993/0001-82 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 13.002.993/0001-82 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 **10/12/2024 às 11:32:10, válida até 09/01/2025** ⅛ª » - »®/¼²ºº»®/¿ ² ¿ ¾ ¬»® » ¬ no endereço **www.sefaz.se.gov.br** ° » ± ¿¹ »² ¬ ® ⅛³⅛¼®

ß®¿¶ôï ô ⅛ Ü»¦ »³ ¾ ⅛ î ðî ì

Autenticaçãoæ20241210XWLLWW

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: ASSOC DE PROMOCAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS
CNPJ: 13.002.993/0001-82

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que 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 10:04:34 do dia 31/07/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 27/01/2025.
Código de controle da certidão: **C336.A027.22A2.136A**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOC DE PROMOCAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.002.993/0001-82
Certidão nº: 85209321/2024
Expedição: 10/12/2024, às 11:34:55
Validade: 08/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOC DE PROMOCAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.002.993/0001-82**, **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 Certidáo 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: 13.002.993/0001-82
Razão Social: ASSOC DE PROMOCAO E BEM ESTAR SOCIAL DE CRISTINAPOLIS
Endereço: PCA DA BANDEIRA 227 / 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:10/12/2024 a 08/01/2025

Certificação Número: 2024121001520170142024

Informação obtida em 10/12/2024 11:35:59

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 12230017/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA		5798		
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
5030002/2024	03/05/2024	12200074	20/12/2024	R$ 2.100,00	R$ 2.100,00	R$ 21,00	R$ 2.079,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200074 - REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122306	R$ 2.079,00
	TOTAL:	**R$ 2.100,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

€14,18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.08
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: 1.009.814-8

FAVORECIDO: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 063.445.055-75
VALOR: R$ 2.079,00
DEBITO EM: 23/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122306
AUTENTICACAO SISBB: 5.51D.C8D.5B0.2B4.2DB

GILR

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                  354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12200074/2024

20/12/2024

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:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
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
5030002	2024	03/05/2024	37.490,00	R$ 25.200,00	12.290,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE AO ALUGUEL DE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: OUTROS (NÚMERO: 9999 / NOME: ALUGUEL / DATA DE EMISSÃO: 20/12/2024)	R$ 2.100,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	21,00
TOTAL RETIDO:	**21,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**2.079,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS

DECLARAÇÃO

Declaro, sob pena da Lei, que o Imóvel de Francy Nathalia Vitor Oliveira, portadora (o) do CNPJ/CPF: 063.445.055-75 localizado na Rua Augusto Alves do Nascimento, foi devidamente utilizado para funcionamento do Centro De Atenção Psicossocial Caps-I, referente ao mês de Dezembro, sendo assim devidamente remunerada com o valor mensal de: R$ 2.100,00, conforme o contrato N°11/2024.

Cristinápolis — Sergipe, 20 de Dezembro de 2024

Edijane Avelina dos Santos
Coordenadora do CAPS I
Portaria Nº 01/2021

EDIJANE AVELINA DOS SANTOS
FISCAL DE CONTRATO

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 1014	CONTRIBUINTE FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA	Nrº DAM 169192024	30/06/2025
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO RUA JORN OMER MONT ALEGRE, nº: 165, Complemento: CASA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CRISTINAPOLIS		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
06344505575	35181052			

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 2.100,00	1,00	R$ 21,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	20/12/2024	30/06/2025

MENSAGEM		
ALUGUEL DEZEMBRO/2024	(=) VALOR DEVIDO	R$ 21,00
	(-) 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$ 21,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE
FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	169192024	TAM	30/06/2025	R$ 21,00

81600000000 9 21001281202 5 50630202410 0 02010316919 7

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 5030002/2024

03/05/2024

FORNECEDOR

NOME:	FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA				
ENDEREÇO:	RUA JORN OMER MONT ALEGRE	**Nº:**	165	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CRISTINAPOLIS	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	CASA
CNPJ/CPF :	06344505575	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	369
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390360000 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA FISICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	14 - LOCACAO DE IMOVEIS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	37.490,00	R$ 25.200,00	12.290,00

LICITAÇÃO

2/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 5 - INEXIGIBILIDADE DE LICITACAO, B. LEGAL: 155 - INEXIGIBILIDADE ART. 74 INCISO V LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

11/2024 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

NECESSIDADE DE IMÓVEL PARA O FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	LOCAÇÃO DE IMÓVEL DO TIPO CASA RESIDENCIAL, SITUADO NA RUA AUGUSTO ALVES DO NASCIMENTO 237, CENTRO, NESTA CIDADE, PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS-I	12,000	MES	2.100,0000	25.200,00
				TOTAL:	**25.200,00**

Autorizado
Data : 03/05/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 03/05/2024

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 FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA

Nome Fantasia:

Logradouro: R. JORN OMER MONT ALEGRE Número: 165

Bairro: CENTRO CEP:49270-000 Município: CRISTINAPOLIS

CPF/CNPJ: 063.445.055-75

Inscrição Municipal:

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:

12/12/2024	A	11/01/2025

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: 7B751073

EMITIDA EM: 12/12/2024
VALIDA ATÉ: 11/01/2025

E-Mail: Site: Telefone: (79)3542-1205 CNPJ: 13096029000160
PC DA BANDEIRA Nº: 81, Bairro CENTRO CEP: 49.270-000 CRISTINAPOLIS/SE

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF: 063.445.055-75
Certidão nº: 70578642/2024
Expedição: 15/10/2024, às 11:08:12
Validade: 13/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA**, inscrito(a) no CPF sob o nº 063.445.055-75, **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

No 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 documentos 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 NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: FRANCY NATHALIA VITOR OLIVEIRA
CPF: 063.445.055-75

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 se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:26:57 do dia 12/12/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/06/2025.
Código de controle da certidão: **1602.87C3.F634.08E6**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Certidão Negativa de Débitos Estaduais N. 671896 / 2024

Identificação do Solicitante: 063.445.055-75

Certificamos que, até a presente data, não existem débitos contra o portador do Cadastro de Pessoa Física **063.445.055-75** 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 **12/12/2024 às 12:27:29, válida até 11/01/2025** ⅛ª » - »®½²º»®½¿²¿ ¾»®¬ no endereço **www.sefaz.se.gov.br** ° » ± ¿¹ »² ¬» ®⅛³⅛½®

ß®½¿¶kôï î ⅛ Ü»¦ »³ ¾® ⅛ î ôî ì

Autenticação:20241212QWDVDC

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230018/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA		7648		
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3390300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
11190004/2024	19/11/2024	12180008	18/12/2024	R$ 4.767,05	R$ 4.767,05	R$ 47,67	R$ 4.719,38	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122307	R$ 4.719,38
	TOTAL:	**R$ 4.767,05**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

C-JLR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.09
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: 0015-9 - DISTRITO INDUSTRIAL
CONTA: 104.171-8

FAVORECIDO: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 45.094.207/0001-00
VALOR: R$ 4.719,38
DEBITO EM: 23/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122307
AUTENTICACAO SISBB: F.227.E60.AAF.0F1.683

ELP

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                 354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12180008/2024 — 18/12/2024

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:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA				
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
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
11190004	2024	19/11/2024	599.273,78	R$ 4.767,05	594.506,73

HISTÓRICO DO EMPENHO

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.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 925 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 10/12/2024 / CHAVE: 28241245094207000100550010000009251247712166)	R$ 4.767,05

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	47,67
TOTAL RETIDO:	**47,67**
TOTAL LÍQUIDO:	**4.719,38**

Declaração

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

Data : 18/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE MASTER DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000000925 SÉRIE 001
17/12/2024		

Raimento Vieira
Almoxarifado
Central da Saúde
Portaria N° 08/2021

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

RUA PORTO ALEGRE 548 - SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49075490 - ARACAJU (SE)
TEL: (79)9949-0877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 000000925 FL. 1 / 2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 1245 0942 0700 0100 5500 1000 0009 2512 4771 2166

Consulta de autencidade 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	228240015341593 10/12/24 17:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
271821892		45.094.207/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	10/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA BANDEIRA,203	CENTRO	49270000	10/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1205	SE		17:28:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.767,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.767,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0	0	0	0	0,000	0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	10/01/2025	4767,05									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
14	SAL	25010011	0500	5405	KG	9,0000	0,9000	8,10	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
99	MELANCIA	08071100	0500	5405	KG	20,0000	4,0000	80,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	MAMÃO	20079927	0500	5405	KG	5,0000	4,5400	22,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102	MILHO MUNGUNZA	11042300	0500	5405	PCT	10,0000	2,0000	20,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191	MANTEIGA 500G	04051000	0500	5405	UND	20,0000	12,0000	240,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
146	CHOCOCLATE EM PO 50% CACAU	18061000	0500	5405	UND	45,0000	10,0000	450,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62	FARINHA DE TRIGO C/FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	20,0000	5,2200	104,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	FARINHA DE TRIGO S/FERMENTO	11010010	0500	5405	KG	20,0000	4,9000	98,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	BANANA PRATA	08039000	0500	5405	KG	45,0000	4,4900	202,05	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	MAÇÃ	08081000	0500	5405	KG	10,0000	10,2000	102,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	TOMATE	07020000	0500	5405	KG	40,0000	5,2000	208,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CHUCHU	07123400	0500	5405	KG	10,0000	4,5000	45,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	BATATA INGLESA	07123400	0500	5405	KG	90,0000	6,5000	585,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	CEBOLINHA	07039090	0500	5405	KG	5,0000	12,0000	60,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	BETERRABA	07123400	0500	5405	KG	40,0000	5,9000	236,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	CENOURA	07061000	0500	5405	KG	60,0000	5,5000	330,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABACAXI	08043000	0500	5405	KG	36,0000	4,9000	176,40	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	TANGERINA	08052100	0500	5405	KG	20,0000	5,5000	110,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07123400	0500	5405	KG	90,0000	5,0000	450,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	20098913	0500	5405	KG	30,0000	8,7300	261,90	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Nota: 1723 ID: 1082 REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. NOPERIODO DE NOVEMBRO E DEZEMBRO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N °028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ28/05/2025. EMPENHO Nº1119004/2024 - BANCO BANESE, AG 015, TIPO 03, CONTA CORRENTE 1041718J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA - Documento Emitido por ME ou EPP Conforme lei complementar N. 123-2006 Optante pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS, do ISS e do IPI Trib aprox R$: 239,96 Federal e 301,69 Estadual - Fonte: IBPT H4T2B7	

RECEBEMOS DE MASTER DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000000925
		SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA RUA PORTO ALEGRE 548 - SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49075490 - ARACAJU (SE) TEL: (79)9949-0877	DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 000000925 FL. 2 / 2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 2824 1245 0942 0700 0100 5500 1000 0009 2512 4771 2166 Consulta de autencidade 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	228240015341593 10/12/24 17:28:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
271821892		45.094.207/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS			11.398.566/0001-30	10/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
PRAÇA BANDEIRA,203	CENTRO		49270000	10/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1205	SE		17:28:40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.767,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**4.767,05**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0	0	0	0	0,000	0,000

89	MANGA	20079925	0500	5405	KG	30,0000	5,0000	150,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	BANANA DA TERRA	08039000	0500	5405	KG	90,0000	6,0000	540,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	PEPINO	07070000	0500	5405	KG	15,0000	4,5000	67,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	COUVE	07042000	0500	5405	KG	10,0000	22,0000	220,00	0,0	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 12/12/2024

Adriana S. Oliveira

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Nota: 1723 ID: 1082 REFERENTE AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES NA MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS. NOPERIODO DE NOVEMBRO E DEZEMBRO. CONFORME ATA REGISTRO DE PREÇO N °028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO N°4/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/05/2024 ATÉ28/05/2025. EMPENHO Nº1119004/2024 - BANCO BANESE, AG 015, TIPO 03, CONTA CORRENTE 1041718J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA - Documento Emitido por ME ou EPP Conforme lei complementar N. 123-2006 Optante pelo Simples Nacional e Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS, do ISS e do IPI Trib aprox R$: 230,96 Federal e 301,69 Estadual - Fonte: IBPT H4T2B7	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 15372	CONTRIBUINTE J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA	Nrº DAM 168112024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PORTO ALEGRE, nº: 548			
BAIRRO SIQUEIRA CAMPOS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
45094207000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 4.767,05	1,00	R$ 47,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 47,67

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	17/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM
NF Nº 00000000925 SÉRIE 001
LEI MUNICIPAL Nº 748/2018

(=) VALOR DEVIDO	R$ 47,67
(-) 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$ 47,67

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

CONTRIBUINTE
J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168112024	TAM	31/12/2024	R$ 47,67

81610000000 8 47671281202 5 41231202410 9 02010316811 6

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 05 de Novembro de 2024
Nº. 202400528966

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Contribuinte:J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

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 03/02/2025

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

Código de Autenticidade: DJ.0039.0094.JE.084C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 645321 / 2024

Identificação do Solicitante: 45.094.207/0001-00

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **45.094.207/0001-00** 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 **45.094.207/0001-00** 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 **29/11/2024 às 10:34:03, válida até 29/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241129ECVUXQ**

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.094.207/0001-00
Razão Social: JAILTON LEITE LEANDRO
Endereço: RUA PORTO ALEGRE 562 LOJA A / SIQUEIRA CAMPOS / ARACAJU / SE / 49075-490

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:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112204185760314773

Informação obtida em 09/12/2024 08:36:17

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: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CNPJ: 45.094.207/0001-00

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 08:19:05 do dia 06/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/03/2025.
Código de controle da certidão: **4840.F1C9.ECC2.22C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 645312 / 2024

Inscrição Estadual: 27.182.189-2

Razão Social: J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL

Endereço: RUA - PORTO ALEGRE - LOJA A - 548

SIQUEIRA CAMPOS- ARACAJU - CEP:49075490

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 **29/11/2024 às 10:32:33, válida até 29/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Novembro de 2024

Autenticação: **20241129KCIZZP**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.094.207/0001-00
Certidão nº: 55110624/2024
Expedição: 12/08/2024, às 08:30:22
Validade: 08/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.094.207/0001-00**, **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.

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11190004/2024

19/11/2024

FORNECEDOR

NOME: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
ENDEREÇO: RUA PORTO ALEGRE **Nº:** 548 **BAIRRO:** SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE: Aracaju **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** -
CNPJ/CPF : 45094207000100 **INSC. ESTADUAL:** 27.155.623-4 **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 367
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS
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: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	599.273,78	R$ 4.767,05	594.506,73

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	SAL KG-	9,000	KG	0,9000	8,10
2	MELANCIA-	20,000	KG	4,0000	80,00
3	MAMÃO-	5,000	KG	4,5400	22,70
4	MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G-	10,000	PCT	2,0000	20,00
5	MANTEIGA 500G-	20,000	UN	12,0000	240,00
6	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G-	45,000	PCT	10,0000	450,00
7	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO-	20,000	KG	5,2200	104,40
8	FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO-	20,000	KG	4,9000	98,00
9	BANANA PRATA-	45,000	KG	4,4900	202,05
10	MAÇA-	10,000	KG	10,2000	102,00
11	TOMATE-	40,000	KG	5,2000	208,00
12	CHUCHU-	10,000	KG	4,5000	45,00
13	BATATA INGLESA	90,000	KG	6,5000	585,00
14	CEBOLINHA-	5,000	KG	12,0000	60,00
15	COUVE-	22,000	KG	10,0000	220,00
16	BETERRABA-	40,000	KG	5,9000	236,00
17	CENOURA-	60,000	KG	5,5000	330,00
18	ABACAXI-	36,000	KG	4,9000	176,40
19	TANGERINA-	20,000	KG	5,5000	110,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
20	BATATA DOCE-	90,000	KG	5,0000	450,00
21	MARACUJÁ-	30,000	KG	8,7300	261,90
22	MANGA-	30,000	KG	5,0000	150,00
23	BANANA DA TERRA-	90,000	KG	6,0000	540,00
24	PEPINO-	15,000	KG	4,5000	67,50
				TOTAL:	**4.767,05**

Autorizado
Data : 19/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 19/11/2024

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:**	369/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	05/04/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		**TOTAL:**	219.963,67

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 17/04/2024 **DATA ABERTURA:** 09/05/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 28/05/2024

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

DADOS DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

UNID. ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

FUNÇÃO: 10 - SAUDE

SUBFUNÇÃO: 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL

PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA

PROJETO/ATIVIDADE: 2014 - MANUTENÇÃO DO CENTRO DE APOIO PSICOSSOCIAL- CAPS

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:**	405/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES		**DATA:**	07/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS		**TOTAL:**	4.767,05
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França			
FORNECEDOR: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA			

HISTÓRICO

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.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011356	SAL KG- SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG. - SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG.	KG	9,00	0,90	8,10
0011373	MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural	KG	20,00	4,00	80,00
0011374	MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural	KG	5,00	4,54	22,70
0011381	MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- MILHO PARA MUGUNZÁ – tipo 1, em embalagens com 500g, contendo identificação, marca do fabricante, prazo de validade.	PCT	10,00	2,00	20,00
0011407	MANTEIGA 500G- MANTEIGA - EMBALAGEM DE 500G: MANTEIGA COM SAL, DE PRIMEIRA QUALIDADE, OBTIDA	UN	20,00	12,00	240,00
0011408	CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G- Chocolate - Chocolate Tipo: Preto , Apresentação: Pó, Sabor: Tradicional, Característica Adicional: 50 % Cacau	PCT	45,00	10,00	450,00
0011413	FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO- Grupo: Doméstico | Tipo: Tipo 1, Especial | Ingrediente Adicional: Com Fermento, Fortificada Com Ferro E Ácido Fólico	KG	20,00	5,22	104,40
0011414	FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO- Farinha de trigo - Farinha De Trigo Grupo: Industrial , Tipo: Tipo 1, Especial, Ingrediente Adicional: Sem Fermento	KG	20,00	4,90	98,00
0011416	BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	45,00	4,49	202,05
0011419	MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural	KG	10,00	10,20	102,00
0011421	TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada	KG	40,00	5,20	208,00

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

Solicitação de Empenho

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
0011425	CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico	KG	10,00	4,50	45,00
0011428	BATATA INGLESA- Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico	KG	90,00	6,50	585,00
0011429	CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	5,00	12,00	60,00
0011432	COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE	KG	22,00	10,00	220,00
0011433	BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba	KG	40,00	5,90	236,00
0011434	CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura	KG	60,00	5,50	330,00
0011435	ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural	KG	36,00	4,90	176,40
0011436	TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica	KG	20,00	5,50	110,00
0011439	BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce	KG	90,00	5,00	450,00
0011441	MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	30,00	8,73	261,90
0011443	MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural	KG	30,00	5,00	150,00
0011444	BANANA DA TERRA- Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural	KG	90,00	6,00	540,00
0011445	PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino	KG	15,00	4,50	67,50
				TOTAL GERAL:	4.767,05

Tatiana de Assis Soares
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 N° 028/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 04

No dia 28 de Maio 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: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA **CNPJ: 45.094.207/0001-00**

Representante: jailton leite leandro

Telefone: (79) 9949-0877

Email: SUELY_AMARAL15@OUTLOOK.COM

Endereço: RUA PORTO ALEGRE, 548 - SIQUEIRA CAMPOS, Aracaju - SE - 49075-490

Item: 11	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 3,90	**Valor Total:** R$390,00

Descrição: ABÓBORA

Item: 22	**Quantidade:** 40,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,50	**Valor Total:** R$180,00

Descrição: BANANA PRATA - BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 23	**Quantidade:** 200,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,85	**Valor Total:** R$1.170,00

Descrição: BANANA DA TERRA - BANANA DA TERRA Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 24	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,00	**Valor Total:** R$500,00

Descrição: BATATA DOCE - BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 35	**Quantidade:** 30,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 12,00	**Valor Total:** R$360,00

Descrição: CEBOLINHA - CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 36	**Quantidade:** 150,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,00	**Valor Total:** R$750,00

Descrição: CENOURA - CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 37	**Quantidade:** 300,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,99	**Valor Total:** R$1.497,00

Descrição: BATATA INGLESA - BATATA INGLESA Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 38	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 5,00	**Valor Total:** R$500,00

Descrição: BETERRABA - BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: 41	**Quantidade:** 100,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,00	**Valor Total:** R$400,00

Descrição: CHUCHU - CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Item: 45	**Quantidade:** 60,00	**Unidade:** KG	**Marca:** IN NATURA	**Modelo:** IN NATURA	**Preço Unitário:** R$ 4,20	**Valor Total:** R$252,00

Total: R$ 23.898,50

Descrição: COUVE - COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 76 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** UN **Marca:** DELICATA **Modelo:** DELICATA **Preço Unitário:** R$ 6,18 **Valor Total:** R$927,00

Descrição: MARGARINA EMBALAGEM DE 500G - MARGARINA EMBALAGEM DE 500G MARGARINA: CARACTERÍSTICAS: INGREDIENTES: ÓLEOS VEGETAIS

Item: 79 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$160,00

Descrição: PEPINO - PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Item: 91 **Quantidade:** 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** VENEZA **Modelo:** VENEZA **Preço Unitário:** R$ 0,90 **Valor Total:** R$22,50

Descrição: SAL KG- SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG. - SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG.

Item: 108 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$320,00

Descrição: MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural

Item: 109 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,54 **Valor Total:** R$181,60

Descrição: MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural

Item: 116 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** PCT **Marca:** RAINHA **Modelo:** RAINHA **Preço Unitário:** R$ 2,00 **Valor Total:** R$100,00

Descrição: MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- MILHO PARA MUGUNZÁ – tipo 1, em embalagens com 500g, contendo identificação, marca do fabricante, prazo de validade.

Item: 125 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** QUALY **Modelo:** QUALY **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$1.200,00

Descrição: MANTEIGA 500G- MANTEIGA - EMBALAGEM DE 500G: MANTEIGA COM SAL, DE PRIMEIRA QUALIDADE, OBTIDA

Item: 126 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** PCT **Marca:** QUALICAU **Modelo:** QUALICAU **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$2.000,00

Descrição: CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G- Chocolate - Chocolate Tipo: Preto , Apresentação: Pó, Sabor: Tradicional, Característica Adicional: 50 % Cacau

Item: 129 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** SARANDI **Modelo:** SARANDI **Preço Unitário:** R$ 5,22 **Valor Total:** R$417,60

Descrição: FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO- Grupo: Doméstico | Tipo: Tipo 1, Especial | Ingrediente Adicional: Com Fermento, Fortificada Com Ferro E Ácido Fólico

Item: 130 **Quantidade:** 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** BRANDINI **Modelo:** BRANDINI **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$392,00

Descrição: FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO- Farinha de trigo - Farinha De Trigo Grupo: Industrial , Tipo: Tipo 1, Especial, Ingrediente Adicional: Sem Fermento

Item: 132 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,49 **Valor Total:** R$538,80

Descrição: BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 135 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,20 **Valor Total:** R$510,00

Descrição: MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural

Item: 137 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,20 **Valor Total:** R$624,00

Descrição: TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada

Item: 141 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$225,00

Descrição: CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Total: R$ 23.898,50

Item: 144 **Quantidade:** 250,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,50 **Valor Total:** R$1.625,00

Descrição: BATATA INGLESA- Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 145 **Quantidade:** 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$300,00

Descrição: CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 148 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$600,00

Descrição: COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 149 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,90 **Valor Total:** R$708,00

Descrição: BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: 150 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$825,00

Descrição: CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 151 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$490,00

Descrição: ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural

Item: 152 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$330,00

Descrição: TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica

Item: 155 **Quantidade:** 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$1.750,00

Descrição: BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 157 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 8,73 **Valor Total:** R$873,00

Descrição: MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 159 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural

Item: 160 **Quantidade:** 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,00 **Valor Total:** R$2.100,00

Descrição: BANANA DA TERRA- Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 161 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$180,00

Descrição: PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Total: R$ 23.898,50

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 **28/05/2024** , a contar do dia **28/05/2024** .

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: 04/06/2024 09:50:58

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
45.094.207/0001-00

Assinado de forma digital por:
antonio carlos rodrigues amaral
19935510506
Dados: 29/05/2024 17:19:32

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230019/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA		7648		
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**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
11180003/2024	18/11/2024	12180009	18/12/2024	R$ 1.123,50	R$ 1.123,50	R$ 11,24	R$ 1.112,26	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	122308	R$ 1.112,26
	TOTAL:	**R$ 1.123,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

EICIP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.09
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: 0015-9 - DISTRITO INDUSTRIAL
CONTA: 104.171-8

FAVORECIDO: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ: 45.094.207/0001-00
VALOR: R$ 1.112,26
DEBITO EM: 23/12/2024
==========
DOCUMENTO: 122308
AUTENTICACAO SISBB: C.A3E.9BE.350.79F.EA3

E.L.P

G33826105576692
26/12/2024 11:01

GOVERNO

Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.01.39
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$                                    354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:         A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12180009/2024

18/12/2024

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:	J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA				
ENDEREÇO:	RUA PORTO ALEGRE	**Nº:**	548	**BAIRRO:**	SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE:	Aracaju	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	-
CNPJ/CPF :	45094207000100	**INSC. ESTADUAL:**	27.155.623-4	**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
11180003	2024	18/11/2024	66.640,93	R$ 1.123,50	65.517,43

HISTÓRICO DO EMPENHO

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 916 / SÉRIE: 1 / UF: SE / DATA DE EMISSÃO: 06/12/2024 / CHAVE: 28241245094207000100550010000009161497204657)	R$ 1.123,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	11,24
TOTAL RETIDO:	**11,24**
TOTAL LÍQUIDO:	**1.112,26**

Declaração

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

Data : 18/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 18/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

RECEBEMOS DE MASTER DISTRIBUIDORA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N° 000000916 SÉRIE 001
17/12/2024	Nayre n Nascimento Vieira Coordenador do Almoxarifado Central da Saúde Portaria N° 08/2021	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

RUA PORTO ALEGRE 548 - SIQUEIRA CAMPOS - CEP: 49075490 - ARACAJU (SE)
TEL: (79)9949-0877

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

N° 000000916 FL. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2824 1245 0942 0700 0100 5500 1000 0009 1614 9720 4657

Consulta de autencidade 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 DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	228240015064541 06/12/24 15:20:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
271821892		45.094.207/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	11.398.566/0001-30	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
PRAÇA BANDEIRA,203	CENTRO	49270000	06/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CRISTINAPOLIS	(79)3542-1205	SE		15:20:03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.123,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR IPI DEVOL.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.123,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

LACRE	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	0	0	0	0	0,000	0,000

Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor	Duplicata	Vencimento	Valor
1/1	06/01/2025	1123,50									

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
99	MELANCIA	08071100	0500	5405	KG	15,0000	4,0000	60,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86	MAMÃO	20079927	0500	5405	KG	5,0000	4,5400	22,70	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	BANANA PRATA	08039000	0500	5405	KG	15,0000	4,4900	67,35	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
81	MAÇÃ	08081000	0500	5405	KG	10,0000	10,2000	102,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	TOMATE	07020000	0500	5405	KG	15,0000	5,2000	78,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54	CHUCHU	07123400	0500	5405	KG	5,0000	4,5000	22,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
148	CEBOLINHA	07039090	0500	5405	KG	3,0000	12,0000	36,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
163	COUVE	07042000	0500	5405	KG	10,0000	10,0000	100,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	BETERRABA	07123400	0500	5405	KG	15,0000	5,9000	88,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	CENOURA	07061000	0500	5405	KG	15,0000	5,5000	82,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1	ABACAXI	08043000	0500	5405	KG	15,0000	4,9000	73,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	TANGERINA	08052100	0500	5405	KG	15,0000	5,5000	82,50	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	BATATA DOCE	07123400	0500	5405	KG	15,0000	5,0000	75,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
91	MARACUJA	20098913	0500	5405	KG	15,0000	8,7300	130,95	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
89	MANGA	20079925	0500	5405	KG	15,0000	5,0000	75,00	0,0	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
108	PEPINO	07070000	0500	5405	KG	6,0000	4,5000	27,00	0,0	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 17 / 12 / 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ID Nota: 1706 ID: 1081 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	

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

Documento de Arrecadação Municipal - DAM

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 15372	CONTRIBUINTE J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA	Nrº DAM 168122024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO R PORTO ALEGRE, nº: 548			
BAIRRO SIQUEIRA CAMPOS	CIDADE ARACAJU		UF SE

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
45094207000100				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 1.123,50	1,00	R$ 11,24	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11,24

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	17/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 00000000916 SÉRIE 001 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 11,24
	(-) 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$ 11,24

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168122024	TAM	31/12/2024	R$ 11,24

81630000000 6 11241281202 9 41231202410 9 02010316812 4

Impresso por: Cleidivania Santos Alves

Gerado por:Cleidivania Santos Alves

Estado de Sergipe
Prefeitura Municipal de Aracaju
Secretaria Municipal da Fazenda

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Aracaju, 05 de Novembro de 2024
Nº. 202400528966

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Contribuinte:J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA

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 03/02/2025

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

Código de Autenticidade: DJ.0039.0094.JE.084C

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

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

Declaração de Recolhimento do ICMS N. 645321 / 2024

Identificação do Solicitante: 45.094.207/0001-00

Declaramos que, de acordo com as informações constantes nos nossos arquivos, o portador do Cadastro de Pessoa Jurídica **45.094.207/0001-00** 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 **45.094.207/0001-00** 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 **29/11/2024 às 10:34:03, válida até** 29/12/2024 deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241129ECVUXQ

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 45.094.207/0001-00
Razão Social: JAILTON LEITE LEANDRO
Endereço: RUA PORTO ALEGRE 562 LOJA A / SIQUEIRA CAMPOS / ARACAJU / SE / 49075-490

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:22/11/2024 a 21/12/2024

Certificação Número: 2024112204185760314773

Informação obtida em 09/12/2024 08:36:17

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: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
CNPJ: 45.094.207/0001-00

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 08:19:05 do dia 06/09/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/03/2025.
Código de controle da certidão: **4840.F1C9.ECC2.22C0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

SECRETARIA DE
ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS N. 645312 / 2024

Inscrição Estadual: 27.182.189-2

Razão Social: J L LEANDRO MASTER DISTRIBUIDORA

CNPJ: 45.094.207/0001-00

Natureza Jurídica: EMPRESARIO (INDIVIDUAL)

Atividade Econômica: COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ALIMENTICIOS EM GERAL

Endereço: RUA - PORTO ALEGRE - LOJA A - 548

SIQUEIRA CAMPOS- ARACAJU - CEP:49075490

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 **29/11/2024 às 10:32:33, válida até 29/12/2024** deve ser conferida na Internet no endereço **www.sefaz.se.gov.br** pelo agente recebedor.

Aracaju, 29 de Novembro de 2024

Autenticação: 20241129KCIZZP

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 45.094.207/0001-00
Certidão nº: 55110624/2024
Expedição: 12/08/2024, às 08:30:22
Validade: 08/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **45.094.207/0001-00, 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.

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 11180003/2024

18/11/2024

FORNECEDOR

NOME: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
ENDEREÇO: RUA PORTO ALEGRE **Nº:** 548 **BAIRRO:** SIQUEIRA CAMPOS
CIDADE: Aracaju **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:** -
CNPJ/CPF : 45094207000100 **INSC. ESTADUAL:** 27.155.623-4 **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: 07 - GENEROS DE ALIMENTAÇAO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	66.640,93	R$ 1.123,50	65.517,43

LICITAÇAO

4/2024 - LICITAÇÃO/DISPENSA/INEXIGIBILIDADE DA PRÓPRIA UG
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 133 - ART. 6º LEI 14.133/2021

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

HISTÓRICO

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°04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	MELANCIA-	15,000	KG	4,0000	60,00
2	MAMÃO-	5,000	KG	4,5400	22,70
3	BANANA PRATA-	15,000	KG	4,4900	67,35
4	MAÇA-	10,000	KG	10,2000	102,00
5	TOMATE-	15,000	KG	5,2000	78,00
6	CHUCHU-	5,000	KG	4,5000	22,50
7	CEBOLINHA-	3,000	KG	12,0000	36,00
8	COUVE-	10,000	KG	10,0000	100,00
9	BETERRABA-	15,000	KG	5,9000	88,50
10	CENOURA-	15,000	KG	5,5000	82,50
11	ABACAXI-	15,000	KG	4,9000	73,50
12	TANGERINA-	15,000	KG	5,5000	82,50
13	BATATA DOCE-	15,000	KG	5,0000	75,00
14	MARACUJÁ-	15,000	KG	8,7300	130,95
15	MANGA-	15,000	KG	5,0000	75,00
16	PEPINO-	6,000	KG	4,5000	27,00
				TOTAL:	**1.123,50**

Autorizado
Data : 18/11/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 18/11/2024

Thayslene dos Santos

THAYSLENE DOS SANTOS
SETOR DE EMPENHO

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

Solicitação de Empenho

ORIZAÇÃO DE DESPESA	SITUAÇÃO	Aprovado
IDADE GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	AD Nº:	369/2024
RESPONSÁVEL: TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	05/04/2024
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França	TOTAL:	219.963,67

DADOS DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DE CONTRATAÇÃO

LICITAÇÃO Nº: 2024 **DATA PUBLICAÇÃO:** 17/04/2024 **DATA ABERTURA:** 09/05/2024 **DATA HOMOLOGAÇÃO:** 28/05/2024

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

CITAÇÃO DE EMPENHO	SITUAÇÃO	Em Análise
UNID. GESTORA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CRISTINAPOLIS	SE Nº:	421/2024
RESPONSÁVEL: 98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES	DATA:	14/11/2024
SETOR: 1 - COMPRAS	TOTAL:	1.123,50
CADASTRADO POR: Aline Santos Soares França		
FORNECEDOR: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA		

HISTÓRICO

REFERENTE ESTIMATIVO PARA AQUISIÇÃO DO 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 Nº028/2024- PREGÃO ELETRÔNICO Nº04/2024, VIGENTE ATÉ 28/05/2025.

COD	PRODUTO / SERVIÇO	U.M.	QTD	VALOR	TOTAL
373	MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural	KG	15,00	4,00	60,00
0011374	MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural	KG	5,00	4,54	22,70
0011416	BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	15,00	4,49	67,35
0011419	MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural	KG	10,00	10,20	102,00
011421	TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada	KG	15,00	5,20	78,00
011425	CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico	KG	5,00	4,50	22,50
0011429	CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	3,00	12,00	36,00
0011432	COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE	KG	10,00	10,00	100,00
0011433	BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba	KG	15,00	5,90	88,50
0011434	CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura	KG	15,00	5,50	82,50
0011435	ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural	KG	15,00	4,90	73,50
0011436	TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica	KG	15,00	5,50	82,50
0011441	MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE,	KG	15,00	8,73	130,95

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

Solicitação de Empenho

0011441	APRESENTAÇÃO NATURAL	KG	15,00	8,73	130,95
COD	**PRODUTO / SERVIÇO**	**U.M.**	**QTD**	**VALOR**	**TOTAL**
0011443	MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural	KG	15,00	5,00	75,00
0011445	PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino	KG	6,00	4,50	27,00
0011439	BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce	KG	15,00	5,00	75,00
				TOTAL GERAL:	1.123,50

Tatiana de Assis Soares
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 N° 028/2024

PREGÃO ELETRÔNICO Nº 04/2024

PROCESSO LICITATÓRIO 04

No dia 28 de Maio 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: J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA **CNPJ: 45.094.207/0001-00**

Representante: jailton leite leandro

Telefone: (79) 9949-0877

Email: SUELY_AMARAL15@OUTLOOK.COM

Endereço: RUA PORTO ALEGRE, 548 - SIQUEIRA CAMPOS, Aracaju - SE - 49075-490

Item: 11 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 3,90 **Valor Total:** R$390,00

Descrição: ABÓBORA

Item: 22 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$180,00

Descrição: BANANA PRATA - BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 23 **Quantidade:** 200,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,85 **Valor Total:** R$1.170,00

Descrição: BANANA DA TERRA - BANANA DA TERRA Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 24 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: BATATA DOCE - BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 35 **Quantidade:** 30,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$360,00

Descrição: CEBOLINHA - CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 36 Quantidade: 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$750,00

Descrição: CENOURA - CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 37 **Quantidade:** 300,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,99 **Valor Total:** R$1.497,00

Descrição: BATATA INGLESA - BATATA INGLESA Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 38 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: BETERRABA - BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: 41 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$400,00

Descrição: CHUCHU - CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Item: 45 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,20 **Valor Total:** R$252,00

Total: R$ 23.898,50

Descrição: COUVE - COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 76 **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** UN **Marca:** DELICATA **Modelo:** DELICATA **Preço Unitário:** R$ 6,18 **Valor Total:** R$927,00

Descrição: MARGARINA EMBALAGEM DE 500G - MARGARINA EMBALAGEM DE 500G MARGARINA: CARACTERÍSTICAS: INGREDIENTES: ÓLEOS VEGETAIS

Item: 79 **Quantidade:** 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$160,00

Descrição: PEPINO - PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Item: 91 Quantidade: 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** VENEZA **Modelo:** VENEZA **Preço Unitário:** R$ 0,90 **Valor Total:** R$22,50

Descrição: SAL KG- SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG. - SAL REFINADO - EMBALAGEM DE 1 KG.

Item: 108 Quantidade: 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,00 **Valor Total:** R$320,00

Descrição: MELANCIA- Fruta - Fruta Tipo: Melancia Vermelha, Apresentação: Natural

Item: 109 Quantidade: 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,54 **Valor Total:** R$181,60

Descrição: MAMÃO- Fruta - Fruta Tipo: Mamão Formosa, Apresentação: Natural

Item: 116 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** PCT **Marca:** RAINHA **Modelo:** RAINHA **Preço Unitário:** R$ 2,00 **Valor Total:** R$100,00

Descrição: MILHO PARA MUGUNZÁ PACOTE DE 500G- MILHO PARA MUGUNZÁ – tipo 1, em embalagens com 500g, contendo identificação, marca do fabricante, prazo de validade.

Item: 125 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** UN **Marca:** QUALY **Modelo:** QUALY **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$1.200,00

Descrição: MANTEIGA 500G- MANTEIGA - EMBALAGEM DE 500G: MANTEIGA COM SAL, DE PRIMEIRA QUALIDADE, OBTIDA

Item: 126 Quantidade: 200,00 **Unidade:** PCT **Marca:** QUALICAU **Modelo:** QUALICAU **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$2.000,00

Descrição: CHOCOLATE EM PO 50% CACAU 200G- Chocolate - Chocolate Tipo: Preto , Apresentação: Pó, Sabor: Tradicional, Característica Adicional: 50 % Cacau

Item: 129 Quantidade: 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** SARANDI **Modelo:** SARANDI **Preço Unitário:** R$ 5,22 **Valor Total:** R$417,60

Descrição: FARINHA DE TRIGO COM FERMENTO- Grupo: Doméstico | Tipo: Tipo 1, Especial | Ingrediente Adicional: Com Fermento, Fortificada Com Ferro E Ácido Fólico

Item: 130 Quantidade: 80,00 **Unidade:** KG **Marca:** BRANDINI **Modelo:** BRANDINI **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$392,00

Descrição: FARINHA DE TRIGO SEM FERMENTO- Farinha de trigo - Farinha De Trigo Grupo: Industrial , Tipo: Tipo 1, Especial, Ingrediente Adicional: Sem Fermento

Item: 132 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,49 **Valor Total:** R$538,80

Descrição: BANANA PRATA- FRUTA - FRUTA, TIPO BANANA PRATA/ BANANA BRANCA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 135 **Quantidade:** 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,20 **Valor Total:** R$510,00

Descrição: MAÇA- Fruta - Fruta Tipo: Maçã Red/ Maçã Argentina, Apresentação: Natural

Item: 137 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,20 **Valor Total:** R$624,00

Descrição: TOMATE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Tomate Salada

Item: 141 Quantidade: 50,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$225,00

Descrição: CHUCHU- Legume in natura - Tipo: Chuchu Verde, Apresentação: Orgânico

Total: R$ 23.898,50

Item: 144 Quantidade: 250,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,50 **Valor Total:** R$1.625,00

Descrição: BATATA INGLESA- Legume In Natura - Tipo: Batata Inglesa, Apresentação: Orgânico

Item: 145 Quantidade: 25,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 12,00 **Valor Total:** R$300,00

Descrição: CEBOLINHA- CONDIMENTO - CONDIMENTO, TIPO CEBOLINHA, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 148 **Quantidade:** 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 10,00 **Valor Total:** R$600,00

Descrição: COUVE- VERDURA IN NATURA - VERDURA IN NATURA, TIPO COUVE

Item: 149 **Quantidade:** 120,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,90 **Valor Total:** R$708,00

Descrição: BETERRABA- Legume In Natura Tipo: Beterraba

Item: **150** **Quantidade:** 150,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$825,00

Descrição: CENOURA- Legume in natura - Tipo: Cenoura

Item: 151 Quantidade: 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,90 **Valor Total:** R$490,00

Descrição: ABACAXI- Fruta - Fruta Tipo: Abacaxi Pérola , Apresentação: Natural

Item: 152 Quantidade: 60,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,50 **Valor Total:** R$330,00

Descrição: TANGERINA- Fruta - Fruta Tipo: Tangerina Poncan, Apresentação: Natural, Adicional: Orgânica

Item: 155 Quantidade: 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$1.750,00

Descrição: BATATA DOCE- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Batata Doce

Item: 157 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 8,73 **Valor Total:** R$873,00

Descrição: MARACUJÁ- FRUTA - FRUTA, TIPO MARACUJÁ DOCE, APRESENTAÇÃO NATURAL

Item: 159 **Quantidade:** 100,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 5,00 **Valor Total:** R$500,00

Descrição: MANGA- Fruta - Tipo: Manga Tommy, Apresentação: Natural

Item: **160** **Quantidade:** 350,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 6,00 **Valor Total:** R$2.100,00

Descrição: BANANA DA TERRA- Fruta - Tipo: Banana Da Terra/ Banana Comprida, Apresentação: Natural

Item: 161 Quantidade: 40,00 **Unidade:** KG **Marca:** IN NATURA **Modelo:** IN NATURA **Preço Unitário:** R$ 4,50 **Valor Total:** R$180,00

Descrição: PEPINO- Legume in natura - Legume In Natura Tipo: Pepino

Total: R$ 23.898,50

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 **28/05/2024** , a contar do dia **28/05/2024** .

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: 04/06/2024 09:50:58

J L LEANDRO -MASTER DISTRIBUIDORA
45.094.207/0001-00

Assinado de forma digital por:
antonio carlos rodrigues amaral
19935510506
Dados: 29/05/2024 17:19:32

OFICINA: PREVENÇÃO E COMBATE À OBESIDADE INFANTIL

Duração de cada encontro: 2 horas
Público-alvo: Pais e crianças (aproximadamente 20 famílias)
Objetivo: Promover hábitos saudáveis de alimentação e atividade física para combater a obesidade infantil, com envolvimento ativo de pais e crianças.

Encontro 1: Entendendo a Obesidade Infantil e seus Impactos

Objetivo: Apresentar conceitos sobre obesidade infantil, suas causas e consequências, e a importância de um estilo de vida saudável para crianças e pais.

Teoria:

1. **Introdução à obesidade infantil:**
   - O que é obesidade infantil? Diferença entre sobrepeso e obesidade.
   - Como o IMC (Índice de Massa Corporal) é calculado e interpretado para crianças.
   - Fatores que contribuem para a obesidade infantil: alimentação inadequada, sedentarismo, fatores emocionais, genética, etc.
2. **Consequências da obesidade infantil:**
   - Efeitos a curto e longo prazo: doenças metabólicas (como diabetes tipo 2), cardiovasculares, problemas ortopédicos, impactos psicossociais (baixa autoestima, bullying).
   - Como a obesidade infantil pode afetar a vida adulta.

Prática:

1. **Atividade interativa para pais e filhos:** "O que está no meu prato?"
   - Levar para a oficina diferentes tipos de alimentos (reais ou representados por figuras) e pedir que pais e filhos montem juntos um "prato saudável". Explicar a importância do equilíbrio entre os grupos alimentares (carboidratos, proteínas, gorduras saudáveis, frutas, legumes e verduras).
   - Discussão sobre como identificar alimentos saudáveis e não saudáveis, usando exemplos simples do dia a dia.
2. **Leitura do rótulo dos alimentos:**
   - Ensinar pais e filhos a ler rótulos de alimentos industrializados, identificando componentes como açúcar, gorduras trans, calorias e aditivos.

Tarefa para casa:

- **Registro alimentar:** Pedir aos pais que acompanhem por uma semana os hábitos alimentares da criança, fazendo anotações sobre refeições, lanches e bebidas consumidas. Isso ajudará na identificação de hábitos que precisam ser mudados.

Amanda Soares – Nutricionista E-MULTI
CRN/5: 9257

Encontro 2: Alimentação Saudável para Toda a Família

Objetivo: Orientar sobre como montar cardápios saudáveis para as crianças, considerando a praticidade no dia a dia e a importância de mudanças graduais.

Teoria:

1. **Princípios de uma alimentação saudável:**
   - Como garantir que as crianças tenham uma alimentação equilibrada e nutritiva.
   - A importância das porções adequadas para cada faixa etária.
   - Como introduzir novos alimentos e manter o interesse da criança (substituições inteligentes, como legumes em purês ou smoothies, por exemplo).
2. **A alimentação como modelo familiar:**
   - O papel dos pais como modelos de comportamento alimentar.
   - Como envolver a criança na escolha e preparo dos alimentos, tornando a alimentação saudável mais divertida e interativa.

Prática:

1. **Oficina de culinária saudável:**
   - Preparação de receitas simples e saudáveis, como:
     - Sanduíches naturais
     - Saladas coloridas e divertidas para crianças.
     - Frutas no palito
   - Incentivar que pais e filhos cozinhem juntos, criando uma experiência positiva e de aprendizado.
2. **Planejamento de refeições em família:**
   - Fazer uma atividade prática onde as famílias planejam um cardápio semanal equilibrado, com opções para café da manhã, almoço, jantar e lanches. O objetivo é fazer a criança participar dessa escolha.

Tarefa para casa:

- **Desafio da semana:** "Semana sem açúcar refinado." Pedir para que, durante a semana, a família evite alimentos com açúcar refinado, substituindo-os por opções naturais, como frutas frescas.

Encontro 3: A Importância da Atividade Física e do Comportamento Positivo

Objetivo: Demonstrar a importância da atividade física e do comportamento saudável para o controle do peso e bem-estar geral.

Teoria:

1. **Benefícios da atividade física:**
   - Explicar a importância da atividade física regular para o controle de peso, saúde cardiovascular e desenvolvimento de habilidades motoras.
   - Como a atividade física contribui para o equilíbrio emocional e o fortalecimento da autoestima das crianças.
2. **Exemplos de atividades físicas para crianças e famílias:**
   - Propostas de atividades simples e divertidas que podem ser feitas em casa ou ao ar livre, como brincar de pega-pega, andar de bicicleta, dança, esportes em família (futebol, vôlei, etc.).
   - Como limitar o tempo de tela e incentivar atividades ao ar livre.

Prática:

1. **Atividade física em família:**
   - Organizar uma pequena aula de atividades físicas, como um circuito de brincadeiras e exercícios de alongamento e fortalecimento. Algumas opções:
     - Jogos de corrida (corrida de saco, corrida com obstáculos).
     - Brincadeiras de dança (como dança das cadeiras, zumba para crianças).
     - Jogos de equilíbrio e coordenação.
2. **Mindfulness e atitudes positivas:**
   - Introduzir práticas simples de mindfulness e respiração para ajudar as crianças e os pais a gerenciarem o estresse e a ansiedade, que podem estar ligados ao comportamento alimentar.

Tarefa para casa:

- **Atividade física em família:** Pedir para que cada família se comprometa a realizar ao menos 30 minutos de atividade física juntos por dia, seja caminhada, jogo ou outra atividade de sua escolha.

Conclusão da Oficina – encontro extra

- **Compartilhamento de experiências:** Pedir aos participantes que compartilhem o que aprenderam e como podem aplicar as novas estratégias no dia a dia.
- **Entrega de material educativo:** Fornecer folhetos com dicas sobre alimentação saudável, ideias de receitas, e planos de atividades físicas para a família.
- **Feedback:** Obter o retorno dos participantes sobre os encontros, para ajustar possíveis melhorias em futuras oficinas.

Amanda Soares – Nutricionista E-MULTI
CRN/5: 9257

MATERIAIS PARA TEORIA E ATIVIDADES PRÁTICAS

Materiais de Apoio (teóricos e visuais):

- **Cartazes e Painéis:**
  - Cartazes educativos sobre a pirâmide alimentar, nutrientes e as porções recomendadas para crianças.
  - Cartazes ilustrando os impactos da obesidade (doenças associadas, fatores de risco, etc.).
  - Cartazes de boas práticas de leitura de rótulos de alimentos.
- **Folhetos e Guias:**
  - Impressão de materiais educativos, como guias de alimentação saudável e lista de substituições alimentares.
  - Guias sobre atividades físicas para crianças, com exemplos de exercícios para fazer em casa.

Materiais para Oficina de Culinária:

- **Utensílios de cozinha simples:**
  - Facas de plástico para cortar alimentos (para manipular frutas).
  - Tábuas de corte.
  - Colheres
  - Tigelas e potes plásticos para misturar e armazenar.
  - Espátulas ou colheres para mexer.
  - Raladores
- **Ingredientes para as receitas:**
  - Alimentos saudáveis como frutas frescas: banana, maçã, morangos, etc.), vegetais (cenoura, alface, tomate, pepino, beterraba, repolho), grãos integrais (aveia, arroz integral), pães integrais,
  - Ingredientes para sucos naturais (manga, laranja, espinafre, cenoura, etc.).
- **Embalagens descartáveis::**
  - Pratos
  - Copos
  - Guardanapo
  - Palito de churrasco

---

2. Materiais para Atividades Físicas:

Equipamentos para Exercícios e Jogos:

- **Mini cones de sinalização** (para criar circuitos ou obstáculos durante as atividades físicas).

- **Cordas de pular** (para exercícios de coordenação motora e atividades de resistência).
- **Bolas de futebol.**
- **Colchões de ginástica** (para alongamentos e atividades no chão).
- **Fitas ou cordas para exercícios de equilíbrio** (como exercícios de caminhada sobre linha).

Brinquedos e Jogos Educativos:

- **Jogos de Tabuleiro:**
  - **"Super Fome"** – Jogo educativo que ensina sobre alimentação saudável de uma forma divertida.
  - **"Rota da Vida"** – Um jogo de tabuleiro que simula escolhas alimentares e atividades físicas, ajudando as crianças a entender os impactos dessas escolhas.
- **Jogos de Cartas:**
  - **"Comer Bem, Viver Bem"** – Um jogo de cartas que ensina sobre as diferentes categorias de alimentos e suas funções no corpo.
  - **"Healthy Kids"** – Jogo de cartas para crianças que explora os benefícios dos alimentos saudáveis e as atividades físicas.
- **Jogo de Montar – "Construção de pratos saudáveis":**
  - Jogo onde as crianças podem montar pratos balanceados a partir de peças de alimentos. Esse tipo de jogo pode ser facilmente encontrado em lojas de brinquedos educativos ou online.
- **Aplicativos e Jogos Digitais Educativos:**
  - Caso tenha a possibilidade de usar tecnologia, há aplicativos interativos que ajudam crianças a aprender sobre alimentação saudável e atividade física, como o **"Fooducate"** ou o **"Yummly"**, que podem ser usados em smartphones ou tablets, se o local da oficina tiver acesso a dispositivos.

---

3. Materiais para Atividades Lúdicas (Mindfulness e Jogos de Socialização):

- **Cartões de mindfulness para crianças**: Cartões com imagens e explicações simples sobre como realizar atividades de respiração ou relaxamento.
- **Cores e papéis**: Para atividades de expressão emocional, onde as crianças podem desenhar como se sentem em relação à comida ou ao corpo.
- **Fantoches ou bonecos de pelúcia**: Para encenar situações e ensinar sobre escolhas saudáveis, em uma abordagem lúdica.

---

4. Outras Despesas:

- **Alimentos e Bebidas para o lanche dos encontros:**

  - Salada de frutas
  - Bolo integral de cenoura e banana + suco de fruta
- **Material de Escritório:**
  - Canetas, papel para anotações.
  - Fichas para registros de atividades (como planos de refeições e registros alimentares das crianças).
- **Certificados ou lembrancinhas:** (opcional)
  - Certificados de participação para dar às famílias no final da oficina, incentivando o engajamento.
  - Copo ou garrafinhas de água personalizadas com o tema alimentação saudável na infância.

PROTEJA	Nº DE PESSOA	50	até		#REF!
					#REF!

Nº	DESCRIÇAO DO PRODUTO	UNIDADE	EMBALAGEM	Percapta	FREQUENCIA MENSAL	TOTAL POR MÊS
	BANANA PRATA	1	KG	0,08	2	8
	LARANJA	1	KG	0,08	2	8
	GOIABA (POLPA)	1	UNID	0,05	4	10
	MELANCIA	1	KG	0,1	3	15
	MAÇÃ	1	KG	0,08	3	12
	MAMÃO	1	KG	0,05	2	5
	ALFACE	1	KG	0,01	2	1
	TOMATE	1	KG	0,015	1	2,5
	REPOLHO	1	KG	0,015	1	1
	CEBOLA	1	KG	0,01	1	0,5
	COENTRO	1	KG	0,003	1	0,15
	COUVE	1	KG	0,02	1	1
	BETERRABA	1	KG	0,02	1	1
	CENOURA	1	KG	0,02	4	4
	ABACAXI	1	KG	0,06	3	9
	MELÃO	1	KG	0,07	3	10,5
	LIMÃO	1	KG	0,002	1	0,1
	CAJU (POLPA)	1	KG	0,04	4	8
	MANGA	1	KG	0,06	3	9
	PEPINO	1	KG	0,02	1	1

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12230020/2024

23/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA		7093		
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	889
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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
2230004/2024	23/02/2024	12200077	20/12/2024	R$ 800,00	R$ 800,00	R$ 8,00	R$ 792,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030001/2024. PRORROGAÇÃO DO CONTRATO N°04/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. COM VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, DEZEMBRO DE 2024.

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12200077 - REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, DEZEMBRO DE 2024.

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
11.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	4456	R$ 792,00
	TOTAL:	**R$ 800,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 23/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 23/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

E14P

```
23/12/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:01:42
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                  23/12/2024
NR. DOCUMENTO                552.967.000.045.473
VALOR TOTAL                                792,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TOP NET SERVICOS LTDA
AGENCIA: 2967-X          CONTA:          45.473-7
NR. DOCUMENTO                552.750.000.019.359
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.5C1.D83.182.E5F.DEF
```

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

EKIF

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G33826105576692
26/12/2024 11:01

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.01.39
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$                                354,93
DEBITO EM: 23/12/2024
================================================
DOCUMENTO: 122309
AUTENTICACAO SISBB:        A.C23.E23.1BB.2A4.C29
```

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 LIQUIDAÇÃO - Nº 12200077/2024 — 20/12/2024

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:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	Nº:	689	BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	ESTADO:	BA	COMPLEMENTO:	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	INSC. ESTADUAL:	112622295	INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CODIGO REDUZIDO:	889
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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
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
2230004	2024	23/02/2024	234.812,00	R$ 9.600,00	225.212,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030001/2024. PRORROGAÇÃO DO CONTRATO Nº04/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. COM VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A PROVIMENTO DE INTERNET PARA O FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE/ATENÇÃO BASICA, DEZEMBRO DE 2024.

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 4456 / SÉRIE: 1 / UF: BA / DATA DE EMISSÃO: 17/12/2024 / CHAVE:)	R$ 800,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
213.01.205 - TAXAS	8,00
TOTAL RETIDO:	**8,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**792,00**

Declaração

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

Data : 20/12/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 20/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO

TOP NET SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ: 19.104.484/0001-47
IE/RG: 112.622.295
Fone: (79) 3012-3066 SAC: 0800 957 0700

AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, 689 - CENTRO
CEP: 48410-000 - Cícero Dantas/BA
E-mail: ravelgama6@gmail.com - Site: www.vianet.online

Nota fiscal N°
000.004.456
Série 00U - Via 1 - Folha 1/1

Conta contrato **000000000**

Destinatário:
11311 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS
CPF/CNPJ: 11.398.566/0001-30 **IE/RG:** ISENTO
RUA JORNALISTA OMER MONTE ALEGRE, 81 - CENTRO
Cristinápolis / Estado de Sergipe CEP: 49270-000
Tipo de cliente: Comercial

Contato Anatel: 1331 ou 1332 para pessoas com deficiências auditivas

CFOP	Natureza da operação
6307	**Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte**

Base de cálculo do ICMS	Alíquota	Valor do ICMS	Valor do FUST	Valor do FUNTTEL	Período da Prestação	Data da Emissão
0,00	0	0,00	0,00	0,00	DEZEMBRO/2024	17/12/2024

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE.	V. UNIT.	TOTAL
LINK DEDICADO	1	800,00	800,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **800,00**

20/12/2024

Informações complementares

Reservado ao fisco
AUTENTICAÇÃO DIGITAL: 68AE.16DC.827D.4CC4.231C.5E8C.B9F4.4138

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

pix

DADOS DO CONTRIBUINTE			VENCIMENTO
CÓDIGO 14790	CONTRIBUINTE TOP NET SERVICOS LTDA	Nrº DAM 168802024	31/12/2024
TIPO/NOME/LOGRADOURO/NÚMERO AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, nº: 689, Complemento: SALA			
BAIRRO CENTRO	CIDADE CICERO DANTAS		UF BA

DOCUMENTOS

C.P.F / C.N.P.J.	R.G.	IE	IM	PIS
19104484000147				

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

TRIBUTO	ESPECIFICAÇÃO	Nrº SERVIÇO
103	TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL	

COMPOSIÇÃO DO TRIBUTO

BASE CÁLCULO	ALIQUOTA	VALOR IMPOSTO	TX.	TSU	VALOR TOTAL
R$ 800,00	1,00	R$ 8,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8,00

DADOS PARA PAGAMENTO

PARCELA	MÊS REF.	EXERCICIO	DATA LANÇAMENTO	DATA VENCIMENTO
0	12	2024	19/12/2024	31/12/2024

MENSAGEM		
NF Nº 000004456 LEI MUNICIPAL Nº 748/2018	(=) VALOR DEVIDO	R$ 8,00
	(-) 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$ 8,00

TAXA ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

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

CONTRIBUINTE

TOP NET SERVICOS LTDA

EXERCICIO	Nrº DAM	ESPÉCIE	VENCIMENTO	VALOR
2024	168802024	TAM	31/12/2024	R$ 8,00

81630000000 6 08001281202 2 41231202410 9 02010316880 1



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 2230004/2024

23/02/2024

FORNECEDOR

NOME:	TOP NET SERVICOS LTDA				
ENDEREÇO:	AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO	**Nº:**	689	**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	CICERO DANTAS	**ESTADO:**	BA	**COMPLEMENTO:**	SALA
CNPJ/CPF :	19104484000147	**INSC. ESTADUAL:**	112622295	**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	889
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:	3390400000 - SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PESSOA JURÍDICA
FONTE:	16000000 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e
SUBELEMENTO DE DESPESA:	03 - HOSPEDAGEM DE SISTEMAS, COMUNICACAO DE DADOS

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
GLOBAL	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	234.812,00	R$ 9.600,00	225.212,00

LICITAÇAO

34/2022 - LICITAÇÃO DE OUTRA UG DO MESMO MUNICÍPIO
TIPO MOD.: 9 - PREGAO ELETRONICO, B. LEGAL: 38 - PREGÃO - LEI 10520 DE 17.07.2002

OBRA

CONTRATO

4/2023 - Do Órgão

CONVÊNIO

HISTÓRICO

REFERENTE A REEMPENHO DO EMPENHO Nº 1030001/2024. PRORROGAÇÃO DO CONTRATO N°04/2023 DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DEDICADO DE INTERNET, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DE CRISTINÁPOLIS. COM VIGENCIA DE 12 (DOZE) MESES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA - Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
2	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO - POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000 -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
3	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000 -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
4	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO - Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
5	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO - CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000 -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
6	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000- 50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
7	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
8	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO - ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000 - 50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
9	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000 -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
10	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO - BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000 -50 MB	12,000	MES	80,0000	960,00
				TOTAL:	**9.600,00**

Autorizado
Data : 23/02/2024

TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 23/02/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

PREFEITURA MUNICIPAL DE CICERO DANTAS
SETOR DE TRIBUTOS
PRAÇA RAIMUNDO BORGES DE SANTANA, S/N - ABELARDO V. DE ANDRADE
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000
FONE(S): (75) 999836721 CNPJ/MF: 13.808.613/0001-00

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO

Nº 000229/2024

Nome/Razão Social: **TOP NET SERVIÇOS LTDA ME**

Nome Fantasia: **VIANET.ONLINE**

Inscrição Municipal: **2128** CPF/CNPJ: **19.104.484/0001-47**

Endereço: **AV NOSSA SENHORA DO BOM CONSELHO, S/N CENTRO**
CÍCERO DANTAS - BA - CEP: 48410-000

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

Observação:
****
****
****
****
****

Esta Certidão foi emitida em **21/11/2024** com base no Código Tributário Nacional, lei nº 5.172/66.

Certidão válida até: **19/02/2025**

Código de controle da certidão: **5100162014**

Emissão: VALDO

Atenção: Qualquer rasura tornará o presente documento nulo.

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

SECRETARIA DA FAZENDA

Emissão: 26/11/2024 16:28

Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: **20245118473**

RAZÃO SOCIAL	
TOP NET SERVICOS LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
112.622.295	**19.104.484/0001-47**

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 26/11/2024, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIA OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO http://www.sefaz.ba.gov.br

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

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: TOP NET SERVICOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47

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 14:53:57 do dia 07/10/2024 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/04/2025.
Código de controle da certidão: **E898.46F4.D25F.4A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

CERTIDÃO DE DISTRIBUIÇÃO DE 2º GRAU
AÇÕES CÍVEIS (todos os polos)

CERTIDÃO Nº: 00092543E

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça (https://portalcertidoes.tjba.jus.br/).

CERTIFICO que, pesquisando os registros de distribuições de feitos cíveis do Segundo Grau, no âmbito do Poder Judiciário do Estado da Bahia, anteriores a data de 05/12/2024, em conformidade com o ATO CONJUNTO N° 07/2018 - publicado no DJe no dia 04 de maio de 2018, verifiquei NADA CONSTAR, (figurando em qualquer dos polos da relação processual), em nome de:

Razão Social:TOP NET SERVIÇOS LTDA
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Endereço: Av. Nossa Senhora do Bom conselho, N 689, CENTRO, CÍCERO DANTAS/ BA

A presente certidão é confeccionada apenas com base nos registros internos de distribuição de processos, mantidos a partir de 11/08/2011, nos sistemas processuais do Tribunal de Justiça do Estado da Bahia, com lastro nos dados fornecidos pelo solicitante. As pesquisas são efetivadas em dois momentos distintos e desvinculadas: a) pela RAZÃO SOCIAL fornecida; b) pelo CNPJ fornecido.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade da RAZÃO SOCIAL com o CNPJ. Os dados informados são de responsabilidade do solicitante, devendo a titularidade ser conferida pelo interessado e/ou destinatário.

Certidão emitida de acordo com a lei n °11.971, de 06/07/2009 e com a Resolução 121/2010 do CNJ. A pessoa prejudicada pela disponibilização de informação na rede mundial de computadores poderá solicitar a retificação ao órgão jurisdicional responsável.

Certifico, finalmente, que esta certidão é sem custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 30 dias a partir da data de sua emissão. Após esta data será necessária a emissão de uma nova certidão.

Salvador, quinta-feira, 5 de dezembro de 2024

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 19.104.484/0001-47
Certidão nº: 54193858/2024
Expedição: 07/08/2024, às 14:30:42
Validade: 03/02/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **TOP NET SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **19.104.484/0001-47, 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: 19.104.484/0001-47
Razão Social: TOP NET SERVICOS LTDA ME
Endereço: AV NSA SENHORA DO BOM CONSELHO 689 SALA / CENTRO / CICERO DANTAS / BA / 48410-000

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:30/11/2024 a 29/12/2024

Certificação Número: 2024113004122112161624

Informação obtida em 18/12/2024 15:04:07

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

CONTROLE DE INSTALAÇÕES DE ORGÃOS DA PREFEITURA DE CRISTINAPOLIS, FMAS CRISTINAPOLIS E FMS CRISTINAPOLIS		
ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - EDUCAÇÃO - LOTE 01		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO - SEMED - IP DEDICADO - Praça da Bandeira, Cristinápolis/SE	300 MB
2	CENTRO DE ATENDIMENTO EDUCACIONAL ESPECIALIZADO -R. Epaminondas Menezes Réis, nº35, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
3	CONSELHO DE EDUCAÇÃO PRAÇA LEONARDO LEITE, 44. CENTRO	100MB
4	CONSELHO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
5	CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR -Travessa Paulo Pereira de Menezes nº 140	100MB
6	EMEF MARIA NILZA DE SOUZA MENDES LIRA -R. Prof. Antônio S Souza, 39-79, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
7	EMEF ELIZEU SANTOS -Estr. Antônio Ferreira Jibóia, 412, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
8	EMEF JORN. LUIZ ANTONIO BARRETO -Rua Cana Brava, S/N Centro. 49270-000 Cristinápolis – Se	100MB
9	EMEF BERNARDINO JOSE DE SOUZA -Estr. Maria Luísa, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
10	EMEF LOURIVAL ALVES DA COSTA Bairro Manoel Joaquim, R. F, 175-295, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
11	EMEF LEONARDO LEITE NETO -R. Germiniano Oliveira, 91-145, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
12	PRE ESCOLAR LEONIDAS OLIVEIRA -Praça Pref. José de Oliveira (Parque da Cidade), bairro Centro, em Cristinápolis - SE, CEP 49270-000	100MB
13	EMEF LUZIA BASTOS DO ESPÍRITO SANTO -POVOADO LAGOA SECA II, ESCOLA. ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
14	EMEF NEUZA MARIA MACEDO GOIS -Povoado Água Branca Zona Rural Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
15	EMEF VEREADOR HELIO ANTONIO LIMA -POVOADO TAQUARI, S/N CASA. TAQUARI. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
16	EMEF TENENTE CEL.JOSEMELO DE OLIVEIRA -Povoado Lagoa Seca I, Zona Rural Cristinápolis – SE CEP: 49270-000	100MB
17	EMEF MARIA JOSE FONTES DE SOUZA -Povoado Colônia R. C, 176-442, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
18	ESCOLINHA DAS CRIANÇAS DE EMILIANA Rua D, SN - Manoel Joaquim, Cristinápolis - Sergipe	100MB
19	EMEF MARIA DO CARMO NASCIMENTO ALVES -POVOADO CARAIBAS, S/N ZONA RURAL. 49270-000 Cristinápolis - SE	100MB
20	CRECHE MUNICIPAL JOSEFA MARIA DOS SANTOS Rua Aurino Dias De Menezes, SN- Santa Clara, Cristinápolis - Sergipe	100MB
21	EMEF ANTONIO DIONIZIO DA SILVEIRA -Povoado Palmeira (Tabela), bairro Palmeira, Povoado, em Cristinápolis - SE	100MB
22	EMEF JOSE IRIS COTIAS DE OLIVEIRA -Assentamento São Francisco R. C, 961, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
23	EMEF MANOEL INACIO DOS SANTOS- Povoado Zabele Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
24	CRECHE MARINA CARDOSO AMORIM SANTOS -BAIRRO MANOEL JOAQUIM, SN PREDIO. BAIRRO MANOEL JOAQUIM. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
25	CRECHE ZILDA ARNS NEWMANN -CONJUNTO MARCOS XAVIER PORTO S/N, S/N BAIRRO SAO FRANCISCO. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
26	EMEF ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA -RUA VEREADOR ANTONIO CARLOS DE ALMEIDA, S/N SANTA CLARA. 49270-000 Cristinápolis - SE.	100MB
27	EMEF SEBASTIAO VITOR DOS SANTOS -Povoado Pasto Velho Cristinápolis - SECEP: 49270-000	100MB
28	EMEF RAIMUNDO PINTO CARDOSO -Povoado - Campo das Flores, Cristinápolis – SE	100MB

EMEF = ESCOLA MUNICIPAL DE ENSINO FUNDAMENTAL

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - PREFEITURA - LOTE 02		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO - IP DEDICADO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	300MB
2	DEPARTAMENTO DE COMUNICAÇÃO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	200MB
3	PONTO DO EMPREENDEDOR -PRAÇA LEONARDO LEITE, CENTRO	100MB
4	SECRETARIA DE FINANÇAS- Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
5	SECRETARIA DE GABINETE -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
6	PROCURADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
7	SECRETARIA DE OBRAS, INFRAESTRUTURA E URBANISMO -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	200MB
8	CEMITÉRIO MUNICIPAL -R. José B Santana, 27, Cristinápolis - SE, 49270-000	100MB
9	CONTROLADORIA MUNICIPAL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
10	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE E RECURSOS HIDRICOS Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
11	SECRETARIA DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
12	SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES -Rua Joaquim Amâncio Filho S/N	100MB
13	SECRETARIA DE TRANSPORTE E TRÂNSITO -Praça da Bandeira nº 81, Centro	100MB
14	SECRETARIA DE ESPORTE, LAZER E TURISMO -Rua Geraldo Oliveira S/N Centro	100MB
15	SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
16	BIBLIOTECA MUNICIPAL -Praça Leonardo Leite Neto S/N	100MB
17	PRAÇA DO FORRODROMO - IP DEDICADO -Praça Leonardo Leite Neto S/N	500MB
18	PRAÇA DA IGREJA MATRIZ - IP DEDICADO -Praça da Bandeira	300MB

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - SAÚDE - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CRISTINAPOLIS - IP DEDICADO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	200MB
2	CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE -Rodovia Governador Mário Covas- Localizado no Perímetro urbano	100MB
3	DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLOGICA -Rua Alvaro Carvalho da Mota. 1177-Cristinápolis/SE	100MB
4	CENTRO DE SAÚDE	100MB
5	CAPS I MINERVINA DE SALES MACHADO -Rua Firmino Alves S/N	200MB

6	CLÍNICA 24H DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DANTAS DE CARVALHO - IP DEDICADO- Rua Maria Luiza - Centro - Cristinápolis	200MB
7	CLÍNICA DE REABILITAÇÃO MARIA DANTAS DE CARVALHO -Rua Alvaro Carvalho da Mota. S/N Cristinápolis/SE	200MB
8	POLO DA ACADEMIA MUNICIPAL DE SAÚDE -Parque Municipal S/N Centro	100MB
9	UBS DR. JOSÉ NAILSON MOURA - IP DEDICADO -Povoado Taquari, 002, CASA Zona Rural	100MB
10	UBS ESTELA CAVALCANTE - IP DEDICADO -Pov Agua Branca S/n	100MB
11	UBS JANDIRA OZANA DE JESUS - IP DEDICADO -BAIRRO SANTA CLARA, 15, SANTA CLARA, CEP: 49270000	100MB
12	UBS JOSÉ ADOLFO DOS SANTOS - IP DEDICADO -CARAIBAS, 56, CARAIBAS, CEP: 49270000	100MB
13	UBS JOSÉ ALVES DO NASCIMENTO - IP DEDICADO -POV COLONIA, S/N, POV COLONIA, CEP: 49270000	100MB
14	UBS JOSEFA DA CONCEICAO - IP DEDICADO -ASSENTAMENTO, 56, ASSENTAMENTO, CEP: 49270000	100MB
15	UBS MÃE URANIA - IP DEDICADO -RUA FRANCISCO BENICIO DOS SANTOS, S/N, MANOEL JOAQUIM, CEP: 49270000	100MB
16	UBS MARIA DOLORES S. FONSECA - IP DEDICADO -BAIRRO SAO FRANCISCO, S/N, BAIRRO SAO FRANCISCO, CEP: 49270000	100MB
17	UBS POVOADO LAGOA SECA I - IP DEDICADO -POVOADO LAGOA SECA I, 50, ZONA RURAL, CEP: 49270000	100MB

UBS - UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS - ASSISTÊNCIA SOCIAL - LOTE 03		
Nº	**LOCAL DE INSTALAÇÃO**	**MEGAS**
1	SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL - IP DEDICADO -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
2	CASA LAR -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
3	CRAS -R. Intendente Adrião C. de Araújo S/N, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB
4	CREAS -José Domingos Fortuna, Centro S/N	200MB
5	CONSELHO TUTELAR - Praça São Francisco, 60, Cristinápolis - SE, 49270-000	200MB

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

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12260002/2024

26/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES	5812			
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150003/2024	15/10/2024	12260037	26/12/2024	R$ 9.188,21	R$ 9.188,21	R$ 0,00	R$ 9.188,21	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 67078

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260037 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 67078

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	812E	R$ 9.188,21
	TOTAL:	**R$ 9.188,21**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 26/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260037/2024 — 26/12/2024

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:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - 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
10150003	2024	15/10/2024	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 67078

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 67078 / SÉRIE: 0 / UF: SC / DATA DE EMISSÃO: 08/11/2024 / CHAVE: 42241103652030000332550000000670781558860712)	R$ 9.188,21

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**9.188,21**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150003/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 28715986000103 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3394300000 - 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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 796/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/G (2%). FORMA FARMACÊUTICA: XAMPU. FRASCO PLÁSTICO OPACO CONTENDO 100 ML. (RENAME)	80,000	FR	4,4000	352,00
2	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2700	540,00
3	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0400	120,00
4	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 600 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	5.000,000	CP	0,1599	799,50
5	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1100	330,00
6	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	100,000	FR	5,7000	570,00
7	ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	180,000	FR	3,9600	712,80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,2 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	50,000	FR	4,3500	217,50
9	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0402	120,60
10	ALENDRONATO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 70 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	48,000	CP	0,2466	11,84
11	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0670	132,66
12	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	7,5000	1.125,00
13	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 12,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.990,000	CP	0,0847	337,95
14	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1338	264,92
15	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3,125 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,0847	167,71
16	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1141	225,92
17	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.400,000	CP	0,7100	994,00
18	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2,5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR (PLÁSTICO) CONTENDO 20 ML. (RENAME)	200,000	FR	2,0500	410,00
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2800	560,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,2500	750,00
21	CLORIDRATO DE FLUOXETINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	15.000,000	CS	0,0700	1.050,00
22	DEXAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 4 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	400,000	CP	0,1914	76,56
23	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CS	0,0516	516,00
24	FUROSEMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0560	168,00
25	GLIBENCLAMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
26	HALOPERIDOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	CS	0,1000	600,00
27	HIDROCLOROTIAZIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0200	200,00
28	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO PLÁSTICO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML.	350,000	FR	2,2800	798,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(RENAME)				
29	IVERMECTINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,3338	166,90
30	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
31	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,5900	1.180,00
32	METILDOPA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.500,000	CP	0,8200	1.230,00
33	OMEPRAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	4.984,000	CS	0,0590	294,06
34	OXALATO DE ESCITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1800	540,00
35	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,0670	134,00
36	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.500,000	CP	0,0600	90,00
37	SIMETICONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML	200,000	FR	1,4860	297,20
38	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,0600	1.198,80
39	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,1200	2.397,60
40	ESPIRONOLACTONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,1600	480,00
41	CIPROFLOXACINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	600,000	CP	0,1900	114,00
42	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 120 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	200,000	FR	2,3600	472,00
43	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	CP	0,0650	117,00
44	LOSARTANA POTÁSSICA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	79.980,000	CP	0,0345	2.759,31
45	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 10 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	300,000	FR	1,2780	383,40
46	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,1115	220,77
47	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,4400	488,00
48	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	987,000	CP	0,2000	197,40
49	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	4.000,000	CP	0,1600	640,00
50	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	6,6600	999,00
51	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA:	2.880,000	CP	0,0603	173,66

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.				
52	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	5.760,000	CP	0,0450	259,20
53	CLORIDRATO DE METFORMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 850 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	25.000,000	CP	0,1200	3.000,00
54	GUACO (Mikania glomerata Spreng.). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA). FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 120 ML + COPO DOSADOR. (RENAME)	200,000	FR	2,2500	450,00
55	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0500	500,00
56	DIGOXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	210,000	CP	0,1900	39,90
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO COM 120 ML. UNIDADE.	50,000	FR	5,0800	254,00
58	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR, 15 ML. UNIDADE. (RENAME)	480,000	FR	1,2700	609,60
59	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 750 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,1050	210,00
60	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	100,000	FR	7,4750	747,50
61	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,1400	280,00
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. UNIDADE. (RENAM	100,000	ENV	0,9400	94,00
63	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0920	182,16
64	SULFATO FERROSO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	100,000	FR	1,1366	113,66
65	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/G (5%). FORMA FARMACÊUTICA: CREME. TUBO CONTENDO 10 G. (RENAME)	100,000	TB	2,3990	239,90
66	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,8900	578,00
67	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,0350	70,00
68	ÁCIDO ASCÓRBICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 G. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. UNIDADE.	100,000	UN	0,9000	90,00
69	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,2500	500,00
70	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 400 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. UNIDADE. (RENAME)	500,000	UN	0,4100	205,00
71	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 150 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	200,000	UN	5,1000	1.020,00
72	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	9.870,000	UN	0,0480	473,76
73	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG.	5.000,000	UN	0,0282	141,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)				
74	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	UN	0,0400	120,00
75	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	UN	0,0491	294,60
76	AZITROMICINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML. (RENAME)	50,000	VB	5,9000	295,00
77	BENZOILMETRONIDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	50,000	UN	6,0900	304,50
78	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1100	217,80
79	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1200	237,60
80	CARBONATO DE LÍTIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 300 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	UN	0,2050	369,00
81	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARAMCÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	150,000	UN	2,7800	417,00
82	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	150,000	UN	7,5581	1.133,72
83	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.000,000	CP	0,1800	180,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. COMPOSIÇÃO/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.000,000	CP	0,2406	240,60
85	CARBOCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO.	80,000	FR	4,1500	332,00
86	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	990,000	CP	0,2600	257,40
87	CITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.800,000	CP	0,1400	252,00
88	CLOPIDOGREL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	980,000	CP	0,3424	335,55
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,9000	1.800,00
90	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO	150,000	FR	10,4000	1.560,00
91	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,0506	25,30
92	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,4700	940,00
93	TOPIRAMATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	960,000	CP	0,1654	158,78
				TOTAL:	**46.432,59**

Autorizado
Data : 15/10/2024

98823213568 - 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12260003/2024

26/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES	5812			
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150003/2024	15/10/2024	12260038	26/12/2024	R$ 747,50	R$ 747,50	R$ 0,00	R$ 747,50	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 583614

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260038 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 583614

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	812E	R$ 747,50
	TOTAL:	**R$ 747,50**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 26/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260038/2024

26/12/2024

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:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - 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
10150003	2024	15/10/2024	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 583614

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 583614 / SÉRIE: 1 / UF: MG / DATA DE EMISSÃO: 28/11/2024 / CHAVE: 31241100874929000140550010005836141955728319)	R$ 747,50

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**747,50**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150003/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 28715986000103 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3394300000 - 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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 796/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/G (2%). FORMA FARMACÊUTICA: XAMPU. FRASCO PLÁSTICO OPACO CONTENDO 100 ML. (RENAME)	80,000	FR	4,4000	352,00
2	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2700	540,00
3	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0400	120,00
4	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 600 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	5.000,000	CP	0,1599	799,50
5	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1100	330,00
6	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	100,000	FR	5,7000	570,00
7	ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	180,000	FR	3,9600	712,80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,2 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	50,000	FR	4,3500	217,50
9	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0402	120,60
10	ALENDRONATO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 70 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	48,000	CP	0,2466	11,84
11	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0670	132,66
12	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	7,5000	1.125,00
13	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 12,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.990,000	CP	0,0847	337,95
14	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1338	264,92
15	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3,125 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,0847	167,71
16	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1141	225,92
17	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.400,000	CP	0,7100	994,00
18	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2,5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR (PLÁSTICO) CONTENDO 20 ML. (RENAME)	200,000	FR	2,0500	410,00
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2800	560,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,2500	750,00
21	CLORIDRATO DE FLUOXETINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	15.000,000	CS	0,0700	1.050,00
22	DEXAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 4 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	400,000	CP	0,1914	76,56
23	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CS	0,0516	516,00
24	FUROSEMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0560	168,00
25	GLIBENCLAMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
26	HALOPERIDOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	CS	0,1000	600,00
27	HIDROCLOROTIAZIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0200	200,00
28	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO PLÁSTICO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML.	350,000	FR	2,2800	798,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(RENAME)				
29	IVERMECTINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,3338	166,90
30	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
31	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,5900	1.180,00
32	METILDOPA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.500,000	CP	0,8200	1.230,00
33	OMEPRAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	4.984,000	CS	0,0590	294,06
34	OXALATO DE ESCITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1800	540,00
35	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,0670	134,00
36	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.500,000	CP	0,0600	90,00
37	SIMETICONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML	200,000	FR	1,4860	297,20
38	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,0600	1.198,80
39	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,1200	2.397,60
40	ESPIRONOLACTONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,1600	480,00
41	CIPROFLOXACINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	600,000	CP	0,1900	114,00
42	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 120 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	200,000	FR	2,3600	472,00
43	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	CP	0,0650	117,00
44	LOSARTANA POTÁSSICA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	79.980,000	CP	0,0345	2.759,31
45	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 10 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	300,000	FR	1,2780	383,40
46	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,1115	220,77
47	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,4400	488,00
48	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	987,000	CP	0,2000	197,40
49	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	4.000,000	CP	0,1600	640,00
50	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	6,6600	999,00
51	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA:	2.880,000	CP	0,0603	173,66

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.				
52	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	5.760,000	CP	0,0450	259,20
53	CLORIDRATO DE METFORMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 850 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	25.000,000	CP	0,1200	3.000,00
54	GUACO (Mikania glomerata Spreng.). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA). FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 120 ML + COPO DOSADOR. (RENAME)	200,000	FR	2,2500	450,00
55	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0500	500,00
56	DIGOXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	210,000	CP	0,1900	39,90
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO COM 120 ML. UNIDADE.	50,000	FR	5,0800	254,00
58	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR, 15 ML. UNIDADE. (RENAME)	480,000	FR	1,2700	609,60
59	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 750 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,1050	210,00
60	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	100,000	FR	7,4750	747,50
61	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,1400	280,00
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. UNIDADE. (RENAM	100,000	ENV	0,9400	94,00
63	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0920	182,16
64	SULFATO FERROSO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	100,000	FR	1,1366	113,66
65	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/G (5%). FORMA FARMACÊUTICA: CREME. TUBO CONTENDO 10 G. (RENAME)	100,000	TB	2,3990	239,90
66	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,8900	578,00
67	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,0350	70,00
68	ÁCIDO ASCÓRBICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 G. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. UNIDADE.	100,000	UN	0,9000	90,00
69	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,2500	500,00
70	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 400 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. UNIDADE. (RENAME)	500,000	UN	0,4100	205,00
71	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 150 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	200,000	UN	5,1000	1.020,00
72	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	9.870,000	UN	0,0480	473,76
73	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG.	5.000,000	UN	0,0282	141,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)				
74	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	UN	0,0400	120,00
75	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	UN	0,0491	294,60
76	AZITROMICINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML. (RENAME)	50,000	VB	5,9000	295,00
77	BENZOILMETRONIDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	50,000	UN	6,0900	304,50
78	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1100	217,80
79	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1200	237,60
80	CARBONATO DE LÍTIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 300 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	UN	0,2050	369,00
81	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARAMCÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	150,000	UN	2,7800	417,00
82	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	150,000	UN	7,5581	1.133,72
83	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.000,000	CP	0,1800	180,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. COMPOSIÇÃO/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.000,000	CP	0,2406	240,60
85	CARBOCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO.	80,000	FR	4,1500	332,00
86	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	990,000	CP	0,2600	257,40
87	CITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.800,000	CP	0,1400	252,00
88	CLOPIDOGREL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	980,000	CP	0,3424	335,55
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,9000	1.800,00
90	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO	150,000	FR	10,4000	1.560,00
91	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,0506	25,30
92	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,4700	940,00
93	TOPIRAMATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	960,000	CP	0,1654	158,78
				TOTAL:	**46.432,59**

Autorizado
Data : 15/10/2024

98823213568 - 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12260004/2024

26/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES	5812			
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150003/2024	15/10/2024	12260039	26/12/2024	R$ 90,00	R$ 90,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 17075

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260039 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 17075

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	812E	R$ 90,00
	TOTAL:	**R$ 90,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 26/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260039/2024 — 26/12/2024

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:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - 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
10150003	2024	15/10/2024	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 17075

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 17075 / SÉRIE: 1 / UF: PR / DATA DE EMISSÃO: 21/11/2024 / CHAVE: 41241132421421000182550010000170751100111476)	R$ 90,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**90,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150003/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 28715986000103 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3394300000 - 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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 796/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/G (2%). FORMA FARMACÊUTICA: XAMPU. FRASCO PLÁSTICO OPACO CONTENDO 100 ML. (RENAME)	80,000	FR	4,4000	352,00
2	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2700	540,00
3	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0400	120,00
4	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 600 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	5.000,000	CP	0,1599	799,50
5	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1100	330,00
6	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	100,000	FR	5,7000	570,00
7	ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	180,000	FR	3,9600	712,80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,2 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	50,000	FR	4,3500	217,50
9	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0402	120,60
10	ALENDRONATO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 70 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	48,000	CP	0,2466	11,84
11	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0670	132,66
12	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	7,5000	1.125,00
13	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 12,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.990,000	CP	0,0847	337,95
14	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1338	264,92
15	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3,125 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,0847	167,71
16	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1141	225,92
17	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.400,000	CP	0,7100	994,00
18	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2,5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR (PLÁSTICO) CONTENDO 20 ML. (RENAME)	200,000	FR	2,0500	410,00
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2800	560,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,2500	750,00
21	CLORIDRATO DE FLUOXETINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	15.000,000	CS	0,0700	1.050,00
22	DEXAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 4 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	400,000	CP	0,1914	76,56
23	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CS	0,0516	516,00
24	FUROSEMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0560	168,00
25	GLIBENCLAMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
26	HALOPERIDOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	CS	0,1000	600,00
27	HIDROCLOROTIAZIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0200	200,00
28	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO PLÁSTICO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML.	350,000	FR	2,2800	798,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(RENAME)				
29	IVERMECTINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,3338	166,90
30	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
31	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,5900	1.180,00
32	METILDOPA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.500,000	CP	0,8200	1.230,00
33	OMEPRAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	4.984,000	CS	0,0590	294,06
34	OXALATO DE ESCITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1800	540,00
35	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,0670	134,00
36	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.500,000	CP	0,0600	90,00
37	SIMETICONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML	200,000	FR	1,4860	297,20
38	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,0600	1.198,80
39	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,1200	2.397,60
40	ESPIRONOLACTONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,1600	480,00
41	CIPROFLOXACINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	600,000	CP	0,1900	114,00
42	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 120 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	200,000	FR	2,3600	472,00
43	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	CP	0,0650	117,00
44	LOSARTANA POTÁSSICA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	79.980,000	CP	0,0345	2.759,31
45	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 10 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	300,000	FR	1,2780	383,40
46	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,1115	220,77
47	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,4400	488,00
48	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	987,000	CP	0,2000	197,40
49	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	4.000,000	CP	0,1600	640,00
50	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	6,6600	999,00
51	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA:	2.880,000	CP	0,0603	173,66

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.				
52	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	5.760,000	CP	0,0450	259,20
53	CLORIDRATO DE METFORMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 850 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	25.000,000	CP	0,1200	3.000,00
54	GUACO (Mikania glomerata Spreng.). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA). FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 120 ML + COPO DOSADOR. (RENAME)	200,000	FR	2,2500	450,00
55	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0500	500,00
56	DIGOXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	210,000	CP	0,1900	39,90
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO COM 120 ML. UNIDADE.	50,000	FR	5,0800	254,00
58	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR, 15 ML. UNIDADE. (RENAME)	480,000	FR	1,2700	609,60
59	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 750 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,1050	210,00
60	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	100,000	FR	7,4750	747,50
61	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,1400	280,00
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. UNIDADE. (RENAM	100,000	ENV	0,9400	94,00
63	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0920	182,16
64	SULFATO FERROSO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	100,000	FR	1,1366	113,66
65	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/G (5%). FORMA FARMACÊUTICA: CREME. TUBO CONTENDO 10 G. (RENAME)	100,000	TB	2,3990	239,90
66	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,8900	578,00
67	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,0350	70,00
68	ÁCIDO ASCÓRBICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 G. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. UNIDADE.	100,000	UN	0,9000	90,00
69	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,2500	500,00
70	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 400 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. UNIDADE. (RENAME)	500,000	UN	0,4100	205,00
71	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 150 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	200,000	UN	5,1000	1.020,00
72	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	9.870,000	UN	0,0480	473,76
73	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG.	5.000,000	UN	0,0282	141,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)				
74	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	UN	0,0400	120,00
75	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	UN	0,0491	294,60
76	AZITROMICINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML. (RENAME)	50,000	VB	5,9000	295,00
77	BENZOILMETRONIDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	50,000	UN	6,0900	304,50
78	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1100	217,80
79	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1200	237,60
80	CARBONATO DE LÍTIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 300 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	UN	0,2050	369,00
81	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARAMCÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	150,000	UN	2,7800	417,00
82	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	150,000	UN	7,5581	1.133,72
83	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.000,000	CP	0,1800	180,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. COMPOSIÇÃO/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.000,000	CP	0,2406	240,60
85	CARBOCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO.	80,000	FR	4,1500	332,00
86	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	990,000	CP	0,2600	257,40
87	CITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.800,000	CP	0,1400	252,00
88	CLOPIDOGREL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	980,000	CP	0,3424	335,55
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,9000	1.800,00
90	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO	150,000	FR	10,4000	1.560,00
91	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,0506	25,30
92	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,4700	940,00
93	TOPIRAMATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	960,000	CP	0,1654	158,78
				TOTAL:	**46.432,59**

Autorizado
Data : 15/10/2024

98823213568 - 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12260005/2024

26/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES	5812			
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150003/2024	15/10/2024	12260040	26/12/2024	R$ 330,00	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35010

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260040 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35010

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	812E	R$ 330,00
	TOTAL:	**R$ 330,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 26/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260040/2024 — 26/12/2024

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:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	Nº:		BAIRRO:	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	ESTADO:	SE	COMPLEMENTO:	
CNPJ/CPF :	28715986000103	INSC. ESTADUAL:		INSC. MUNICIPAL:	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - 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
10150003	2024	15/10/2024	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35010

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 35010 / SÉRIE: 1 / UF: PE / DATA DE EMISSÃO: 02/12/2024 / CHAVE: 26241235753111000153550010000350101000475364)	R$ 330,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**330,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150003/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 28715986000103 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3394300000 - 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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 796/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/G (2%). FORMA FARMACÊUTICA: XAMPU. FRASCO PLÁSTICO OPACO CONTENDO 100 ML. (RENAME)	80,000	FR	4,4000	352,00
2	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2700	540,00
3	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0400	120,00
4	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 600 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	5.000,000	CP	0,1599	799,50
5	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1100	330,00
6	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	100,000	FR	5,7000	570,00
7	ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	180,000	FR	3,9600	712,80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,2 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	50,000	FR	4,3500	217,50
9	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0402	120,60
10	ALENDRONATO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 70 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	48,000	CP	0,2466	11,84
11	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0670	132,66
12	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	7,5000	1.125,00
13	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 12,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.990,000	CP	0,0847	337,95
14	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1338	264,92
15	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3,125 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,0847	167,71
16	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1141	225,92
17	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.400,000	CP	0,7100	994,00
18	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2,5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR (PLÁSTICO) CONTENDO 20 ML. (RENAME)	200,000	FR	2,0500	410,00
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2800	560,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,2500	750,00
21	CLORIDRATO DE FLUOXETINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	15.000,000	CS	0,0700	1.050,00
22	DEXAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 4 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	400,000	CP	0,1914	76,56
23	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CS	0,0516	516,00
24	FUROSEMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0560	168,00
25	GLIBENCLAMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
26	HALOPERIDOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	CS	0,1000	600,00
27	HIDROCLOROTIAZIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0200	200,00
28	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO PLÁSTICO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML.	350,000	FR	2,2800	798,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(RENAME)				
29	IVERMECTINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,3338	166,90
30	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
31	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,5900	1.180,00
32	METILDOPA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.500,000	CP	0,8200	1.230,00
33	OMEPRAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	4.984,000	CS	0,0590	294,06
34	OXALATO DE ESCITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1800	540,00
35	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,0670	134,00
36	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.500,000	CP	0,0600	90,00
37	SIMETICONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML	200,000	FR	1,4860	297,20
38	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,0600	1.198,80
39	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,1200	2.397,60
40	ESPIRONOLACTONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,1600	480,00
41	CIPROFLOXACINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	600,000	CP	0,1900	114,00
42	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 120 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	200,000	FR	2,3600	472,00
43	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	CP	0,0650	117,00
44	LOSARTANA POTÁSSICA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	79.980,000	CP	0,0345	2.759,31
45	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 10 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	300,000	FR	1,2780	383,40
46	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,1115	220,77
47	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,4400	488,00
48	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	987,000	CP	0,2000	197,40
49	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	4.000,000	CP	0,1600	640,00
50	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	6,6600	999,00
51	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA:	2.880,000	CP	0,0603	173,66

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.				
52	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	5.760,000	CP	0,0450	259,20
53	CLORIDRATO DE METFORMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 850 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	25.000,000	CP	0,1200	3.000,00
54	GUACO (Mikania glomerata Spreng.). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA). FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 120 ML + COPO DOSADOR. (RENAME)	200,000	FR	2,2500	450,00
55	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0500	500,00
56	DIGOXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	210,000	CP	0,1900	39,90
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO COM 120 ML. UNIDADE.	50,000	FR	5,0800	254,00
58	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR, 15 ML. UNIDADE. (RENAME)	480,000	FR	1,2700	609,60
59	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 750 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,1050	210,00
60	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	100,000	FR	7,4750	747,50
61	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,1400	280,00
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. UNIDADE. (RENAM	100,000	ENV	0,9400	94,00
63	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0920	182,16
64	SULFATO FERROSO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	100,000	FR	1,1366	113,66
65	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/G (5%). FORMA FARMACÊUTICA: CREME. TUBO CONTENDO 10 G. (RENAME)	100,000	TB	2,3990	239,90
66	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,8900	578,00
67	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,0350	70,00
68	ÁCIDO ASCÓRBICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 G. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. UNIDADE.	100,000	UN	0,9000	90,00
69	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,2500	500,00
70	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 400 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. UNIDADE. (RENAME)	500,000	UN	0,4100	205,00
71	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 150 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	200,000	UN	5,1000	1.020,00
72	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	9.870,000	UN	0,0480	473,76
73	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG.	5.000,000	UN	0,0282	141,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)				
74	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	UN	0,0400	120,00
75	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	UN	0,0491	294,60
76	AZITROMICINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML. (RENAME)	50,000	VB	5,9000	295,00
77	BENZOILMETRONIDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	50,000	UN	6,0900	304,50
78	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1100	217,80
79	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1200	237,60
80	CARBONATO DE LÍTIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 300 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	UN	0,2050	369,00
81	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARAMCÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	150,000	UN	2,7800	417,00
82	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	150,000	UN	7,5581	1.133,72
83	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.000,000	CP	0,1800	180,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. COMPOSIÇÃO/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.000,000	CP	0,2406	240,60
85	CARBOCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO.	80,000	FR	4,1500	332,00
86	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	990,000	CP	0,2600	257,40
87	CITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.800,000	CP	0,1400	252,00
88	CLOPIDOGREL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	980,000	CP	0,3424	335,55
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,9000	1.800,00
90	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO	150,000	FR	10,4000	1.560,00
91	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,0506	25,30
92	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,4700	940,00
93	TOPIRAMATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	960,000	CP	0,1654	158,78
				TOTAL:	**46.432,59**

Autorizado
Data : 15/10/2024

98823213568 - 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, 203, CENTRO
CEP: 49.270-000
CNPJ: 11.398.566/0001-30

NOTA DE PAGAMENTO - Nº 12260006/2024

26/12/2024

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

FORNECEDOR

NOME:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES	5812			
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - MATERIAL DE CONSUMO

EMPENHO

EMPENHO	DATA DO EMPENHO	LIQUIDAÇÃO	DATA DA LIQUIDAÇÃO	SALDO ANTERIOR	BRUTO	RETIDO	LÍQUIDO	SALDO ATUAL
10150003/2024	15/10/2024	12260041	26/12/2024	R$ 94,00	R$ 94,00	R$ 0,00	R$ 94,00	R$ 0,00

HISTÓRICO DO EMPENHO:

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO:

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35161

HISTÓRICO DE PAGAMENTO:

PAGAMENTO DA LIQUIDAÇÃO: 12260041 - REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35161

DADOS DO PAGAMENTO:

CONTA	DOCUMENTO	VALOR
111.03.21 - 19359-3 - CUSTEIO SUS	812E	R$ 94,00
	TOTAL:	**R$ 94,00**

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA DE SAÚDE

PAGO

O processo foi pago confome autorização

Data : 26/12/2024

274.580.245-34-ROSANGELA VIEIRA DOS SANTOS
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO - Nº 12260041/2024 — 26/12/2024

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:	CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES				
ENDEREÇO:	RUA DEP MARTINHO GUIMARAES	**Nº:**		**BAIRRO:**	CENTRO
CIDADE:	AMPARO DE SÃO FRANCISCO	**ESTADO:**	SE	**COMPLEMENTO:**	
CNPJ/CPF :	28715986000103	**INSC. ESTADUAL:**		**INSC. MUNICIPAL:**	
CONTA:					

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO:	254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA:	40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO:	10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO:	301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA:	1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE:	2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA:	3394300000 - 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
10150003	2024	15/10/2024	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

HISTÓRICO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

REFERENTE A NOTA FISCAL Nº 35161

DOCUMENTO DA NOTA DE LIQUIDAÇÃO

DOCUMENTO	VALOR
TIPO: NOTA FISCAL (Nº NOTA: 35161 / SÉRIE: 1 / UF: RS / DATA DE EMISSÃO: 05/11/2024 / CHAVE: 43241122862531000126550010000351611545556931)	R$ 94,00

RETENÇÕES

HISTÓRICO DA LIQUIDAÇÃO	VALOR
TOTAL RETIDO:	**0,00**
TOTAL LÍQUIDO:	**94,00**

Declaração

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

Data : 26/12/2024

988.232.135-68-TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data : 26/12/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO

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

NOTA DE EMPENHO - Nº 10150003/2024

15/10/2024

FORNECEDOR

NOME: CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO - CONIVALES
ENDEREÇO: RUA DEP MARTINHO GUIMARAES **Nº:** **BAIRRO:** CENTRO
CIDADE: AMPARO DE SÃO FRANCISCO **ESTADO:** SE **COMPLEMENTO:**
CNPJ/CPF : 28715986000103 **INSC. ESTADUAL:** **INSC. MUNICIPAL:**
CONTA:

CLASSIFICAÇÃO

CÓDIGO REDUZIDO: 254
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA: 40001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
FUNÇÃO: 10 - SAUDE
SUBFUNÇÃO: 301 - ATENCAO BASICA
PROGRAMA: 1075 - SAUDE DA FAMILIA
PROJETO/ATIVIDADE: 2007 - CONSÓRCIO PÚBLICO
CLASSIFICAÇÃO ECONÔMICA: 3394300000 - 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: 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

EMPENHO

TIPO	NATUREZA DE CRÉDITO	CATEGORIA	SALDO ANTERIOR	Valor do Empenho	SALDO ATUAL
ORDINARIO	ORÇAMENTÁRIO	COMUM	770.494,97	R$ 46.432,59	724.062,38

PROCESSO ADMINSITRATIVO

B. LEGAL: 40 - DISPENSAVEL, ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93

OBRA

CONTRATO

CONVÊNIO

AUTORIZAÇÃO DE DESPESA

Nº: 796/2024

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

HISTÓRICO

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SUPRIR A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL DE CRISTINÁPOLIS. REFERENTE A 1° TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO N° 012/2022. CONFORME ART. 24, INCISO XXVI, LEI 8.666/93.

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/G (2%). FORMA FARMACÊUTICA: XAMPU. FRASCO PLÁSTICO OPACO CONTENDO 100 ML. (RENAME)	80,000	FR	4,4000	352,00
2	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2700	540,00
3	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0400	120,00
4	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 600 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	5.000,000	CP	0,1599	799,50
5	ZOLPIDEM, HEMITARTARATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1100	330,00
6	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	100,000	FR	5,7000	570,00
7	ACETILCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO.	180,000	FR	3,9600	712,80

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
8	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,2 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	50,000	FR	4,3500	217,50
9	ÁCIDO FÓLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0402	120,60
10	ALENDRONATO DE SÓDIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 70 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	48,000	CP	0,2466	11,84
11	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0670	132,66
12	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	7,5000	1.125,00
13	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 12,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.990,000	CP	0,0847	337,95
14	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1338	264,92
15	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3,125 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,0847	167,71
16	CARVEDILOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.980,000	CP	0,1141	225,92
17	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.400,000	CP	0,7100	994,00
18	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2,5 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR (PLÁSTICO) CONTENDO 20 ML. (RENAME)	200,000	FR	2,0500	410,00
19	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,2800	560,00
20	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,2500	750,00
21	CLORIDRATO DE FLUOXETINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	15.000,000	CS	0,0700	1.050,00
22	DEXAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 4 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	400,000	CP	0,1914	76,56
23	DIAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CS	0,0516	516,00
24	FUROSEMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0560	168,00
25	GLIBENCLAMIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
26	HALOPERIDOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	CS	0,1000	600,00
27	HIDROCLOROTIAZIDA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0200	200,00
28	IBUPROFENO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO PLÁSTICO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML.	350,000	FR	2,2800	798,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(RENAME)				
29	IVERMECTINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO OU CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,3338	166,90
30	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,0300	90,00
31	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,5900	1.180,00
32	METILDOPA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.500,000	CP	0,8200	1.230,00
33	OMEPRAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA. UNIDADE. (RENAME)	4.984,000	CS	0,0590	294,06
34	OXALATO DE ESCITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	3.000,000	CP	0,1800	540,00
35	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,0670	134,00
36	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.500,000	CP	0,0600	90,00
37	SIMETICONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: EMULSÃO ORAL - GOTAS, FRASCO 15 ML	200,000	FR	1,4860	297,20
38	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,0600	1.198,80
39	SINVASTATINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	19.980,000	CP	0,1200	2.397,60
40	ESPIRONOLACTONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	CP	0,1600	480,00
41	CIPROFLOXACINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	600,000	CP	0,1900	114,00
42	DEXCLORFENIRAMINA MALEATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 120 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	200,000	FR	2,3600	472,00
43	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	CP	0,0650	117,00
44	LOSARTANA POTÁSSICA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	79.980,000	CP	0,0345	2.759,31
45	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 10 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	300,000	FR	1,2780	383,40
46	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,1115	220,77
47	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE PEDIÁTRICO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,4400	488,00
48	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 500 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	987,000	CP	0,2000	197,40
49	CARBAMAZEPINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	4.000,000	CP	0,1600	640,00
50	CEFALEXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 60 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	150,000	FR	6,6600	999,00
51	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA:	2.880,000	CP	0,0603	173,66

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.				
52	CLONAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 2 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE.	5.760,000	CP	0,0450	259,20
53	CLORIDRATO DE METFORMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 850 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	25.000,000	CP	0,1200	3.000,00
54	GUACO (Mikania glomerata Spreng.). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG A 5 MG DE CUMARINA (DOSE DIÁRIA). FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO DE VIDRO AMBAR CONTENDO 120 ML + COPO DOSADOR. (RENAME)	200,000	FR	2,2500	450,00
55	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	10.000,000	CP	0,0500	500,00
56	DIGOXINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	210,000	CP	0,1900	39,90
57	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,4 + 0,05 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE. FRASCO COM 120 ML. UNIDADE.	50,000	FR	5,0800	254,00
58	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO GOTEJADOR, 15 ML. UNIDADE. (RENAME)	480,000	FR	1,2700	609,60
59	PARACETAMOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 750 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,1050	210,00
60	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 100 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	100,000	FR	7,4750	747,50
61	PREDNISONA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,1400	280,00
62	SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: CLORETO SÓDIO 3,5G + GLICOSE 20G, + CITRATO DE SÓDIO 2,9G + CLORETO DE POTÁSSIO 1,5G, PARA 1.000ML DE SOLUÇÃO PRONTA, SEGUNDO PADRÃO OMS. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ. ENVELOPE CONTENDO 27,9G. UNIDADE. (RENAM	100,000	ENV	0,9400	94,00
63	ALPRAZOLAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 0,5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	CP	0,0920	182,16
64	SULFATO FERROSO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO COM GOTEJADOR CONTENDO 30 ML. (RENAME)	100,000	FR	1,1366	113,66
65	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/G (5%). FORMA FARMACÊUTICA: CREME. TUBO CONTENDO 10 G. (RENAME)	100,000	TB	2,3990	239,90
66	AMBROXOL, CLORIDRATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO COM 120 ML + COPO DOSADOR.	200,000	FR	2,8900	578,00
67	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 100 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,0350	70,00
68	ÁCIDO ASCÓRBICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1 G. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO EFERVESCENTE. UNIDADE.	100,000	UN	0,9000	90,00
69	ÁCIDO VALPROICO (VALPROATO DE SÓDIO). CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	UN	0,2500	500,00
70	ALBENDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 400 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO MASTIGÁVEL. UNIDADE. (RENAME)	500,000	UN	0,4100	205,00
71	AMOXICILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 150 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	200,000	UN	5,1000	1.020,00
72	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	9.870,000	UN	0,0480	473,76
73	ANLODIPINO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG.	5.000,000	UN	0,0282	141,00

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE MEDIDA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)				
74	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	3.000,000	UN	0,0400	120,00
75	ATENOLOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	6.000,000	UN	0,0491	294,60
76	AZITROMICINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: PÓ P/ SUSPENSÃO ORAL. FRASCO COM 15 ML. (RENAME)	50,000	VB	5,9000	295,00
77	BENZOILMETRONIDAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 40 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SUSPENSÃO ORAL. FRASCO CONTENDO 100 ML + COPO MEDIDOR. (RENAME)	50,000	UN	6,0900	304,50
78	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1100	217,80
79	BROMAZEPAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 6 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.980,000	UN	0,1200	237,60
80	CARBONATO DE LÍTIO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 300 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.800,000	UN	0,2050	369,00
81	LORATADINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 1MG/ML. FORMA FARAMCÊUTICA: XAROPE. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO. (RENAME)	150,000	UN	2,7800	417,00
82	PREDNISOLONA FOSFATO SÓDICO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 3 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: SOLUÇÃO ORAL. FRASCO 120 ML + SERINGA DOSADORA. UNIDADE. (RENAME)	150,000	UN	7,5581	1.133,72
83	ACICLOVIR. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	1.000,000	CP	0,1800	180,00
84	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA. COMPOSIÇÃO/CONCENTRAÇÃO: 10 MG + 250 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.000,000	CP	0,2406	240,60
85	CARBOCISTEÍNA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE INFANTIL. FRASCO 100 ML + DOSADOR GRADUADO.	80,000	FR	4,1500	332,00
86	CETOCONAZOL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 200 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	990,000	CP	0,2600	257,40
87	CITALOPRAM. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 20MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO. UNIDADE.	1.800,000	CP	0,1400	252,00
88	CLOPIDOGREL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 75 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	980,000	CP	0,3424	335,55
89	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	2.000,000	CP	0,9000	1.800,00
90	ACEBROFILINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 10 MG/ML. FORMA FARMACÊUTICA: XAROPE ADULTO. FRASCO 120 ML + DOSADOR GRADUADO	150,000	FR	10,4000	1.560,00
91	MALEATO DE ENALAPRIL. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 5 MG. FORMA FARMACÊUTICA: CÁPSULA OU COMPRIMIDO. UNIDADE. (RENAME)	500,000	CP	0,0506	25,30
92	MALEATO DE LEVOMEPROMAZINA. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 25 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	2.000,000	CP	0,4700	940,00
93	TOPIRAMATO. CONCENTRAÇÃO/COMPOSIÇÃO: 50 MG. FORMA FARMACÊUTICA: COMPRIMIDO REVESTIDO. UNIDADE.	960,000	CP	0,1654	158,78
				TOTAL:	**46.432,59**

Autorizado
Data : 15/10/2024

98823213568 - TATIANA DE ASSIS SOARES
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenhado
Data : 15/10/2024

José Ferreira da Silva

JOSÉ FERREIRA DA SILVA
SETOR DE EMPENHO